



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 2025 рік

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

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити такі, що додаються:

1) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах» від 14 листопада 2024 року;

2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій» від 14 листопада 2024 року;

3) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» від 14 листопада 2024 року;

4) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична допомога при гострому інфаркті міокарда» від 14 листопада 2024 року;

5) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична допомога при пологах» від 14 листопада 2024 року;



6) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Мамографія» від 14 листопада 2024 року;

7) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Гістероскопія» від 14 листопада 2024 року;

8) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Езофагогастроуденоскопія» від 14 листопада 2024 року;

9) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Колоноскопія» від 14 листопада 2024 року;

10) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Цистоскопія» від 14 листопада 2024 року;

11) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторних умовах» від 14 листопада 2024 року;

12) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями у стаціонарних та амбулаторних умовах» від 14 листопада 2024 року;

13) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах» від 14 листопада 2024 року;

14) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах» від 14 листопада 2024 року;

15) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Діагностика, лікування та супровід осіб із ВІЛ (та підозрою на ВІЛ)» від 14 листопада 2024 року;

16) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії» від 14 листопада 2024 року;

17) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя» від 14 листопада 2024 року;

18) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Стоматологічна допомога дорослим та дітям» від 14 листопада 2024 року;

19) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Ведення вагітності в амбулаторних умовах» від 14 листопада 2024 року;

20) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах» від 14 листопада 2024 року;

21) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах» від 14 листопада 2024 року;

22) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня» від 14 листопада 2024 року;

23) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у амбулаторних умовах» від 14 листопада 2024 року;

24) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Секційне дослідження» від 14 листопада 2024 року;

25) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення *in vitro*)» від 14 листопада 2024 року.

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

3. Департаменту комунікацій забезпечити розміщення оголошень на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 14 листопада 2024 року.

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

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Голова

Наталія ГУСАК

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 січня 2025 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим боксом або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність структурного підрозділу, який проводить очищення, дезінфекцію та стерилізацію медичних виробів обмеженого/багаторазового використання або договору на виконання зазначених послуг.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
7. Забезпечення проведення медичної підготовки пацієнтів до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.
8. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
9. Наявність рішення мультидисциплінарної (онкологічної) групи спеціалістів (консиліуму) для проведення планових оперативних втручань через злоякісне новоутворення.
10. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
11. Внесення даних до регіонального Канцер-реєстру у випадку виявлення та проведення хірургічного втручання через новоутворення.
12. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
13. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
14. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому періоді реабілітації.
15. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

17. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

18. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

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

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

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

24. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу).

25. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю для дорослих (щонайменше 12 ліжок).

2. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги із забезпеченням перебування пацієнтів у цьому відділенні до 24 годин для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

4. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ надавачами, що надають ургентну хірургічну допомогу.

5. Забезпечення проведення комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ, надавачами, що надають планову хірургічну допомогу; цілодобове проведення - надавачами, що надають ургентну хірургічну медичну допомогу.

6. Забезпечення проведення ангиографії у ЗОЗ, що надають багатoproфільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

7. Забезпечення проведення СКТ ангиографії у ЗОЗ, що надають багатoproфільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

8. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних ендоскопічних досліджень та ендоскопічних втручань для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.

9. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань для надавачів, що надають нейрохірургічну медичну допомогу.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дітям):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).

2. Наявність хірургічного відділення/відділень у ЗОЗ із загальною кількістю ліжок щонайменше 20.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.

4. Забезпечення проведення рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.

5. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустиолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, лікар-стоматолог-хірург та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-хірург пластичний, та/або лікар-хірург проктолог, та/або лікар-хірург-дерматолог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

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

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

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

д. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

2.1. У відділенні / палаті інтенсивної терапії:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дорослим):

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-онколог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-хірург пластичний, та/або лікар-хірург проктолог, та/або лікар-хірург-дерматолог – щонайменше 16 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 8 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 8 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 28 особи додатково до основного переліку, 14 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 14 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

б. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або лікар-фізіотерапевт, або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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

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

2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 осіб додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:

а. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дітям):

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Лікар-ендоскопіст та/або лікар-хірург дитячий, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

ф. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

г. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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

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

а. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 осіб додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. резервне джерело електропостачання;

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

с. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. система рентгенівська діагностична;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.2. В операційній:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;
- d. ларингоскоп з набором клинків;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. коагулятор (моно-, біполярний);
- i. мішок ручної вентиляції легенів;
- j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.3. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- d. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) та комплект масок для СРАР-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;
- f. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- h. аспіратор (відсмоктувач);
- i. ларингоскоп з набором клинків;
- j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
- k. термометр безконтактний;
- l. глюкометр.

1.4. За місцем надання медичних послуг (відділення):

- a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у ліжок відділення;
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;

- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. глюкометр;
- e. пульсоксиметр — щонайменше 4;
- f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- g. термометр безконтактний - щонайменше 2;
- h. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дорослим):

1. У ЗОЗ:

a. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання;

b. система рентгенівська ангиографічна або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

c. мобільний рентгенапарат С-дуга для оперативних втручань під рентгенконтролем для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

d. гнучкий відеогастроскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

e. гнучкий відеоколоноскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

f. гнучкий відеобронхоскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

g. цистоскоп (катетеризаційний, операційний) для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

h. цисторезектоскоп (монополярний/біполярний) для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

1.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:

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 20 л/хв;

c. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії;

d. система ультразвукової візуалізації портативна;

e. глюкометр;

f. електрокардіограф багатоканальний;

g. ларингоскоп з набором клинків;

h. набір (укладка) для реанімації;

i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

k. мішок ручної вентиляції легенів;

1. аспіратор.

1.3. У лабораторії:

- a. аналізатор газів крові;
- b. гематологічний аналізатор;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. аналізатор сечі.

1.4. В операційній:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низько потоковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;
- d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційні столи;
- e. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 3 на кожних 5 операційних столів;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – 4 на кожних 5 операційних столів;
- g. пульсоксиметр – 1 на кожний операційний стіл;
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;
- i. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожний операційний стіл;
- j. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожний операційний стіл;
- k. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожний операційний стіл;
- l. електронно-оптичний перетворювач;
- m. операційний мікроскоп;
- n. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.

1.5. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії (ІТ) загального профілю для дорослих:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 10;
- d. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів – щонайменше 2;

e. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) та комплект масок для СРАР-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 10, щонайменше 2 з яких з можливістю вимірювання рівня CO₂;

g. пульсоксиметр – щонайменше 4;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 8;

i. електрокардіограф багатоканальний;

j. електрокардіостимулятор зовнішній;

k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації – щонайменше 2;

l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;

m. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації, для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;

o. система рентгенівська діагностична портативна;

p. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

q. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків, для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:

i. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;

ii. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;

iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):

1. У ЗОЗ:

a. система рентгенівської комп'ютерної томографії;

b. гнучкий відеогастроскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

c. гнучкий відеоколоноскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

d. гнучкий відеобронхоскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку;

f. резервне джерело електропостачання;

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

1.2. У приймальному відділенні:

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

b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор;

c. глюкометр;

d. електрокардіограф багатоканальний;

е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп;

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

г. мішок ручної вентиляції легенів.

1.3. У лабораторії:

а. аналізатор газів крові;

б. гематологічний аналізатор;

в. коагуляційний аналізатор;

г. біохімічний аналізатор;

е. аналізатор сечі.

1.4. В операційній:

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

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

в. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопотоківому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;

г. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 2 на кожних 5 операційних столів;

д. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 2 на кожних 5 операційних столів;

е. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – 1 на кожен операційний стіл;

ж. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп з відповідними датчиками – 1 на кожний операційний стіл;

з. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;

и. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожний операційний стіл;

й. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожний операційний стіл;

к. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожний операційний стіл;

л. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.

1.5. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії (ІТ) загального профілю для дітей:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;

d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням для дітей усіх вікових груп;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 7, із яких щонайменше один із можливістю вимірювання рівня CO₂;

f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;

h. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;

i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;

j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;

k. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 3;

l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;

m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;

o. ваги електронні – щонайменше 4;

p. система рентгенівська діагностична портативна;

q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;

r. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:

i. конвексний (абдомінальний);

ii. лінійний (для дослідження судин);

iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

Інші вимоги:

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

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

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

Додаткові інші вимоги (для надання медичної допомоги дітям):

Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю дитяча анестезіологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, фізична та реабілітаційна медицина, дитяча хірургія, дитяча урологія, дитяча отоларингологія, дитяча офтальмологія, дитяча ортопедія і травматологія.

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи-підприємці, які за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 р. провели не менше 200 хірургічних втручань, за винятком:

- закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук України та Міністерства охорони здоров'я України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та/або визначені постановою КМУ від 28 березня 2018 р. № 391 «Про затвердження вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення»;

- закладів охорони здоров'я, що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації.

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор));
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - g. дослідження спинномозкової рідини;
 - h. тестування на гепатити, ВІЛ відповідно до галузевих стандартів;
 - i. загальний аналіз сечі;
 - j. бактеріологічні дослідження з визначенням якісного і кількісного складу мікроорганізмів та їх чутливість до антимікробних препаратів;
 - k. гістологічні дослідження;
 - l. цитологічні дослідження;
 - m. патоморфологічні дослідження;
 - n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ);

b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії та ехокардіографії;

c. ендоскопічні дослідження;

d. рентгенологічні дослідження;

e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).

5. Проведення пацієнту/пацієнтці усього спектру хірургічних втручань (відкритих, ендovasкулярних, транскутанних, ендоскопічних, лапароскопічних тощо).

6. Своєчасне знеболення, анестезіологічне забезпечення, за необхідності – процедурна седація, на всіх етапах діагностики та лікування, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.

7. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.

8. Забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.

9. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога або лікаря-нейрохірурга відповідно до локалізації захворювання) (консиліуму) щодо планового оперативного втручання через злоякісне новоутворення. У випадку виявлення новоутворення під час ургентного або планового оперативного втручання – проведення забору гістологічного матеріалу та гістологічного дослідження та направлення пацієнта/пацієнтки з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження на мультидисциплінарний (онкологічний) консиліум (групу спеціалістів).

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

11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.

13. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому періоді реабілітації.

14. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.

15. Проведення заходів із профілактики розвитку ускладнень.

16. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

17. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Проведення інструментальних обстежень пацієнту/пацієнтці відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

a. комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) надавачами, що надають планову хірургічну допомогу; цілодобове проведення - надавачами, що надають ургентну хірургічну допомогу.

b. ангиографії надавачами, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

c. СКТ ангиографії надавачами, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну .

2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень та ендоскопічних втручань в умовах стаціонару – надавачами, що надають ургентну хірургічну допомогу.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дітям):

1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) із забезпеченням цілодобового доступу.

2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

4. Проведення хірургічних втручань новонародженим.

5. Надання медичної допомоги при опіках всіх ступенів тяжкості у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Надання медичної допомоги при травмах всіх ступенів тяжкості та локалізації ушкоджень у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Надання медичної допомоги дітям у випадку отруєнь та інтоксикацій усіх ступенів тяжкості у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8. Надання медичної допомоги дітям у випадках виявлення сторонніх тіл в органах чуття, травної системи, системи органів дихання тощо у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Проведення хірургічних втручань на очах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

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 «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання 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:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	3	«Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах»									

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування 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 певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим боксом або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність структурного підрозділу, який проводить очищення, дезінфекцію та стерилізацію медичних виробів обмеженого/багаторазового використання або договору на виконання зазначених послуг.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
7. Забезпечення проведення медичної підготовки пацієнтів до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.
8. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
9. Наявність рішення мультидисциплінарної (онкологічної) групи спеціалістів (консиліуму) для проведення планових оперативних втручань через злоякісне новоутворення.
10. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
11. Внесення даних до регіонального Канцер-реєстру у випадку виявлення та проведення хірургічного втручання через новоутворення.
12. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
13. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
14. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому періоді реабілітації.
15. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
16. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
17. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
18. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

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

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

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

24. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу).

25. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю для дорослих (щонайменше 12 ліжок).

2. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги із забезпеченням перебування пацієнтів у цьому відділенні до 24 годин для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

4. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ надавачами, що надають ургентну хірургічну допомогу.

5. Забезпечення проведення комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ, надавачами, що надають планову хірургічну допомогу; цілодобове проведення - надавачами, що надають ургентну хірургічну медичну допомогу.

6. Забезпечення проведення ангиографії у ЗОЗ, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

7. Забезпечення проведення СКТ ангиографії у ЗОЗ, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

8. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних ендоскопічних досліджень та ендоскопічних втручань для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.

9. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань для надавачів, що надають нейрохірургічну медичну допомогу.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дітям):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).
2. Наявність хірургічного відділення/відділень у ЗОЗ із загальною кількістю ліжок щонайменше 20.
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.
4. Забезпечення проведення рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.
5. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, лікар-стоматолог-хірург та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-хірург пластичний, та/або лікар-хірург проктолог, та/або лікар-хірург-дерматолог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У відділенні / палаті інтенсивної терапії:

- a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.
- b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дорослим):

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-онколог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-хірург пластичний, та/або лікар-хірург проктолог, та/або лікар-хірург-дерматолог – щонайменше 16 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 8 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 8 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.
- b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 28 особи додатково до основного переліку, 14 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 14 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.
- c. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

б. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або лікар-фізіотерапевт, або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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

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

2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 осіб додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:

а. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дітям):

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Лікар-ендоскопіст та/або лікар-хірург дитячий, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

ф. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

г. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

h. Рентгенолаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

а. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 осіб додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. система рентгенівська діагностична;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.2. В операційній:

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

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

- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;
- d. ларингоскоп з набором клинків;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. коагулятор (моно-, біполярний);
- i. мішок ручної вентиляції легенів;
- j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.3. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

d. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) та комплект масок для СРАР-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;

f. пульсоксиметр – щонайменше 2;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

h. аспіратор (відсмоктувач);

i. ларингоскоп з набором клинків;

j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;

k. термометр безконтактний;

l. глюкометр.

1.4. За місцем надання медичних послуг (відділення):

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

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;

c. мішок ручної вентиляції легенів;

d. глюкометр;

e. пульсоксиметр — щонайменше 4;

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

g. термометр безконтактний - щонайменше 2;

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

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дорослим):

1. У ЗОЗ:

a. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання;

b. система рентгенівська ангіографічна або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

c. мобільний рентгенапарат С-дуга для оперативних втручань під рентгенконтролем для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

d. гнучкий відеогастроскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

e. гнучкий відеоколоноскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

f. гнучкий відеобронхоскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

g. цистоскоп (катетеризаційний, операційний) для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

h. цисторезектоскоп (монополярний/біполярний) для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

1.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:

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

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

c. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії;

d. система ультразвукової візуалізації портативна;

e. глюкометр;

f. електрокардіограф багатоканальний;

g. ларингоскоп з набором клинків;

h. набір (укладка) для реанімації;

i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

k. мішок ручної вентиляції легенів;

l. аспіратор.

1.3. У лабораторії:

a. аналізатор газів крові;

b. гематологічний аналізатор;

- c. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. аналізатор сечі.

1.4. В операційній:

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

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

c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низько потоковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;

d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційні столи;

e. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 3 на кожних 5 операційних столів;

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – 4 на кожних 5 операційних столів;

g. пульсоксиметр – 1 на кожний операційний стіл;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;

i. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожний операційний стіл;

j. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожний операційний стіл;

k. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожний операційний стіл;

l. електронно-оптичний перетворювач;

m. операційний мікроскоп;

n. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.

1.5. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії (ІТ) загального профілю для дорослих:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 10;

d. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів – щонайменше 2;

e. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) та комплект масок для СРАР-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 10, щонайменше 2 з яких з можливістю вимірювання рівня CO₂;

g. пульсоксиметр – щонайменше 4;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 8;

i. електрокардіограф багатоканальний;

j. електрокардіостимулятор зовнішній;

k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації – щонайменше 2;

l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;

m. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації, для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну);

n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;

o. система рентгенівська діагностична портативна;

p. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

q. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків, для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:

i. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;

ii. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;

iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):

1. У ЗОЗ:

a. система рентгенівської комп'ютерної томографії;

b. гнучкий відеогастроскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

c. гнучкий відеокOLONоскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

d. гнучкий відеобронхоскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

- e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку;
- f. резервне джерело електропостачання;
- g. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

1.2. У приймальному відділенні:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор;
- c. глюкометр;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- g. мішок ручної вентиляції легенів.

1.3. У лабораторії:

- a. аналізатор газів крові;
- b. гематологічний аналізатор;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. аналізатор сечі.

1.4. В операційній:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопотоківому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;

d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 2 на кожних 5 операційних столів;

e. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 2 на кожних 5 операційних столів;

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – 1 на кожен операційний стіл;

g. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп з відповідними датчиками – 1 на кожен операційний стіл;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожен операційний стіл;

i. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожен операційний стіл;

j. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожен операційний стіл;

k. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожен операційний стіл;

l. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.

1.5. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії (ІТ) загального профілю для дітей:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;

d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням для дітей усіх вікових груп;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 7, із яких щонайменше один із можливістю вимірювання рівня CO₂;

f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;

h. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;

i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;

j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;

k. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 3;

l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;

- m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;
- o. ваги електронні – щонайменше 4;
- p. система рентгенівська діагностична портативна;
- q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;
- г. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - і. конвексний (абдомінальний);
 - іі. лінійний (для дослідження судин);
 - ііі. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

Інші вимоги:

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

Додаткові інші вимоги (для надання медичної допомоги дітям):

Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю дитяча анестезіологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, фізична та реабілітаційна медицина, дитяча хірургія, дитяча урологія, дитяча отоларингологія, дитяча офтальмологія, дитяча ортопедія і травматологія.

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи-підприємці, які за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 р. провели не менше 200 хірургічних втручань, за винятком:

- закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук України та Міністерства охорони здоров'я України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та/або визначені постановою КМУ від 28 березня 2018 р. № 391 «Про затвердження вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення»;

- закладів охорони здоров'я, що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації.

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор));
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - g. дослідження спинномозкової рідини;
 - h. тестування на гепатити, ВІЛ відповідно до галузевих стандартів;
 - i. загальний аналіз сечі;
 - j. бактеріологічні дослідження з визначенням якісного і кількісного складу мікроорганізмів та їх чутливість до антимікробних препаратів;
 - k. гістологічні дослідження;
 - l. цитологічні дослідження;
 - m. патоморфологічні дослідження;
 - n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії та ехокардіографії;

- c. ендоскопічні дослідження;
- d. рентгенологічні дослідження;
- e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).

5. Проведення пацієнту/пацієнтці усього спектру хірургічних втручань (відкритих, ендovasкулярних, транскутанних, ендоскопічних, лапароскопічних тощо).

6. Своєчасне знеболення, анестезіологічне забезпечення, за необхідності – процедурна седація, на всіх етапах діагностики та лікування, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.

7. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.

8. Забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.

9. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога або лікаря-нейрохірурга відповідно до локалізації захворювання) (консиліуму) щодо планового оперативного втручання через злоякісне новоутворення. У випадку виявлення новоутворення під час ургентного або планового оперативного втручання – проведення забору гістологічного матеріалу та гістологічного дослідження та направлення пацієнта/пацієнтки з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження на мультидисциплінарний (онкологічний) консиліум (групу спеціалістів).

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

11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.

13. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому періоді реабілітації.

14. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.

15. Проведення заходів із профілактики розвитку ускладнень.

16. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

17. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Проведення інструментальних обстежень пацієнту/пацієнтці відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

а. комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) надавачами, що надають планову хірургічну допомогу; цілодобове проведення - надавачами, що надають ургентну хірургічну допомогу.

б. ангіографії надавачами, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

с. СКТ ангіографії надавачами, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну .

2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень та ендоскопічних втручань в умовах стаціонару – надавачами, що надають ургентну хірургічну допомогу.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дітям):

1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) із забезпеченням цілодобового доступу.

2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

4. Проведення хірургічних втручань новонародженим.

5. Надання медичної допомоги при опіках всіх ступенів тяжкості у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Надання медичної допомоги при травмах всіх ступенів тяжкості та локалізації ушкоджень у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Надання медичної допомоги дітям у випадку отруень та інтоксикацій усіх ступенів тяжкості у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8. Надання медичної допомоги дітям у випадках виявлення сторонніх тіл в органах чуття, травної системи, системи органів дихання тощо у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Проведення хірургічних втручань на очах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнтів з визначенням їх маршрутизації.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.
3. Забезпечення ліжок кисневими точками для проведення кисневої терапії у відділенні.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах договору.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та наявного обладнання у ЗОЗ, проведення комп'ютерної томографії та магнітно-резонансна томографія у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання.
6. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
7. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах, складання індивідуального реабілітаційного плану та направлення пацієнтів в інший заклад/підрозділ для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
8. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
9. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні/палаті інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
12. Наявність затверджених у ЗОЗ уніфікованих клінічних протоколів та/або нових клінічних протоколів та клінічних маршрутів пацієнтів надання медичної допомоги для певних нозологічних форм або патологічних станів пацієнтів.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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

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

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

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

20. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу).

21. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дітям):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).

2. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

4. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблиця оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичної та/або реабілітаційної допомоги.

5. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії (щонайменше 12 ліжок).

3. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

4. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

5. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ендоскопіст та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

2.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

в. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дітям):

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

в. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, , 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

в. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

ф. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

г. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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

i. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

a. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дорослим):

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-терапевт, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 3 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

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

b. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

e. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

f. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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

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

2.1 У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу:

a. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

c. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

d. електрокардіограф багатоканальний;

e. система рентгенівська діагностична.

1.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

b. система 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, зокрема, для забезпечення необхідного потоку та тиску кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;

- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. ларингоскоп з набором клинків;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- h. аспіратор (відсмоктувач).

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у ліжок відділенні;
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;
- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. глюкометр;
- e. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- g. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- h. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;
- b. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку у випадку надання допомоги дітям замість системи ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера.

1.1. У приймальному відділенні:

- a. глюкометр;
- b. електрокардіограф багатоканальний;
- c. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- e. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2. У лабораторії:

- a. аналізатор газів крові;
- b. гематологічний аналізатор;
- c. коагуляційний аналізатор;

- d. біохімічний аналізатор;
- e. аналізатор сечі.

1.3 У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 8;

d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономними живленням для дітей усіх вікових груп;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 8, щонайменше 1 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;

f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 9;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;

h. пристрій для прискореної внутрішньовенної інфузії під тиском;

i. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;

j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;

k. ларингоскоп з набором клинків або відеоларингоскоп – щонайменше 4;

l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;

m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;

o. ваги електронні – щонайменше 4;

p. система рентгенівська діагностична портативна;

q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;

r. система ультразвукової візуалізації цифрова з кольоровим доплером і набором датчиків:

i. конвексний (абдомінальний);

ii. лінійний (для дослідження судин);

iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дорослим):

1. У ЗОЗ:

a. система комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;

b. гнучкий відеогастроскоп для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу;

c. гнучкий відеоколоноскоп для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу;

d. гнучкий відеобронхоскоп для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

1.1 У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP);
- d. система ультразвукової візуалізації портативна;
- e. глюкометр;
- f. електрокардіограф багатоканальний;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- i. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2 У лабораторії:

- a. аналізатор газів крові;
- b. гематологічний аналізатор;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. аналізатор сечі.

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 11;
- d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням – щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 11, щонайменше 2 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;
- f. пульсоксиметр – щонайменше 6;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- h. електрокардіограф багатоканальний;
- i. електрокардіостимулятор зовнішній;
- j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

- k. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;
- l. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);
- m. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;
- n. система рентгенівська діагностична портативна;
- o. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- p. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - i. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;
 - ii. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;

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.

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

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

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. група крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, глобулін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній, кальцій; феритин; сироватковий прокальцитонін, тропонін I або T, високочутливий (hs-cTnI); гамма-глутамінтранспептидаза (ГГТП), лужна фосфатаза, показник антинуклеарних антитіл (ANA)) глікозильований гемоглобін, глюкоза;
 - d. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - e. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (кількісне визначення), сіалові кислоти, С-реактивний білок (кількісне визначення), антистрептолізин-О (кількісне визначення));
 - f. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
 - g. глюкоза в цільній крові;
 - h. глюкозотолерантний тест;
 - i. дослідження спинномозкової рідини;
 - j. аналіз сечі загальний;
 - k. мікроальбумін у сечі;
 - l. кетони (ацетон) сечі;

- m. копрограма;
 - n. тестування на сифіліс, гепатити, ВІЛ, SARS-CoV-2, грип;
 - o. бактеріологічні дослідження з визначенням патогенної флори, умовно патогенних та облігатних бактерій, а також мікропреципітації на сифіліс, визначення найпростіших та гельмінтів калу, серотипування та чутливість до антибактеріальної терапії;
 - p. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
- a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - e. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
5. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.
6. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності, нормалізація порушених процесів життєдіяльності і одужання, відновлення здоров'я пацієнта/пацієнтки без застосування хірургічних операцій.
7. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
8. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
9. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
10. Надання медичної допомоги вагітним з ускладненим перебігом вагітності та/або екстрагенітальною патологією.
11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду.
12. Проведення заходів із профілактики захворювань.
13. Направлення пацієнта/пацієнтки (за потреби) в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.
14. Інформування пацієнтів та /або опікунів чи родичів щодо отримання безкоштовних медичних послуг та лікарських засобів в умовах стаціонару.
15. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
17. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

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

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дітям):

1. Надання медичної допомоги дітям із гострими та хронічними захворюваннями, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Надання медичної допомоги дорослим із гострими та хронічними захворюваннями, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару ЗОЗ для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

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 «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	4	«Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій»									

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря;
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
 переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
 самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнтів з визначенням їх маршрутизації.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.
3. Забезпечення ліжок кисневими точками для проведення кисневої терапії у відділенні.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах договору.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та наявного обладнання у ЗОЗ, проведення комп'ютерної томографії та магнітно-резонансна томографія у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання.
6. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
7. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах, складання індивідуального реабілітаційного плану та направлення пацієнтів в інший заклад/підрозділ для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
8. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
9. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні/палаті інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
12. Наявність затверджених у ЗОЗ уніфікованих клінічних протоколів та/або нових клінічних протоколів та клінічних маршрутів пацієнтів надання медичної допомоги для певних нозологічних форм або патологічних станів пацієнтів.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

14. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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

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

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

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

20. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу).

21. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дітям):

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).

2. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

4. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичної та/або реабілітаційної допомоги.

5. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії (щонайменше 12 ліжок).

3. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
4. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
5. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ендоскопіст та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

2.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дітям):

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, , 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

f. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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

i. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

a. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дорослим):

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-терапевт, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 3 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

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

b. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

e. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

f. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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

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

2.1 У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу:

a. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. система рентгенівська діагностична.

1.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система 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, зокрема, для забезпечення необхідного потоку та тиску кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;
- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. ларингоскоп з набором клинків;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- h. аспіратор (відсмоктувач).

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у ліжок відділенні;
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;
- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. глюкометр;
- e. пульсоксиметр – щонайменше 4;

- f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- g. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- h. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;
- b. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку у випадку надання допомоги дітям замість системи ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера.

1.1. У приймальному відділенні:

- a. глюкометр;
- b. електрокардіограф багатоканальний;
- c. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- e. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2 У лабораторії:

- a. аналізатор газів крові;
- b. гематологічний аналізатор;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. аналізатор сечі.

1.3 У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 8;

d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономними живленням для дітей усіх вікових груп;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 8, щонайменше 1 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;

f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 9;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;

h. пристрій для прискореної внутрішньовенної інфузії під тиском;

i. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;

j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;

k. ларингоскоп з набором клинків або відеоларингоскоп – щонайменше 4;

l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;

m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;

o. ваги електронні – щонайменше 4;

p. система рентгенівська діагностична портативна;

q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;

r. система ультразвукової візуалізації цифрова з кольоровим доплером і набором датчиків:

i. конвексний (абдомінальний);

ii. лінійний (для дослідження судин);

iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дорослим):

1. У ЗОЗ:

a. система комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;

b. гнучкий відеогастроскоп для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу;

c. гнучкий відеоколоноскоп для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу;

d. гнучкий відеобронхоскоп для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

1.1 У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР);
- d. система ультразвукової візуалізації портативна;
- e. глюкометр;
- f. електрокардіограф багатоканальний;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- i. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2 У лабораторії:

- a. аналізатор газів крові;
- b. гематологічний аналізатор;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. аналізатор сечі.

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 11;
- d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням – щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 11, щонайменше 2 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;

- f. пульсоксиметр – щонайменше 6;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- h. електрокардіограф багатоканальний;
- i. електрокардіостимулятор зовнішній;
- ж. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- к. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;
- л. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);
- м. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;
- н. система рентгенівська діагностична портативна;
- о. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- р. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - і. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;
 - іі. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;

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.

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

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

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. група крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, глобулін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній, кальцій; феритин; сироватковий прокальцитонін, тропонін I або T, високочутливий (hs-cTnI); гамма-глутамінтранспептидаза (ГГТП), лужна фосфатаза, показник антинуклеарних антитіл (ANA)) глікозильований гемоглобін, глюкоза;
 - d. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

е. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (кількісне визначення), сіалові кислоти, С-реактивний білок (кількісне визначення), антистрептолізин-О (кількісне визначення));

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

г. глюкоза в цільній крові;

h. глюкозотолерантний тест;

і. дослідження спинномозкової рідини;

j. аналіз сечі загальний;

k. мікроальбумін у сечі;

l. кетони (ацетон) сечі;

m. копрограма;

n. тестування на сифіліс, гепатити, ВІЛ, SARS-CoV-2, грип;

о. бактеріологічні дослідження з визначенням патогенної флори, умовно патогенних та облігатних бактерій, а також мікропреципітації на сифіліс, визначення найпростіших та гельмінтів калу, серотипування та чутливість до антибактеріальної терапії;

р. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:

a. електрокардіографія (ЕКГ);

b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

c. ендоскопічні дослідження;

d. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

e. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

5. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.

6. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності, нормалізація порушених процесів життєдіяльності і одужання, відновлення здоров'я пацієнта/пацієнтки без застосування хірургічних операцій.

7. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.

8. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

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

10. Надання медичної допомоги вагітним з ускладненим перебігом вагітності та/або екстрагенітальною патологією.

11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду.
12. Проведення заходів із профілактики захворювань.
13. Направлення пацієнта/пацієнтки (за потреби) в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.
14. Інформування пацієнтів та /або опікунів чи родичів щодо отримання безкоштовних медичних послуг та лікарських засобів в умовах стаціонару.
15. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
17. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).
18. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дітям):

1. Надання медичної допомоги дітям із гострими та хронічними захворюваннями, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Надання медичної допомоги дорослим із гострими та хронічними захворюваннями, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару ЗОЗ для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медична допомога при гострому мозковому інсульті»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 січня 2025 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
 переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
 самозвернення у невідкладному стані пацієнтів з діагнозом:
 I60 Субарахноїдальний крововилив;
 I61 Внутрішньомозковий крововилив;
 I62 Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив;
 I63 Інфаркт головного мозку;
 I67.6 Негнійний тромбоз внутрішньочерепного венозного синуса.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, в якому є умови для проведення повноцінного первинного огляду пацієнтів за алгоритмом ABCD, безперервного моніторингу сатурації крові киснем (пульсоксиметрія), АТ (в автоматичному режимі), ЕКГ, а також є умови для забезпечення прохідності дихальних шляхів (відповідно до сучасних принципів), безперервної інгаляції кисню тощо.

2. Наявність спеціалізованого інсультного відділення (щонайменше 4 обладнаних ліжка для пацієнтів з гострим мозковим інсультом для постійного моніторингу).

3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або палати інтенсивної терапії (щонайменше 4 обладнаних ліжка інтенсивної терапії для постійного моніторингу).

4. Забезпечення проведення та документування оцінки тяжкості інсульту за шкалою інсульту Національних інститутів здоров'я (National Institutes of Health Stroke Scale – NIHSS).

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

6. Забезпечення цілодобового доступу до нейровізуалізації СКТ головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією за місцем надання медичних послуг, в тому числі на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання.

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

8. Забезпечення проведення оксигенотерапії пацієнтам з ГМІ під час внутрішньогоспітального транспортування та проведення процедур з нейровізуалізації.

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

10. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами, лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

11. Забезпечення проведення консультації лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини та/або фізичного терапевта, та/або ерготерапевта у перші 72 годин після госпіталізації та проведення заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я.

12. Забезпечення проведення консультації логопеда (терапевта мови та мовлення) у перші 72 годин після госпіталізації.

13. Забезпечення проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога, або психолога, або психотерапевта.

14. Наявність попереднього інформування ЗОЗ про транспортування бригадою екстреної медичної допомоги пацієнтів з гострим мозковим інсультом для активації ресурсів ЗОЗ з метою забезпечення можливості проведення реваскуляризаційної терапії в межах «терапевтичного вікна».

15. Забезпечення перенаправлення пацієнтів до іншого ЗОЗ для отримання необхідної медичної допомоги відповідно до маршруту пацієнтів з гострим інсультом, затвердженого в регіоні, в межах 24 годин від моменту розвитку клінічних проявів, із організацією транспортування бригадами екстреної медичної допомоги.

16. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

17. Забезпечення оцінювання ризику щодо виникнення пролежнів у всіх пацієнтів у перші 48 годин після госпіталізації та в подальшому мінімум кожні 24 години для визначення плану профілактики пролежнів з документуванням у медичній карті.

18. Забезпечення оцінки пацієнтів за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР) та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки.

19. Забезпечення проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації), а також забезпечення динамічного спостереження за функцією ковтання.

20. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів.

21. Організація та проведення спеціального навчання всіх співробітників, які залучені до надання послуг з тромболітичної терапії, інтенсивної терапії, щодо скорочення терміну «від дверей до голки» на етапі проведення тромболітичної терапії, використання шкал (NIHSS, ASPECTS, ШКГ, Індекс Бартел, модифікована шкала Ренкіна), скринінгу щодо дисфагії, оцінювання потреби у реабілітації.

22. Забезпечення проведення навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

23. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

24. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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

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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

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

29. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів в ЗОЗ з лікування ішемічного та геморагічного інсульту в регіоні, який передбачає можливість переводу пацієнтів в інші ЗОЗ.

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

31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

34. Обов'язкове інформування пацієнтів про можливість отримання необхідних медичних послуг безоплатно (коштом програми медичних гарантій).

35. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) .

36. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Окремий підрозділ (інсультне відділення – інсультний блок/інсультний центр) для пацієнтів з гострим мозковим інсультом – щонайменше 4 додаткових ліжка до основного переліку пункту 2 вимог до організації надання послуги.

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або відділення інтенсивної терапії з виділеними ліжками для лікування пацієнтів з інсультом (щонайменше 2 додаткових ліжка для інтенсивної терапії до основного переліку пункту 3 вимог до організації надання послуги).

3. Наявність нейрохірургічного відділення/ліжок з операційним блоком, де можуть проводитись відкриті нейрохірургічні втручання (трепанакція черепа, декомпресійна краніотомія, забезпечення дренажу шлуночків мозку, видалення гематом), зокрема протягом 3 годин з моменту госпіталізації при встановленні показань.

4. Наявність кабінету/відділення ангиографії, оснащеного ангиографом з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D- відображення, 3D- картування, пакету плоскопанельних КТ-опцій) в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання з цілодобовим графіком роботи за місцем надання послуг.

5. Забезпечення проведення нейрохірургічних, зокрема, ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань.

6. Проведення КТ-перфузіографії (за умови використання КТ при нативній нейровізуалізації) або МРТ з визначенням розміру ядра інсульту пацієнтам з ішемічним інсультом з тривалістю захворювання від 6 до 24 годин від початку клінічних симптомів.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-невропатолог та/або лікар-нейрохірург, який має відповідну підготовку з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

b. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, три з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, на 4 ліжка (цілодобовий пост за місцем надання медичних послуг).

2. У ЗОЗ:

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

b. Лікар-психолог або лікар-психотерапевт, або клінічний психолог, або психолог, або психотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Логопед (терапевт мови та мовлення) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

g. Рентген-лаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-нейрохірург та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний та/або лікар-рентгенолог, який має спеціальну підготовку з ендovasкулярного лікування (реванскуралізація) гострого ішемічного інсульту – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

c. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

d. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

a. коагуляційний аналізатор;

b. біохімічний аналізатор;

- c. аналізатор газів крові;
- d. енцефалограф портативний.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- b. резервне джерело електропостачання;
- c. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангиографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) з режимами визначення геморагії (T2*/GRE/SWI) та безконтрастною ангиографією (ToF), які працюють в цілодобовому режимі;
- d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;
- e. система ультразвукової візуалізації, з можливістю проведення доплерографії;
- f. ваги для зважування пацієнтів для розрахунку доз лікарських засобів або функціональне ліжко-ваги.

2.1. У спеціалізованому інсультному відділенні:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. помпа для ентерального харчування – щонайменше 2;
- g. експрес-коагулометр портативний;
- h. електрокардіограф багатоканальний;
- i. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- k. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- l. мішок ручної вентиляції легенів;
- m. протипролежневі матраци – щонайменше 4;
- n. глюкометр;
- o. термометр безконтактний.

2.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);
- e. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- g. аспіратор (відсмоктувач);

- h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- i. електрокардіограф багатоканальний;
- j. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- k. протипролежневий матрац – щонайменше 4;
- l. ларингоскоп з набором клинків;
- m. мішок ручної вентиляції легенів.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - 1.1. У кабінеті/відділенні ангіографії: ангіограф з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D-відображення, 3D-картування, пакета плоскопанельних КТ-опцій);
 - 1.2. В інсультному відділенні – інсультному блоці/інсультному центрі додатково до п. 2.1. основного переліку:
 - a. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);
 - b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
 - c. функціональне ліжко – щонайменше 4;
 - d. протипролежневі матраци – щонайменше 4.
 - 1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії з виділеними ліжками для лікування пацієнтів з інсультом додатково до п. 2.2. основного переліку:
 - a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення транскраніальної доплерографії;
 - b. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
 - c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2 (одна на кожне ліжко);
 - d. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
 - e. функціональне ліжко – щонайменше 2;
 - f. протипролежневі матраци - щонайменше 2.

Інші вимоги:

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

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи - підприємці, які за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 р. пролікували не менше 70 пацієнтів із діагнозами, визначеними в умовах закупівлі.

2. *Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи - підприємці, у яких частка проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті) - не менше ніж 2% від усіх пролікованих пацієнтів з ішемічним інсультом з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.*

За винятком:

- закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук України та МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та / або визначені в постанові 391;

- тих що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

- тих що розташовані на території району, м.Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, що не підпадають під критерії визначення в пункті 1 абзаців 2 та 3 договір укладається в наступній черговості:

- кластерні та надкластерні заклади охорону здоров'я згідно Постанові КМУ від 28 лютого 2023 р. № 174 Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я;

- пролікували більше випадків із тромболітичною терапією за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-невропатологом та/або лікарем-нейрохірургом у кабінеті нейровізуалізації або в приймальному відділенні/відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги ЗОЗ.

2. Проведення нейровізуалізації всім пацієнтам/пацієнткам з підозрою на гострий мозковий інсульт, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (не пізніше 60 хвилин з моменту звернення пацієнта/пацієнтки з підозрою на гострий мозковий інсульт в заклад охорони здоров'я (ЗОЗ) або доставлення його/її бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги). Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнта/пацієнтки для проведення нейровізуалізації.

3. Моніторинг клінічних, лабораторних, інструментальних показників відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів;

b. біохімічний аналіз крові (С-реактивний білок, загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін);

c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

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

e. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:

a. спіральна комп'ютерна томографія (СКТ) головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією у цілодобовому режимі;

b. електрокардіографія (ЕКГ) ;

c. ультразвукові дослідження з проведенням доплерографії;

d. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

6. Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті).

7. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль через 24 години після проведення системної тромболітичної терапії та механічної тромбектомії, відповідно до галузевих стандартів.

8. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для ендovasкулярного лікування, в інший ЗОЗ, який може проводити ендovasкулярні нейроінтервенційні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнтів екстреною медичною допомогою.

9. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для відкритого нейрохірургічного оперативного втручання, в інший ЗОЗ, який може проводити нейрохірургічні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнта/пацієнтки екстреною медичною допомогою.

10. Своєчасне проведення седації, анестезії та знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобове забезпечення внутрішньовенними анестетиками, ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами, а також міорелаксантами.

11. Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів/пацієнток при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації). Динамічне спостереження за функцією ковтання.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема, засобами телемедицини.

13. Проведення консультації логопеда або терапевта мови та мовлення у перші 72 годин після госпіталізації.

14. Проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога або психолога або психотерапевта.

15. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

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

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

18. Проведення комплексу заходів із профілактики інсульту відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема консультування щодо відмови від куріння та/або надмірного споживання алкоголю, нормалізації маси тіла, збільшення фізичної активності, а також призначення медикаментів, що необхідні для контролю хронічних захворювань (артеріальна гіпертензія, гіперліпідемія, цукровий діабет тощо).

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

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

21. Оцінка та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР).

22. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, для тромболітичної терапії, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів та галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

23. Забезпечення пацієнта/пацієнтки з бульбарним синдромом та дисфагією лікарськими засобами для парентерального харчування та харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей для ентерального харчування.

24. Навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

25. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

26. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

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

28. Забезпечення виконання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів (проведенням двох послідовних клінічних неврологічних обстежень та одного тесту апное, за умови неможливості виконання хоча б одного з етапів клінічного обстеження - проведення допоміжних методів обстеження: дорослий пацієнт - транскраніальна доплеросонографія, електроенцефалографія, церебральна ангіографія, комп'ютерно-томографічна ангіографія головного мозку, комп'ютерно-томографічна перфузія головного мозку, перфузійна сцинтиграфія головного мозку, пацієнт у дитячому віці - електроенцефалографія та церебральна ангіографія).

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки:

1. Проведення нейрохірургічних, зокрема ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

2. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль після застосування ендovasкулярних методів лікування відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Забезпечення надання нейрохірургічної допомоги, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

4. Проведення інструментальних досліджень (у цілодобовому режимі):

a. селективна ангіографія;

b. КТ-перфузіографія та/або МРТ-перфузіографія.

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 «Медична допомога при гострому мозковому інсульті», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання 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:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	5	«Медична допомога при гострому мозковому інсульті»									

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування 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 певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
- самозвернення у невідкладному стані пацієнтів з діагнозом:
 - I60 Субарахноїдальний крововилив;
 - I61 Внутрішньомозковий крововилив;
 - I62 Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив;

I63 Інфаркт головного мозку;
I67.6 Негнійний тромбоз внутрішньочерепного венозного синуса.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, в якому є умови для проведення повноцінного первинного огляду пацієнтів за алгоритмом ABCD, безперервного моніторингу сатурації крові киснем (пульсоксиметрія), АТ (в автоматичному режимі), ЕКГ, а також є умови для забезпечення прохідності дихальних шляхів (відповідно до сучасних принципів), безперервної інгаляції кисню тощо.

2. Наявність спеціалізованого інсультного відділення (щонайменше 4 обладнаних ліжка для пацієнтів з гострим мозковим інсультом для постійного моніторингу).

3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або палати інтенсивної терапії (щонайменше 4 обладнаних ліжка інтенсивної терапії для постійного моніторингу).

4. Забезпечення проведення та документування оцінки тяжкості інсульту за шкалою інсульту Національних інститутів здоров'я (National Institutes of Health Stroke Scale – NIHSS).

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

6. Забезпечення цілодобового доступу до нейровізуалізації СКТ головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією за місцем надання медичних послуг, в тому числі на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання.

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

8. Забезпечення проведення оксигенотерапії пацієнтам з ГМІ під час внутрішньогоспітального транспортування та проведення процедур з нейровізуалізації.

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

10. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами, лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

11. Забезпечення проведення консультації лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини та/або фізичного терапевта, та/або ерготерапевта у перші 72 годин після госпіталізації та проведення заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я.

12. Забезпечення проведення консультації логопеда (терапевта мови та мовлення) у перші 72 годин після госпіталізації.

13. Забезпечення проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога, або психолога, або психотерапевта.

14. Наявність попереднього інформування ЗОЗ про транспортування бригадою екстреної медичної допомоги пацієнтів з гострим мозковим інсультом для активації ресурсів ЗОЗ з метою забезпечення можливості проведення реваскуляризаційної терапії в межах «терапевтичного вікна».

15. Забезпечення перенаправлення пацієнтів до іншого ЗОЗ для отримання необхідної медичної допомоги відповідно до маршруту пацієнтів з гострим інсультом, затвердженого в регіоні, в межах 24 годин від моменту розвитку клінічних проявів, із організацією транспортування бригадами екстреної медичної допомоги.

16. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

17. Забезпечення оцінювання ризику щодо виникнення пролежнів у всіх пацієнтів у перші 48 годин після госпіталізації та в подальшому мінімум кожні 24 години для визначення плану профілактики пролежнів з документуванням у медичній карті.

18. Забезпечення оцінки пацієнтів за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР) та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки.

19. Забезпечення проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації), а також забезпечення динамічного спостереження за функцією ковтання.

20. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів.

21. Організація та проведення спеціального навчання всіх співробітників, які залучені до надання послуг з тромболітичної терапії, інтенсивної терапії, щодо скорочення терміну «від дверей до голки» на етапі проведення тромболітичної терапії, використання шкал (NIHSS, ASPECTS, ШКГ, Індекс Бартел, модифікована шкала Ренкіна), скринінгу щодо дисфагії, оцінювання потреби у реабілітації.

22. Забезпечення проведення навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

23. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

24. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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

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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

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

29. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів в ЗОЗ з лікування ішемічного та геморагічного інсульту в регіоні, який передбачає можливість переводу пацієнтів в інші ЗОЗ.

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

31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

34. Обов'язкове інформування пацієнтів про можливість отримання необхідних медичних послуг безоплатно (коштом програми медичних гарантій).

35. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) .

36. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Окремий підрозділ (інсультне відділення – інсультний блок/інсультний центр) для пацієнтів з гострим мозковим інсультом – щонайменше 4 додаткових ліжка до основного переліку пункту 2 вимог до організації надання послуги.

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або відділення інтенсивної терапії з виділеними ліжками для лікування пацієнтів з інсультом (щонайменше 2 додаткових ліжка для інтенсивної терапії до основного переліку пункту 3 вимог до організації надання послуги).

3. Наявність нейрохірургічного відділення/ліжок з операційним блоком, де можуть проводитись відкриті нейрохірургічні втручання (трепанация черепа, декомпресійна краніотомія, забезпечення дренажу шлуночків мозку, видалення гематом), зокрема протягом 3 годин з моменту госпіталізації при встановленні показань.

4. Наявність кабінету/відділення ангиографії, оснащеного ангиографом з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D- відображення, 3D- картування, пакету плоскочасових КТ-опцій) в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання з цілодобовим графіком роботи за місцем надання послуг.

5. Забезпечення проведення нейрохірургічних, зокрема, ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань.

6. Проведення КТ-перфузіографії (за умови використання КТ при нативній нейровізуалізації) або МРТ з визначенням розміру ядра інсульту пацієнтам з ішемічним інсультом з тривалістю захворювання від 6 до 24 годин від початку клінічних симптомів.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-невропатолог та/або лікар-нейрохірург, який має відповідну підготовку з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

b. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, три з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, на 4 ліжка (цілодобовий пост за місцем надання медичних послуг).

2. У ЗОЗ:

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

b. Лікар-психолог або лікар-психотерапевт, або клінічний психолог, або психолог, або психотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Логопед (терапевт мови та мовлення) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

g. Рентген-лаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-нейрохірург та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний та/або лікар-рентгенолог, який має спеціальну підготовку з ендоваскулярного лікування (реваскуляризації) гострого ішемічного інсульту – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

с. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

д. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

- a. коагуляційний аналізатор;
- b. біохімічний аналізатор;
- c. аналізатор газів крові;
- d. енцефалограф портативний.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- b. резервне джерело електропостачання;
- c. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангиографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) з режимами визначення геморагії (T2*/GRE/SWI) та безконтрастною ангиографією (ToF), які працюють в цілодобовому режимі;
- d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;
- e. система ультразвукової візуалізації, з можливістю проведення доплерографії;
- f. ваги для зважування пацієнтів для розрахунку доз лікарських засобів або функціональне ліжко-ваги.

2.1. У спеціалізованому інсультному відділенні:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. помпа для ентерального харчування – щонайменше 2;
- g. експрес-коагулометр портативний;
- h. електрокардіограф багатоканальний;

- i. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- k. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- l. мішок ручної вентиляції легенів;
- m. протипролежневі матраци – щонайменше 4;
- n. глюкометр;
- o. термометр безконтактний.

2.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів;

d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);

e. пульсоксиметр – щонайменше 4;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

i. електрокардіограф багатоканальний;

j. функціональне ліжко – щонайменше 4;

k. протипролежневий матрац – щонайменше 4;

l. ларингоскоп з набором клинків;

m. мішок ручної вентиляції легенів.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

1.1. У кабінеті/відділенні ангіографії: ангіограф з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D-відображення, 3D-картування, пакета плоскопанельних КТ-опцій);

1.2. В інсультному відділенні – інсультному блоці/інсультному центрі додатково до п. 2.1. основного переліку:

a. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

- c. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- d. протипролежневі матраци – щонайменше 4.

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії з виділеними ліжками для лікування пацієнтів з інсультом додатково до п. 2.2. основного переліку:

- a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення транскраніальної доплерографії;
- b. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2 (одна на кожне ліжко);
- d. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- e. функціональне ліжко – щонайменше 2;
- f. протипролежневі матраци - щонайменше 2.

Інші вимоги:

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

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

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

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. *Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи - підприємці, які за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 р. пролікували не менше 70 пацієнтів із діагнозами, визначеними в умовах закупівлі.*

2. *Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи - підприємці, у яких частка проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті) - не менше ніж 2% від усіх пролікованих пацієнтів з ішемічним інсультом з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.*

За винятком:

- закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук України та МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та / або визначені в постанові 391;

- тих що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

- тих що розташовані на території району, м.Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, що не підпадають під критерії визначення в пункті 1 абзаців 2 та 3 договір укладається в наступній черговості:

- кластерні та надкластерні заклади охорону здоров'я згідно Постанові КМУ від 28 лютого 2023 р. № 174 Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я;

- пролікували більше випадків із тромболітичною терапією за період з 1 квітня до 30 вересня 2024 року.

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-невропатологом та/або лікарем-нейрохірургом у кабінеті нейровізуалізації або в приймальню відділенні/відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги ЗОЗ.

2. Проведення нейровізуалізації всім пацієнтам/пацієнткам з підозрою на гострий мозковий інсульт, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (не пізніше 60 хвилин з моменту звернення пацієнта/пацієнтки з підозрою на гострий мозковий інсульт в заклад охорони здоров'я (ЗОЗ) або доставлення його/її бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги). Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнта/пацієнтки для проведення нейровізуалізації.

3. Моніторинг клінічних, лабораторних, інструментальних показників відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів;

b. біохімічний аналіз крові (С-реактивний білок, загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін);

c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

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

е. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:

а. спіральна комп'ютерна томографія (СКТ) головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією у цілодобовому режимі;

б. електрокардіографія (ЕКГ) ;

с. ультразвукові дослідження з проведенням доплерографії;

д. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

6. Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті).

7. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль через 24 години після проведення системної тромболітичної терапії та механічної тромбектомії, відповідно до галузевих стандартів.

8. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для ендovasкулярного лікування, в інший ЗОЗ, який може проводити ендovasкулярні нейроінтервенційні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнтів екстреною медичною допомогою.

9. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для відкритого нейрохірургічного оперативного втручання, в інший ЗОЗ, який може проводити нейрохірургічні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнта/пацієнтки екстреною медичною допомогою.

10. Своєчасне проведення седації, анестезії та знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобове забезпечення внутрішньовенними анестетиками, ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами, а також міорелаксантами.

11. Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів/пацієнток при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації). Динамічне спостереження за функцією ковтання.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема, засобами телемедицини.

13. Проведення консультації логопеда або терапевта мови та мовлення у перші 72 годин після госпіталізації.

14. Проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога або психолога або психотерапевта.

15. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

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

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

18. Проведення комплексу заходів із профілактики інсульту відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема консультування щодо відмови від куріння та/або надмірного споживання алкоголю, нормалізації маси тіла, збільшення фізичної активності, а також призначення медикаментів, що необхідні для контролю хронічних захворювань (артеріальна гіпертензія, гіперліпідемія, цукровий діабет тощо).

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

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

21. Оцінка та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР).

22. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, для тромболітичної терапії, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів та галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

23. Забезпечення пацієнта/пацієнтки з бульбарним синдромом та дисфагією лікарськими засобами для парентерального харчування та харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей для ентерального харчування.

24. Навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

25. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

26. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

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

28. Забезпечення виконання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів (проведенням двох послідовних клінічних неврологічних обстежень та одного тесту апное, за умови неможливості виконання хоча б одного з етапів клінічного обстеження - проведення допоміжних методів обстеження: дорослий пацієнт - транскраніальна доплеросонографія, електроенцефалографія, церебральна ангіографія, комп'ютерно-томографічна ангіографія головного мозку, комп'ютерно-томографічна перфузія головного мозку, перфузійна сцинтиграфія головного мозку, пацієнт у дитячому віці - електроенцефалографія та церебральна ангіографія).

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки:

1. Проведення нейрохірургічних, зокрема ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

2. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль після застосування ендovasкулярних методів лікування відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Забезпечення надання нейрохірургічної допомоги, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

4. Проведення інструментальних досліджень (у цілодобовому режимі):

а. селективна ангіографія;

в. КТ-перфузіографії та/або МРТ-перфузіографії.

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медична допомога при гострому інфаркті міокарда»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 січня 2025 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення у невідкладному стані пацієнтів із такими діагнозами:
I21 Гострий інфаркт міокарда;
I22 Повторний інфаркт міокарда.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення або ліжок кардіологічного профілю – щонайменше 6 обладнаних ліжок для постійного моніторингу ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO₂, температури тіла у пацієнтів та з можливістю цілодобової подачі кисню.
2. Наявність відділення інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, яка працює в цілодобовому режимі, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком, який працює в цілодобовому режимі.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії окремо від палат або відділень інтенсивної терапії інших профілів.
4. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
5. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
6. Забезпечення постійного моніторингу стану пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення повного спектру медичної допомоги для проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум в інфаркт-залежній артерії.
8. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.
9. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
10. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
11. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
12. Забезпечення безперервності надання допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда (взаємодія з іншими ЗОЗ та службою екстреної медичної допомоги відповідно до клінічних маршрутів надання медичної допомоги при гострому інфаркті).
13. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ/підрозділу для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту.
14. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.
15. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів з інфарктом міокарда, зокрема, для проведення ургентної інвазивної перкутанної процедури реперфузії (стентування).
16. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

17. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

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

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

20. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

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

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

24. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-кардіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Лікар-кардіолог інтервенційний та/або лікар-хірург серцево-судинний, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології, та/або лікар-кардіолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології та/або лікар-рентгенолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до п. 1а за місцем надання медичних послуг, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

с. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

d. Сестра медична операційна (брат медичний операційний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

e. Сестра медична (брат медичний) стаціонару – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

f. Сестра медична-анестезист (брат медичний-анестезист) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

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

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

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

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

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

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

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

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

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

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

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

- d. система ЕКГ та АТ моніторингу, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії;
- e. апарат штучної вентиляції легенів;
- f. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення кольорового доплерівського картування і спектральної доплерографії та обов'язковою наявністю секторного фазованого датчика для дорослих;
- g. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції;
- h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації з функцією зовнішньої стимуляції;
- i. електрокардіограф багатоканальний – щонайменше 2;
- j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 6;
- k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;
- l. аспіратор (відсмоктувач);
- m. мішок ручної вентиляції легенів;
- n. термометр безконтактний.

1.2. У палаті інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії:

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

2. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівська діагностична.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем, оцінка загального стану та життєво важливих функцій.

2. Екстрене визначення основних біохімічних показників і специфічних кардіологічних тестів крові для підтвердження пошкодження міокарда, диференціальної діагностики та динамічного спостереження за пацієнтом/пацієнткою.

3. Безперервний моніторинг стану пацієнта/пацієнтки відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ), зокрема:

a. клінічний аналіз крові;

b. визначення групи крові і резус-фактора;

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, калій, натрій);

d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ));

e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

f. кількісне визначення маркерів ушкодження міокарда: тропоніни I та/або T, креатинкіназа ізоферменти (МВ) в сироватці крові;

g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:

a. ангіографічне дослідження коронарних судин;

b. електрокардіографія (ЕКГ);

c. ехокардіографія (ЕХО-КГ);

d. рентгенологічне дослідження органів грудної клітки;

e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

6. Проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум в інфаркт-залежній артерії.

7. Своєчасне знеболення та анестезіологічне забезпечення на всіх етапах діагностики та лікування: цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

8. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

9. Проведення термінових консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема, телемедичних консультацій, відповідно до клінічної ситуації.

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

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

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

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

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

15. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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 «Медична допомога при гострому інфаркті міокарда», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання 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:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

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

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування 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 певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
- самозвернення у невідкладному стані пацієнтів із такими діагнозами:
 - I21 Гострий інфаркт міокарда;
 - I22 Повторний інфаркт міокарда.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення або ліжок кардіологічного профілю – щонайменше 6 обладнаних ліжок для постійного моніторингу ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO₂, температури тіла у пацієнтів та з можливістю цілодобової подачі кисню.
2. Наявність відділення інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, яка працює в цілодобовому режимі, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком, який працює в цілодобовому режимі.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії окремо від палат або відділень інтенсивної терапії інших профілів.
4. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
5. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
6. Забезпечення постійного моніторингу стану пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення повного спектру медичної допомоги для проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум в інфаркт-залежній артерії.
8. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.
9. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
10. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
11. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
12. Забезпечення безперервності надання допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда (взаємодія з іншими ЗОЗ та службою екстреної медичної допомоги відповідно до клінічних маршрутів надання медичної допомоги при гострому інфаркті).
13. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ/підрозділу для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту.
14. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.
15. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів з інфарктом міокарда, зокрема, для проведення ургентної інвазивної перкутанної процедури реперфузії (стенування).
16. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
17. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
18. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

20. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

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

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

24. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-кардіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Лікар-кардіолог інтервенційний та/або лікар-хірург серцево-судинний, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології, та/або лікар-кардіолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології та/або лікар-рентгенолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до п. 1а за місцем надання медичних послуг, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

с. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

д. Сестра медична операційна (брат медичний операційний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

е. Сестра медична (брат медичний) стаціонару – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

ф. Сестра медична-анестезист (брат медичний-анестезист) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

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

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

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

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

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

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. резервне джерело електропостачання;

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

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

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

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

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

1.2. У палаті інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії:

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

2. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівська діагностична.

Інші вимоги:

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

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

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

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

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

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

9. Проведення термінових консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема, телемедичних консультацій, відповідно до клінічної ситуації.

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

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

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

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

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

15. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медична допомога при пологах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 січня 2025 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря;
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
самозвернення для розродження;
переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнток з діагнозом розродження (O80-O84).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність операційного блоку з визначеними операційними для проведення планових та екстрених оперативних втручань.
2. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії новонароджених, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність індивідуальних пологових залів – щонайменше 2.
5. Наявність післяпологових палат для спільного перебування матері та новонародженого.
6. Забезпечення дотримання галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я щодо регіоналізації надання перинатальної допомоги та госпіталізації вагітних та роділь з групи перинатального ризику зокрема, передчасні пологи у терміні гестації менше ніж 34 тижні - до визначених ЗОЗ, які надають перинатальну допомогу III рівня.
7. Забезпечення проведення планового кесаревого розтину у ЗОЗ II та III рівня перинатальної допомоги.
8. Проведення анестезіологічного забезпечення оперативних втручань та післяпологових акушерських процедур.
9. Забезпечення проведення партнерських пологів.
10. Забезпечення моніторингу стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг та партограму), породіллі та новонародженого.
11. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
12. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
13. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
14. Забезпечення забору зразків крові у новонароджених для скринінгу на 21 захворювання відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
15. Забезпечення проведення аудіологічного скринінгу новонародженим.
16. Забезпечення проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
17. Забезпечення проведення щеплень новонародженим згідно з чинним календарем профілактичних щеплень.
18. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду за вагітною, плодом, породіллею.
19. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового сестринського догляду за новонародженим.

20. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

21. Забезпечення цілодобового транспортування вагітної, породіллі високого перинатального ризику, а також хворого новонародженого в інші ЗОЗ самостійно направляючим ЗОЗ або бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії відповідно до стану пацієнтки.

22. Забір та проведення гістологічного дослідження біоматеріалу, зокрема, на умовах договору підряду.

23. Забезпечення проведення інструментального, лабораторного та серологічного обстеження новонароджених, які народились від трепонемно-серопозитивних матерів, відповідно до галузевих стандартів.

24. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

25. Забезпечення проведення опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.

26. Забезпечення надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).

27. Забезпечення консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.

28. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнток до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

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

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

31. Взаємодія з іншими закладами з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.

32. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

33. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

34. 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 пацієнток на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

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

37. Коректне ведення форми 096/о «Історія вагітності та пологів», зокрема вкладишів партограми, «Інформованої згоди на комплекс медичних втручань», медичної карти новонародженого (форма № 097/о) та/або медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування жінок за Единбурзькою шкалою.

38. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

41. Толерантне ставлення до пацієнток відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми (політики) протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

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

43. Взаємодія з надавачами послуг з психологічної допомоги та супроводу в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги вагітній, роділлі, породіллі та членам сім'ї.

44. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у структурі ЗОЗ відділення патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування).

2. Наявність відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі.

3. Наявність пологової зали для проведення розродження у разі передчасних пологів та стабілізації немовлят з масою до 1500 грамів, обладнаної відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.

4. Наявність пологової зали для розродження жінок з багатоплідною вагітністю, в якій є щонайменше 2 обладнаних місця, виділених для реанімації та стабілізації стану новонароджених.

5. Забезпечення транспортування хворих новонароджених у межах ЗОЗ в умовах транспортного кувету.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ, зокрема:

- a. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
- b. лактатдегідрогеназа;
- c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
- d. лактат;
- e. магній;
- f. імуноферментні дослідження (або на умовах договору підяду);
- g. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;
- h. інші дослідження відповідно до потреб пацієнток.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

b. Лікар-педіатр-неонатолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Акушерка – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

d. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

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

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

c. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Акушерка – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з можливістю проведення досліджень жінкам та новонародженим;
- b. система рентгенівська діагностична;
- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. аудіометр;
- e. резервне джерело електропостачання;
- f. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У палаті або відділенні інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. пульсоксиметр;
- e. аспіратор (відсмоктувач);
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

2.2. У палаті або відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених;
- d. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї дитини (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- e. джерело променистого тепла;
- f. аспіратор (відсмоктувач);
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- h. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених та набором інтубаційних трубок різних розмірів.

2.3. В операційному та пологовому блоці:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв в усіх операційних;
- c. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% пологових зал;
- d. система анестезіологічна, загального призначення (наркозно-дихальний апарат/станція);
- e. монітор фетальний для використання під час пологів – щонайменше 2;
- f. вакуум-екстрактор плода - 2;
- g. акушерські щипці – 2;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- i. пульсоксиметр;
- j. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- m. обладнання для обігріву пацієнтки на операційному столі;
- n. установка променевого тепла – щонайменше 3;
- o. термометр безконтактний;
- p. ліжко-трансформер;
- q. ларингоскоп з набором клинків для дорослих;
- r. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених;
- s. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених) та/або реанімаційна Т-система для новонароджених;
- t. набір (укладка) для реанімації для дорослих – щонайменше 2;
- u. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 3;
- v. набір для проведення первинної реанімації новонароджених – щонайменше 3;
- w. апарат для вимірювання артеріального тиску.

2.4. У палатах сумісного перебування матері та дитини:

- a. білірубінометр транскутантний;
- b. лампа фототерапії – щонайменше 2;
- c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- d. набір (укладка) для реанімації новонароджених;
- e. апарат для вимірювання артеріального тиску – щонайменше 2;
- f. термометр безконтактний для новонароджених;
- g. ваги електронні для новонароджених;
- h. глюкометр;
- i. молоковідсмоктувач.

2.5 У лабораторії:

- a. біохімічний аналізатор;
- b. гематологічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. апарат для визначення кислотно-лужної рівноваги та газового складу крові;
- b. коагуляційний аналізатор;
- c. система Холтерівського моніторингу ЕКГ та артеріального тиску.

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У відділенні патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування):

- a. апарат ЕКГ;
- b. монітор фетальний, для одноплідної вагітності;
- c. монітор фетальний, для двоплідної вагітності; монітор фетальний з можливістю запису ЕКГ плода;
- d. монітор фетальний з автоматичним аналізом КТГ;
- e. візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії;
- f. крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю).

2.2. В операційному та пологовому блоці:

- a. система анестезіологічна, загального призначення (апарат для інгаляційного наркозу);
- b. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, EtCO₂, t);
- c. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї дитини (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- e. апарат УЗД портативний для досліджень в акушерстві і гінекології;
- f. апарат високочастотної електрохірургії або аргано-плазменного зварювання тканин;
- g. блендер для змішування киснево-повітряної суміші – щонайменше 3;
- h. ліжко-трансформер – щонайменше 2;
- i. система підігріву інфузійних середовищ;
- j. відкрита реанімаційна система з сервоконтролем температури тіла – щонайменше 3;
- k. обладнання для проведення СРАР-терапії (через маску, назальні канюлі, з використанням Т-конектора) – щонайменше 2;
- l. транспортний кузов..

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, анестезіологія, неонатологія.

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

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

Додаткові інші умови:

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

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

- 1. Кількість пологів більше ніж 100 за період з 1.04.24 по 30.09.24.*
- 2. Питома вага КР становить не більше ніж 25% при кількості пологів у закладі охорони здоров'я менше ніж 200 за період з 01.04.24 по 30.09.24.*
- 3. Для закладів, що не визначені закладами, що надають перинатальну допомогу III рівня, питома вага передчасних пологів у терміні 22-34 тижні у ЗОЗ не більше ніж 5% від загальної кількості пологів у цьому ЗОЗ.*

Виконання індикаторів для укладання договорів не застосовується до:

- закладів охорони здоров'я національної академії медичних наук України та МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та / або визначені в постанові 391,

- тих що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

- тих що розташовані на території району, м.Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району , м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

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:

- Надання медичної допомоги при пологах черговою акушерською бригадою із забезпеченням умов для проведення партнерських пологів.
- Ведення неускладнених вагінальних пологів.
- Ведення ускладнених вагінальних пологів із застосуванням акушерських інтервенцій (вакуум-екстракція, акушерські щипці, допомога при тазовому передлежанні тощо).
- Проведення ургентного кесаревого розтину.
- Проведення планового кесаревого розтину.
- Моніторинг стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг), породіллі та новонародженого.
- Зниження відчуття болю у жінки під час пологів немедикаментозними та медикаментозними методами (анальгетики, газові анестетики, епідуральна аналгезія, спінальна аналгезія, тощо).
- Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та акушерських процедур.
- Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, хлор, калій, натрій, кальцій), С-реактивний білок;
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген;
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. загальний аналіз сечі;
 - g. тестування на ВІЛ та сифіліс.
10. Забір зразка пуповинної крові для визначення групової та Rh належності крові у дітей, народжених Rh-негативними жінками.
 11. Забір матеріалу та забезпечення проведення гістологічного дослідження.
 12. Проведення інструментальних обстежень у цілодобовому режимі, зокрема:
 - a. ультразвукові дослідження;
 - b. рентгенологічні дослідження;
 - c. кардіотокографія (КТГ);
 - d. електрокардіографія (ЕКГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
 13. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей (за потреби).
 14. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
 15. Забір зразка крові для серологічного дослідження на ВІЛ та сифіліс у дитини.
 16. Проведення інтенсивної терапії жінкам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
 17. Проведення заходів з первинної реанімації та стабілізації стану новонароджених.
 18. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.
 19. Проведення післяпологової специфічної профілактики резус-сенсibiliзації.
 20. Проведення щеплень новонародженим згідно з календарем профілактичних щеплень.
 21. Забір зразків крові у новонароджених для неонатального скринінгу захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
 22. Проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
 23. Проведення оцінювання слуху в новонароджених.
 24. Консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.
 25. Надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).
 26. Опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.
 27. Харчування жінок в умовах стаціонару.
 28. Організація та забезпечення доступності медичної допомоги для жінок з додатковими потребами, такими як фізичні, сенсорні чи навчальні вади.
 29. Забезпечення організації надання комплексної електронної послуги «Е-малятко».

30. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. Надання організаційно-методичної допомоги із застосуванням телемедичних технологій, організація цілодобового консультування акушерами-гінекологами та анестезіологами лікарів закладів охорони здоров'я перинатальної допомоги нижчого рівня, з організацією за потреби можливого виїзду в ЗОЗ нижчого рівня відповідно до маршруту в разі виникнення ургентної ситуації.

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

- a. магній;
- b. лактатдегідрогеназа в сироватці крові;
- c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
- d. лактат;
- e. імуноферментні дослідження;
- f. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;
- g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

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 «Медична допомога при пологах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	7	«Медична допомога при пологах»									

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування 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 певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- самозвернення для розродження;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієток з діагнозом розродження (O80-O84).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність операційного блоку з визначеними операційними для проведення планових та екстрених оперативних втручань.
2. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії новонароджених, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність індивідуальних пологових залів – щонайменше 2.
5. Наявність післяпологових палат для спільного перебування матері та новонародженого.
6. Забезпечення дотримання галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я щодо регіоналізації надання перинатальної допомоги та госпіталізації вагітних та роділь з групи перинатального ризику зокрема, передчасні пологи у терміні гестації менше ніж 34 тижні - до визначених ЗОЗ, які надають перинатальну допомогу III рівня.
7. Забезпечення проведення планового кесаревого розтину у ЗОЗ II та III рівня перинатальної допомоги.
8. Проведення анестезіологічного забезпечення оперативних втручань та післяпологових акушерських процедур.
9. Забезпечення проведення партнерських пологів.
10. Забезпечення моніторингу стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг та партограму), породіллі та новонародженого.
11. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
12. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
13. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
14. Забезпечення забору зразків крові у новонароджених для скринінгу на 21 захворювання відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
15. Забезпечення проведення аудіологічного скринінгу новонародженим.
16. Забезпечення проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
17. Забезпечення проведення щеплень новонародженим згідно з чинним календарем профілактичних щеплень.
18. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду за вагітною, плодом, породіллею.
19. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового сестринського догляду за новонародженим.
20. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
21. Забезпечення цілодобового транспортування вагітної, породіллі високого перинатального ризику, а також хворого новонародженого в інші ЗОЗ самостійно направляючим ЗОЗ або бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії відповідно до стану пацієнтки.
22. Забір та проведення гістологічного дослідження біоматеріалу, зокрема, на умовах договору підряду.
23. Забезпечення проведення інструментального, лабораторного та серологічного обстеження новонароджених, які народились від трепонемно-серопозитивних матерів, відповідно до галузевих стандартів.
24. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

25. Забезпечення проведення опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.

26. Забезпечення надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).

27. Забезпечення консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.

28. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнток до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

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

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

31. Взаємодія з іншими закладами з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.

32. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

33. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

34. 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 пацієнток на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

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

37. Коректне ведення форми 096/о «Історія вагітності та пологів», зокрема вкладишів партограми, «Інформованої згоди на комплекс медичних втручань», медичної карти новонародженого (форма № 097/о) та/або медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування жінок за Единбурзькою шкалою.

38. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

41. Толерантне ставлення до пацієнок відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми (політики) протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

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

43. Взаємодія з надавачами послуг з психологічної допомоги та супроводу в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги вагітній, роділлі, породіллі та членам сім'ї.

44. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у структурі ЗОЗ відділення патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування).
2. Наявність відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі.
3. Наявність пологової зали для проведення розродження у разі передчасних пологів та стабілізації немовлят з масою до 1500 грамів, обладнаної відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність пологової зали для розродження жінок з багатоплідною вагітністю, в якій є щонайменше 2 обладнаних місця, виділених для реанімації та стабілізації стану новонароджених.
5. Забезпечення транспортування хворих новонароджених у межах ЗОЗ в умовах транспортного кувету.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ, зокрема:
 - a. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - b. лактатдегідрогеназа;
 - c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - d. лактат;
 - e. магній;
 - f. імуноферментні дослідження (або на умовах договору підряду);
 - g. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;
 - h. інші дослідження відповідно до потреб пацієнок.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- b. Лікар-педіатр-неонатолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Акушерка – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- d. Сестра медична (брат медичний)– щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).
- b. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
- g. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Акушерка – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з можливістю проведення досліджень жінкам та новонародженим;
- б. система рентгенівська діагностична;
- с. електрокардіограф багатоканальний;
- д. аудіометр;
- е. резервне джерело електропостачання;
- ф. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У палаті або відділенні інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі:

- а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- б. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- с. апарат штучної вентиляції легенів;
- д. пульсоксиметр;
- е. аспіратор (відсмоктувач);
- ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- г. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

2.2. У палаті або відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених;

d. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї дитини (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

e. джерело променистого тепла;

f. аспіратор (відсмоктувач);

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин;

h. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених та набором інтубаційних трубок різних розмірів.

2.3. В операційному та пологовому блоці:

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

b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв в усіх операційних;

c. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% пологових зал;

d. система анестезіологічна, загального призначення (наркозно-дихальний апарат/станція);

e. монітор фетальний для використання під час пологів – щонайменше 2;

f. вакуум-екстрактор плода - 2;

g. акушерські щипці – 2;

h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

i. пульсоксиметр;

j. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;

k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;

m. обладнання для обігріву пацієнтки на операційному столі;

- p. установка променевого тепла – щонайменше 3;
- o. термометр безконтактний;
- p. ліжко-трансформер;
- q. ларингоскоп з набором клинків для дорослих;
- r. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених;
- s. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених) та/або реанімаційна Т-система для новонароджених;
- t. набір (укладка) для реанімації для дорослих – щонайменше 2;
- u. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 3;
- v. набір для проведення первинної реанімації новонароджених – щонайменше 3;
- w. апарат для вимірювання артеріального тиску.

2.4. У палатах сумісного перебування матері та дитини:

- a. білірубінометр транскутантний;
- b. лампа фототерапії – щонайменше 2;
- c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- d. набір (укладка) для реанімації новонароджених;
- e. апарат для вимірювання артеріального тиску – щонайменше 2;
- f. термометр безконтактний для новонароджених;
- g. ваги електронні для новонароджених;
- h. глюкометр;
- i. молоковідсмоктувач.

2.5 У лабораторії:

- a. біохімічний аналізатор;
- b. гематологічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. апарат для визначення кислотно-лужної рівноваги та газового складу крові;
- b. коагуляційний аналізатор;

с. система Холтерівського моніторування ЕКГ та артеріального тиску.

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У відділенні патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування):

- a. апарат ЕКГ;
- b. монітор фетальний, для одноплідної вагітності;
- c. монітор фетальний, для двоплідної вагітності; монітор фетальний з можливістю запису ЕКГ плода;\
- d. монітор фетальний з автоматичним аналізом КТГ;
- e. візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії;
- f. крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю).

2.2. В операційному та пологовому блоці:

- a. система анестезіологічна, загального призначення (апарат для інгаляційного наркозу);
- b. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, EtCO₂, t);
- c. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї дитини (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- e. апарат УЗД портативний для досліджень в акушерстві і гінекології;
- f. апарат височастотної електрохірургії або аргано-плазменного зварювання тканин;
- g. блендер для змішування киснево-повітряної суміші – щонайменше 3;
- h. ліжко-трансформер – щонайменше 2;
- i. система підігріву інфузійних середовищ;
- j. відкрита реанімаційна система з сервоконтролем температури тіла – щонайменше 3;
- k. обладнання для проведення СРАР-терапії (через маску, назальні канюлі, з використанням Т-конектора) – щонайменше 2;
- l. транспортний кувез..

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, анестезіологія, неонатологія.

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

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

Додаткові інші умови:

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

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. Кількість пологів більше ніж 100 за період з 1.04.24 по 30.09.24.

2. Питома вага КР становить не більше ніж 25% при кількості пологів у закладі охорони здоров'я менше ніж 200 за період з 01.04.24 по 30.09.24.

3. Для закладів, що не визначені закладами, що надають перинатальну допомогу III рівня, питома вага передчасних пологів у терміні 22-34 тижні у ЗОЗ не більше ніж 5% від загальної кількості пологів у цьому ЗОЗ.

Виконання індикаторів для укладання договорів не застосовується до:

- закладів охорони здоров'я національної академії медичних наук України та МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та / або визначені в постанові 391,

- тих що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2024 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

- тих що розташовані на території району, м.Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2024 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

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

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

1. Надання медичної допомоги при пологах черговою акушерською бригадою із забезпеченням умов для проведення партнерських пологів.

2. Ведення неускладнених вагінальних пологів.
3. Ведення ускладнених вагінальних пологів із застосуванням акушерських інтервенцій (вакуум-екстракція, акушерські щипці, допомога при тазовому передлежанні тощо).
4. Проведення ургентного кесаревого розтину.
5. Проведення планового кесаревого розтину.
6. Моніторинг стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг), породіллі та новонародженого.
7. Зниження відчуття болю у жінки під час пологів немедикаментозними та медикаментозними методами (анальгетики, газові анестетики, епідуральна аналгезія, спінальна аналгезія, тощо).
8. Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та акушерських процедур.
9. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, хлор, калій, натрій, кальцій), С-реактивний білок;
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген;
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. загальний аналіз сечі;
 - g. тестування на ВІЛ та сифіліс.
10. Забір зразка пуповинної крові для визначення групової та Rh належності крові у дітей, народжених Rh-негативними жінками.
11. Забір матеріалу та забезпечення проведення гістологічного дослідження.
12. Проведення інструментальних обстежень у цілодобовому режимі, зокрема:
 - a. ультразвукові дослідження;
 - b. рентгенологічні дослідження;
 - c. кардіотокографія (КТГ);
 - d. електрокардіографія (ЕКГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
13. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей (за потреби).
14. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
15. Забір зразка крові для серологічного дослідження на ВІЛ та сифіліс у дитини.
16. Проведення інтенсивної терапії жінкам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
17. Проведення заходів з первинної реанімації та стабілізації стану новонароджених.
18. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.
19. Проведення післяпологової специфічної профілактики резус-сенсibiliзації.

20. Проведення щеплень новонародженим згідно з календарем профілактичних щеплень.

21. Забір зразків крові у новонароджених для неонатального скринінгу захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.

22. Проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.

23. Проведення оцінювання слуху в новонароджених.

24. Консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.

25. Надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).

26. Опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.

27. Харчування жінок в умовах стаціонару.

28. Організація та забезпечення доступності медичної допомоги для жінок з додатковими потребами, такими як фізичні, сенсорні чи навчальні вади.

29. Забезпечення організації надання комплексної електронної послуги «Е-малятко».

30. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. Надання організаційно-методичної допомоги із застосуванням телемедичних технологій, організація цілодобового консультування акушерами-гінекологами та анестезіологами лікарів закладів охорони здоров'я перинатальної допомоги нижчого рівня, з організацією за потреби можливого виїзду в ЗОЗ нижчого рівня відповідно до маршруту в разі виникнення ургентної ситуації.

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

a. магній;

b. лактатдегідрогеназа в сироватці крові;

c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

d. лактат;

e. імуноферментні дослідження;

f. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;

g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Мамографія»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнтки – від 45 років і старше або належність пацієнтки до групи ризику.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення зберігання цифрових матеріалів протягом 2 років за відсутності патології та 5 років у разі наявності патологічних змін.
2. Забезпечення можливості проведення додаткових проєкцій, прицільного знімка.
3. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
4. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
5. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
6. 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 пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
7. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтки та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
8. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
9. Обов'язкове інформування пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - b. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. апарат рентгенівський мамографічний цифровий або апарат рентгенівський мамографічний аналоговий з мамографічним оцифровувачем;
 - b. медичний монітор (не менше ніж 5-ти мегапіксельний);
 - c. аптечка для надання невідкладної допомоги;
 - d. мішок ручної вентиляції легенів;
 - e. термометр безконтактний;
 - f. тонометр.

Інші вимоги:

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

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. Консультація пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Проведення проєкційного рентгенографічного неінвазивного дослідження молочних залоз у двох проєкціях, проведення додаткових проєкцій, прицільного знімка один раз на два роки, пацієнтам із групи ризику - щороку.
3. Аналіз та опис результатів досліджень та, за необхідності, надання рекомендацій щодо наступного дослідження та методів уточнення виявлених змін.
4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
5. Направлення пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
6. Надання результатів обстеження на плівці та/або запис на цифровий носій пацієнтки (за бажанням).

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 «Мамографія», перейшовши за цим посиланням
<https://smarttender.biz/>

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

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

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

господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається укладеним.

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	10	«Мамографія»									

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування 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 певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнтки – від 45 років і старше або належність пацієнтки до групи ризику.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення зберігання цифрових матеріалів протягом 2 років за відсутності патології та 5 років у разі наявності патологічних змін.

2. Забезпечення можливості проведення додаткових проєкцій, прицільного знімка.
3. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
4. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
5. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
6. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до її 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 пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
7. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтки та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
8. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
9. Обов'язкове інформування пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. апарат рентгенівський мамографічний цифровий або апарат рентгенівський мамографічний аналоговий з мамографічним оцифровувачем;
- b. медичний монітор (не менше ніж 5-ти мегапіксельний);
- c. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- d. мішок ручної вентиляції легенів;
- e. термометр безконтактний;
- f. тонометр.

Інші вимоги:

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

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).

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

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

1. Консультація пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Проведення проєкційного рентгенографічного неінвазивного дослідження молочних залоз у двох проєкціях, проведення додаткових проєкцій, прицільного знімка один раз на два роки, пацієнтам із групи ризику - щороку.
3. Аналіз та опис результатів досліджень та, за необхідності, надання рекомендацій щодо наступного дослідження та методів уточнення виявлених змін.
4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
5. Направлення пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
6. Надання результатів обстеження на плівці та/або запис на цифровий носій пацієнтки (за бажанням).

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Гістероскопія»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря та вік пацієнтки – від 50 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 2 знімки, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.

2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.

3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнток після ендоскопічного дослідження/втручання.

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

5. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

6. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

7. 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 пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

8. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем проведення втручання (кабінет):

а. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный 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;

б. система ендоскопічної візуалізації з гістероскопом або відеогістероскопом;

с. крісло гінекологічне та/або операційний стіл-трансформер;

д. аспіратор (відсмоктувач);

е. пульсоксиметр;

ф. мішок ручної вентиляції легенів;

г. матковий зонд;

х. інструменти для розширення цервікального каналу (розширювачі, дзеркала, щипці);

і. кюретка № 1;

й. тонометр;

к. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

а. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

б. автоматичний дозатор лікувальних речовин;

с. система моніторингу фізіологічних показників одну пацієнтку (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

д. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

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

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

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. Консультація пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).

2. Консультація пацієнтки лікарем-анестезіологом перед проведенням анестезіологічного забезпечення з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.

3. Діагностична гістероскопія для візуального огляду стінок порожнини матки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.

4. Гістероскопія для візуального огляду стінок порожнини матки з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження тощо) та/або ендоскопічною операцією.

5. Проведення місцевої або загальної анестезії.
6. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.
7. Оформлення протоколу заключення та ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.
8. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
9. Направлення пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
10. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнтки (за бажанням).

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 «Гістероскопія», перейшовши за цим посиланням
<https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього

договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	11	«Гістероскопія»									

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

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря та вік пацієнтки – від 50 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 2 знімки, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.
2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієток після ендоскопічного дослідження/втручання.
4. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
5. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
6. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
7. 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 пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
8. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієток та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
9. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
10. Обов'язкове інформування пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом

2. У ЗОЗ:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем проведення втручання (кабінет):

- a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;
- b. система ендоскопічної візуалізації з гістероскопом або відеогістероскопом;
- c. крісло гінекологічне та/або операційний стіл-трансформер;
- d. аспіратор (відсмоктувач);
- e. пульсоксиметр;
- f. мішок ручної вентиляції легенів;
- g. матковий зонд;
- h. інструменти для розширення цервікального каналу (розширювачі, дзеркала, щипці);
- i. кюретка № 1;
- j. тонометр;
- k. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

- a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одну пацієнтку (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

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

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

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

- 1. Консультація пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
- 2. Консультація пацієнтки лікарем-анестезіологом перед проведенням анестезіологічного забезпечення з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.
- 3. Діагностична гістероскопія для візуального огляду стінок порожнини матки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.

4. Гістероскопія для візуального огляду стінок порожнини матки з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження тощо) та/або ендоскопічною операцією.
 5. Проведення місцевої або загальної анестезії.
 6. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.
 7. Оформлення протоколу заключення та ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.
 8. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
 9. Направлення пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
 10. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнтки (за бажанням).
- 8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Езофагогастроуденоскопія»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 50 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 8 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років з фіксуванням головних орієнтирів:

- a. на рівні 20 см від різців для загальної візуалізації стравоходу;
- b. на 2 см вище Z лінії;
- c. кардія в інверсії;
- d. верхня частина малої кривизни;
- e. кут шлунку з невеликою інверсією;
- f. антрум;
- g. цибулина дванадцятипалої кишки;

h. другої частини дванадцятипалої кишки (низхідний відділ);

i. локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо).

2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.

3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.

4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.

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

6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

7. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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

9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

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

b. система ендоскопічної візуалізації з відеогастроскопом;

c. аспіратор (відсмоктувач);

d. мішок ручної вентиляції легенів;

e. аптечка для надання невідкладної допомоги;

f. тонометр;

g. пульсоксиметр.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;

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

d. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ендоскопія, анестезіологія.

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

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. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).

2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед проведенням анестезіологічного забезпечення з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.

3. Діагностична езофагогастродуоденоскопія для візуального огляду стравоходу, шлунка, зокрема, огляд шлунка в інверсії, та дванадцятипалої кишки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.

4. Езофагогастродуоденоскопія для візуального огляду стравоходу, шлунка, зокрема, огляд шлунка в інверсії, та дванадцятипалої кишки з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.

5. Виконання хромоендоскопії (з використанням розчинів метиленового синього, індигокарміну тощо) та/або віртуальної хромоендоскопії за допомогою відповідного ендоскопічного обладнання і спеціалізованого програмного забезпечення для діагностики поверхневих утворень і раннього раку верхніх відділів шлунково-кишкового тракту.

6. Виконання поліпозиційної біопсії для оцінки за системами «OLGA»/«OLGIM» (оперативні системи оцінки гастриту) (в антральному відділі по малій і великій кривизні, кут шлунка, у тілі шлунка по великій і малій кривизні) для діагностики передракових змін слизової оболонки шлунка, за наявності показань.

7. Вимірювання вистеленого циліндричним епітелієм стравоходу (CLE) згідно з Празькою класифікацією «С&М».

8. Проведення місцевої або загальної анестезії.

9. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.

10. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.

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

12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

13. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).

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 «Езофагогастродуоденоскопія», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	12	«Езофагогастроудоденоскопія»									

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування 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 певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 50 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 8 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років з фіксуванням головних орієнтирів:

- a. на рівні 20 см від різців для загальної візуалізації стравоходу;
- b. на 2 см вище Z лінії;
- c. кардія в інверсії;
- d. верхня частина малої кривизни;
- e. кут шлунку з невеликою інверсією;
- f. антрум;
- g. цибулина дванадцятипалої кишки;
- h. другої частини дванадцятипалої кишки (низхідний відділ);
- i. локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо).

2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.

3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.

4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.

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

6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

7. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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

9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

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

b. система ендоскопічної візуалізації з відеогастроскопом;

c. аспіратор (відсмоктувач);

d. мішок ручної вентиляції легенів;

e. аптечка для надання невідкладної допомоги;

f. тонометр;

g. пульсоксиметр.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;

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

d. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ендоскопія, анестезіологія.

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

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

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

1. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
 2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед проведенням анестезіологічного забезпечення з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.
 3. Діагностична езофагогастроуденоскопія для візуального огляду стравоходу, шлунка, зокрема, огляд шлунка в інверсії, та дванадцятипалої кишки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
 4. Езофагогастроуденоскопія для візуального огляду стравоходу, шлунка, зокрема, огляд шлунка в інверсії, та дванадцятипалої кишки з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.
 5. Виконання хромоендоскопії (з використанням розчинів метиленового синього, індигокарміну тощо) та/або віртуальної хромоендоскопії за допомогою відповідного ендоскопічного обладнання і спеціалізованого програмного забезпечення для діагностики поверхневих утворень і раннього раку верхніх відділів шлунково-кишкового тракту.
 6. Виконання поліпозиційної біопсії для оцінки за системами «OLGA»/«OLGIM» (оперативні системи оцінки гастриту) (в антральному відділі по малій і великій кривизні, кут шлунка, у тілі шлунка по великій і малій кривизні) для діагностики передракових змін слизової оболонки шлунка, за наявності показань.
 7. Вимірювання вистеленого циліндричним епітелієм стравоходу (CLE) згідно з Празькою класифікацією «С&М».
 8. Проведення місцевої або загальної анестезії.
 9. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.
 10. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.
 11. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
 12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
 13. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).
- 8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Колоноскопія»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 45 років і старше або належність пацієнта/пацієнтки до групи ризику.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 11 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років з фіксуванням:

- a. нижньої частини гестум на 2 см вище від анального сфінктера;
- b. середньої частини сигмоподібної кишки;
- c. низхідної ободової кишки нижче селезінкового вигину;
- d. поперечно-ободової кишки після селезінкового вигину;
- e. поперечно-ободової кишки перед печінковим вигином;
- f. висхідної ободової кишки нижче печінкового вигину;
- g. термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості);
- h. ілеоцекального клапану;
- i. сліпої кишки, з візуалізацією отвору червоподібного відростка;
- j. огляду нижньоампулярного відділу прямої кишки в інверсії (при технічній можливості);
- k. локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо).

2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.

3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.

4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.

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

6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

7. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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

9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-ендоскопіст – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
 - a. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):
 - a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;
 - b. система ендоскопічної візуалізації з відеоколоноскопом;
 - c. аспіратор (відсмоктувач);
 - d. пульсоксиметр;
 - e. мішок ручної вентиляції легенів;
 - f. термометр безконтактний;
 - g. тонометр;
 - h. аптечка для надання невідкладної допомоги.
2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):
 - a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
 - b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
 - c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
 - d. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

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

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. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед анестезіологічним забезпеченням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.

3. Діагностична колоноскопія для візуального огляду товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості) без проведення ендоскопічних маніпуляцій один раз на два роки, пацієнтам із групи ризику - щороку.

4. Колоноскопія для візуального огляду товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості) з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.

5. Виконання хромоколоноскопії (розчином індигокарміну, оцтової кислоти тощо) та/або віртуальної хромоендоскопії за допомогою спеціалізованого програмного забезпечення, для діагностики поверхневих утворень і раннього раку.

6. Забезпечення місцевої або загальної анестезії.

7. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.

8. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.

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

10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

11. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).

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 «Колоноскопія», перейшовши за цим посиланням
<https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	13	«Колоноскопія»									

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

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 45 років і старше або належність пацієнта/пацієнтки до групи ризику.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 11 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років з фіксуванням:

- a. нижньої частини rectum на 2 см вище від анального сфінктера;
- b. середньої частини сигмоподібної кишки;
- c. низхідної ободової кишки нижче селезінкового вигину;
- d. поперечно-ободової кишки після селезінкового вигину;
- e. поперечно-ободової кишки перед печінковим вигином;
- f. висхідної ободової кишки нижче печінкового вигину;
- g. термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості);
- h. ілеоцекального клапану;
- i. сліпої кишки, з візуалізацією отвору червоподібного відростка;
- j. огляду нижньоампулярного відділу прямої кишки в інверсії (при технічній можливості);
- k. локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо).

2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.

3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.

4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.

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

6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

7. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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

9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-ендоскопіст – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

- a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;
- b. система ендоскопічної візуалізації з відеоколоноскопом;
- c. аспіратор (відсмоктувач);
- d. пульсоксиметр;
- e. мішок ручної вентиляції легенів;
- f. термометр безконтактний;
- g. тонометр;
- h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

- a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
 2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед анестезіологічним забезпеченням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.
 3. Діагностична колоноскопія для візуального огляду товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості) без проведення ендоскопічних маніпуляцій один раз на два роки, пацієнтам із групи ризику - щороку.
 4. Колоноскопія для візуального огляду товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості) з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.
 5. Виконання хромоколоноскопії (розчином індигокарміну, оцтової кислоти тощо) та/або віртуальної хромоендоскопії за допомогою спеціалізованого програмного забезпечення, для діагностики поверхневих утворень і раннього раку.
 6. Забезпечення місцевої або загальної анестезії.
 7. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.
 8. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.
 9. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
 10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
 11. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).
- 8.3.** Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Цистоскопія»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 50 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації усього дослідження (щонайменше 5 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.

2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.

3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.

4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації цистоскопів.

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

6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

7. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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

9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-уролог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):
 - a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;
 - b. система ендоскопічної візуалізації з цистоскопом або відеоцистоскопом;
 - c. крісло гінекологічне та/або операційний стіл-трансформер.
 - d. аспіратор (відсмоктувач);
 - e. пульсоксиметр;
 - f. мішок ручної вентиляції легенів;
 - g. аптечка для надання невідкладної допомоги;
 - h. тонометр.
2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):
 - a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
 - b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
 - c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).
 - d. ларингоскоп з набором клинків;

Інші вимоги:

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

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. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед анестезіологічним забезпеченням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування пацієнта/пацієнтки.
3. Діагностична цистоскопія (уретроцистоскопія) для візуального огляду стінок уретри, сечового міхура і вічок сечоводів без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
4. Цистоскопія (уретроцистоскопія) для візуального огляду стінок уретри, сечового міхура і вічок сечоводів з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.
5. Забезпечення місцевої або загальної анестезії.
6. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.
7. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.
8. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.

9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

10. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).

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 «Цистоскопія», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	14	«Цистоскопія»									

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

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



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

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

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

3. Інші істотні умови **:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 50 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації усього дослідження (щонайменше 5 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.
2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.
4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації цистоскопів.
5. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
7. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
8. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
10. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-уролог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
 - a. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

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

b. система ендоскопічної візуалізації з цистоскопом або відеоцистоскопом;

c. крісло гінекологічне та/або операційний стіл-трансформер.

d. аспіратор (відсмоктувач);

e. пульсоксиметр;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. аптечка для надання невідкладної допомоги;

h. тонометр.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;

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

d. ларингоскоп з набором клинків;

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю урологія, анестезіологія.

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

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

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

1. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).

2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед анестезіологічним забезпеченням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування пацієнта/пацієнтки.

3. Діагностична цистоскопія (уретроцистоскопія) для візуального огляду стінок уретри, сечового міхура і вічок сечоводів без проведення ендоскопічних маніпуляцій.

4. Цистоскопія (уретроцистоскопія) для візуального огляду стінок уретри, сечового міхура і вічок сечоводів з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.

5. Забезпечення місцевої або загальної анестезії.

6. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.

7. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.

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

9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

10. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторних умовах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги: направлення лікаря-нефролога/ лікаря-нефролога дитячого при встановленому діагнозі:

N18.4 Хронічна хвороба нирок, стадія 4 (виключно до показів, вказаних у галузевих стандартах у сфері охорони здоров'я);

N18.5 Хронічна хвороба нирок, стадія 5;

N18.8 Інші прояви хронічної ниркової недостатності;

N18.9 Хронічна хвороба нирок неуточнена;

N19 Ниркова недостатність неуточнена.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у ЗОЗ структурного підрозділу, що проводить гемодіаліз в амбулаторних умовах.

2. Забезпечення можливості вільного вибору пацієнтами ЗОЗ, де проводиться лікування методом гемодіалізу, при наявності вільних діалізних місць у ЗОЗ (відділенні).

3. Забезпечення проведення пацієнтам процедур гемодіалізу.

4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

5. Забезпечення хімічної та мікробіологічної безпеки при проведенні гемодіалізу (контроль якості води, мікробіологічні дослідження змивів з діалізних апаратів та залів, стерильність матеріалів та інструментів тощо).

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

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

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

9. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

10. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

11. Наявність стандартних операційних процедур з менеджменту судинного доступу щодо попередження інфекційних ускладнень та тромбозу судинного доступу у пацієнта/пацієнтки.

12. Наявність клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки при ускладненнях, пов'язаних із судинним доступом.

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

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

15. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

16. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У закладі:

a. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

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

b. апарат для проведення гемодіалізу;

c. спеціалізована сертифікована система очищення води для гемодіалізу разом з контуром перміату;

d. електрокардіограф багатоканальний;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

g. ваги медичні;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

i. глюкометр;

j. термометр безконтактний;

k. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки та подальше спостереження за станом життєво важливих функцій організму.

2. Обов'язкове інформування пацієнта/пацієнтки про можливі методи нирково-замісної терапії (НЗТ).

3. Контроль ефективності (адекватності) діалізного лікування, включаючи оцінку та корекцію нутриційного статусу, своєчасну діагностику, профілактику та лікування ускладнень із направленням пацієнта/пацієнтки при наявності показань до лікарів-спеціалістів інших профілів.

4. Проведення процедури гемодіалізу.

5. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

a. біохімічний аналіз крові (сечовина, креатинін, загальний білок, альбумін, глюкоза, калій, натрій, магній, кальцій (загальний або іонізований), фосфор; фракції білірубину, АЛТ, АСТ);

b. загальний аналіз крові;

c. визначення загального холестерину, тригліцеридів крові та інших показників ліпідного профілю;

d. визначення показників харчового статусу;

e. визначення паратиреоїдного гормону крові;

f. визначення насичення трансферину і сироваткового феритину;

g. визначення HBsAg, антитіл до HCV;

h. визначення антитіл до ВІЛ, реакції Вассермана;

i. визначення діалізної дози;

j. визначення «сухої» ваги пацієнта/пацієнтки.

6. Забезпечення менеджменту судинного доступу:

a. попередження інфекційних ускладнень та тромбозу судинного доступу у пацієнта/пацієнтки;

b. направлення пацієнта/пацієнтки до закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) при ускладненнях, пов'язаних із судинним доступом.

7. Надання своєчасної невідкладної медичної допомоги при виникненні станів, що загрожують життю, під час перебування пацієнта/пацієнтки у ЗОЗ.

8. Забезпечення своєчасної діагностики анемії та проведення її медикаментозного лікування.

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

10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги та інших медичних послуг.

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

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

Подати пропозицію за пакетом «Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	16	«Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторни х умовах»									

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування 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 певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги: направлення лікаря-нефролога/ лікаря-нефролога дитячого при встановленому діагнозі:

- N18.4 Хронічна хвороба нирок, стадія 4 (виключно до показів, вказаних у галузевих стандартах у сфері охорони здоров'я);
- N18.5 Хронічна хвороба нирок, стадія 5;
- N18.8 Інші прояви хронічної ниркової недостатності;
- N18.9 Хронічна хвороба нирок неуточнена;
- N19 Ниркова недостатність неуточнена.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у ЗОЗ структурного підрозділу, що проводить гемодіаліз в амбулаторних умовах.
2. Забезпечення можливості вільного вибору пацієнтами ЗОЗ, де проводиться лікування методом гемодіалізу, при наявності вільних діалізних місць у ЗОЗ (відділенні).
3. Забезпечення проведення пацієнтам процедур гемодіалізу.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
5. Забезпечення хімічної та мікробіологічної безпеки при проведенні гемодіалізу (контроль якості води, мікробіологічні дослідження змивів з діалізних апаратів та залів, стерильність матеріалів та інструментів тощо).
6. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
7. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
8. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
9. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
10. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
11. Наявність стандартних операційних процедур з менеджменту судинного доступу щодо попередження інфекційних ускладнень та тромбозу судинного доступу у пацієнта/пацієнтки.
12. Наявність клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки при ускладненнях, пов'язаних із судинним доступом.
13. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
14. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.
15. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.
16. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У закладі:

a. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

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

b. апарат для проведення гемодіалізу;

c. спеціалізована сертифікована система очищення води для гемодіалізу разом з контуром перміату;

d. електрокардіограф багатоканальний;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

g. ваги медичні;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

i. глюкометр;

j. термометр безконтактний;

k. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки та подальше спостереження за станом життєво важливих функцій організму.
2. Обов'язкове інформування пацієнта/пацієнтки про можливі методи нирково-замісної терапії (НЗТ).
3. Контроль ефективності (адекватності) діалізного лікування, включаючи оцінку та корекцію нутриційного статусу, своєчасну діагностику, профілактику та лікування ускладнень із направленням пацієнта/пацієнтки при наявності показань до лікарів-спеціалістів інших профілів.
4. Проведення процедури гемодіалізу.
5. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
 - a. біохімічний аналіз крові (сечовина, креатинін, загальний білок, альбумін, глюкоза, калій, натрій, магній, кальцій (загальний або іонізований), фосфор; фракції білірубину, АЛТ, АСТ);
 - b. загальний аналіз крові;
 - c. визначення загального холестерину, тригліцеридів крові та інших показників ліпідного профілю;
 - d. визначення показників харчового статусу;
 - e. визначення паратиреоїдного гормону крові;
 - f. визначення насичення трансферину і сироваткового феритину;
 - g. визначення HBsAg, антитіл до HCV;
 - h. визначення антитіл до ВІЛ, реакції Вассермана;
 - i. визначення діалізної дози;
 - j. визначення «сухої» ваги пацієнта/пацієнтки.
6. Забезпечення менеджменту судинного доступу:
 - a. попередження інфекційних ускладнень та тромбозу судинного доступу у пацієнта/пацієнтки;
 - b. направлення пацієнта/пацієнтки до закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) при ускладненнях, пов'язаних із судинним доступом.
7. Надання своєчасної невідкладної медичної допомоги при виникненні станів, що загрожують життю, під час перебування пацієнта/пацієнтки у ЗОЗ.
8. Забезпечення своєчасної діагностики анемії та проведення її медикаментозного лікування.

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

10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги та інших медичних послуг.

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

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

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними
захворюваннями у стаціонарних умовах та амбулаторних умовах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

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

Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

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) підрядників;

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення;

переведення пацієнтів з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Додаткові підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з підозрою на злоякісне новоутворення або його рецидиву на стаціонарне лікування, під час якого було підтверджено діагноз злоякісного новоутворення і розпочато хіміотерапевтичне лікування;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнта з підозрою на злоякісне новоутворення або його рецидиву на стаціонарне лікування, під час якого було підтверджено діагноз злоякісного новоутворення і розпочато хіміотерапевтичне лікування.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність стаціонарного відділення або денного стаціонару, обладнаного відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

3. Наявність місця/ць для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів, обладнаного/их відповідно до стандартів, за місцем надання медичних послуг.

4. Наявність лабораторії для проведення лабораторних обстежень, визначених специфікаціями.

5. Забезпечення проведення лабораторних обстежень визначених специфікаціями в цілодобовому режимі.

6. Забезпечення проведення рентгенологічного дослідження в цілодобовому режимі в ЗОЗ.

7. Забезпечення проведення УЗД в цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

8. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.

9. Забезпечення проведення моніторингу вітальних функцій при проведенні хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг вітальних функцій – при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

10. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.

11. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів (з числа працівників надавача або за договором підряду) для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.

12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з паліативної медичної допомоги або реабілітаційної допомоги.

13. Забезпечення пацієнтів лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих

закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

14. Наявність затвердженого протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

16. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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

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

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

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

21. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

22. Забезпечення розміщення та щотижневого оновлення на інформаційних стендах та персональному інформаційному web-сайті медичного закладу інформації щодо наявних залишків лікарських засобів, що закуповуються за бюджетні кошти чи кошти медичного закладу, а також отриманих як благодійна чи гуманітарна допомога.

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

24. Обов'язкове інформування ЗОЗ усіх форм власності регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про пацієнтів відповідно до форм первинної облікової документації № 090/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого злякисного новоутворення» та № 027/о «Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого» (після кожного етапу лікування).

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

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

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

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність відділу інфекційного контролю у закладі.

3. Наявність лабораторії.

4. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консиліуму), до складу якого входять: щонайменше один лікар-онколог, лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, лікар-патологоанатом (за необхідності), та залучення до консультації лікаря-уролога або лікаря-гінеколога-онколога у разі потреби надання інформації пацієнтам про збереження їх репродуктивного здоров'я. Залучення інших спеціалістів до консиліуму залежно від потреб пацієнтів. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консиліуму) відповідних спеціалістів дитячого профілю.

5. Забезпечення консультування, медичної допомоги пацієнту/пацієнтці під час клінічного та морфологічного підтвердження діагнозу злоякісного новоутворення або його рецидиву перед початком хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

6. Забезпечення мультидисциплінарного підходу при виборі ефективної тактики лікування злоякісного новоутворення.

7. Забезпечення проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, досліджень на онкологічні маркери в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

8. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження (магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, ендоскопічні дослідження, сцинтиграфія, інші обстеження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я) у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.

10. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій.

11. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу (зокрема тунельованих ліній та порт-систем).

12. Забезпечення проведення анестезіологічних втручань під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають.

13. Забезпечення організації одночасного проведення хіміотерапевтичного лікування та курсу радіологічного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення у разі потреби.

14. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

15. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.

16. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливостей лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження з пацієнтами плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-онколог – щонайменше 2 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-онколог дитячий – щонайменше 2 особа із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 5 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом. У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

ф. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-онколог – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-онколог дитячий щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом. У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 1 особа (додатково до основних вимог), яка працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-гінеколог-онколог щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-хірург дитячий та/або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ .

с. Лікар-ендоскопіст - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

д. Лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики, та/або лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

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

б. резервне джерело електропостачання;

с. система рентгенівська діагностична;

д. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

е. електрокардіограф багатоканальний.

2. За місцем надання медичних послуг (відділення інтенсивної терапії/палата інтенсивної терапії):

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

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

- с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та ін.) – щонайменше 2;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5.
- i. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована та/або змішана та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);
- с. витяжна шафа для розведення цитостатичних препаратів та/або ламінарна камера з каналом вентиляції із забезпеченням ефективного і безпечного видалення шкідливих випарів лікарських препаратів з виробничих приміщень.
- d. аспіратор (відсмоктувач);
- е. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- f. насос інфузійний роликівий – щонайменше 5;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 15/10;
- h. глюкометр - щонайменше 2;
- i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку щонайменше 2;
- j. мішок ручної вентиляції легенів;
- k. термометр безконтактний – щонайменше 4.

4. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор;
- b. біохімічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії (зокрема, для проведення досліджень із внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підяду та інших умов користування);
- b. система магнітно-резонансної томографії (зокрема, для проведення досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах, оренди, підяду та інших умов користування).

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія.

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

3. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

Додаткові інші вимоги:

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

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

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

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення під час проведення курсів хімотерапевтичного лікування в стаціонарних та амбулаторних умовах.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (у цілодобовому режимі);

b. цитоморфологічне дослідження клітин крові;

c. група крові і резус-фактор (в цілодобовому режимі);

d. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, натрій, кальцій, лужна фосфатаза, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, альбумін в сироватці крові) (в цілодобовому режимі);

e. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген) (в цілодобовому режимі);

f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);

g. загальний аналіз сечі.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці

a. рентгенологічні дослідження (в цілодобовому режимі),

b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

c. електрокардіографія (ЕКГ) (в цілодобовому режимі).

4. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення.

5. Моніторинг вітальних функцій при проведенні хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

6. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

7. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.

8. Надання медичної допомоги в умовах палати та\або відділення інтенсивної терапії при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах (у разі потреби).

9. Своєчасне знеболення під час виконання лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості їх транспортування.

11. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

12. Призначення та видача е-направлень на проведення необхідних планових лабораторних та інструментальних досліджень під час супроводу хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів.

13. Призначення та проведення супровідної медикаментозної терапії.

14. Організація одночасного проведення хіміотерапевтичного лікування та курсу радіологічного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення у разі потреби.

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

16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

17. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком хіміотерапевтичного лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

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

19. Забезпечення пацієнта/пацієнтки допоміжними засобами, з метою підтримання на поточному рівні чи\або підвищення функціональних можливостей та автономність пацієнта/пацієнтки (застосування асистивних технологій) в стаціонарних умовах.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці під час клінічного та морфологічного встановлення/підтвердження діагнозу злякисного новоутворення або його рецидиву перед початком хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злякисного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує хіміотерапевтичне лікування в стаціонарних умовах, зокрема:

- a. визначення метотрексату в сироватці крові (у випадку лікування дітей);
- b. тести на тропонін (в цілодобовому режимі);
- c. дослідження спинномозкової рідини;
- d. дослідження на онкологічні маркери;
- e. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини) у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;
- f. цитологічні дослідження, зокрема, цитоцентрифугатів біологічних рідин;
- g. цитогенетичні та молекулярно-цитогенетичні дослідження (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
- h. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
- i. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду з дотриманням терміну не пізніше ніж 6 годин від забору біологічного зразка);
- j. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
- k. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;
- l. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;
- m. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злякисного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує медичну допомогу в стаціонарних умовах, зокрема:

- a. комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- b. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- c. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
- d. ендоскопічні дослідження;
- e. сцинтиграфія (у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання);
- f. радіоізотопне діагностичне дослідження (у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування);
- g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO₂, ЕКГ) пацієнта/пацієнтки під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.

5. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.

6. Встановлення всіх видів центрального венозного доступу (зокрема, тунельованих ліній та порт-систем).

7. Анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають.

8. Консультування, зокрема, телеконсультування/телевідеоконсультування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.

9. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

10. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та скеровування пацієнта надання психологічної допомоги.

11. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показаннями під час отримання хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

13. Інформування пацієнта/пацієнтку (та/або його/її законного представника) щодо його/її стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваги, асоційовані ризики та потенційно можливі ускладнення.

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 «Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями у стаціонарних умовах та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	17	«Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями у стаціонарних та амбулаторних умовах»									

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



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

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**8. Інші умови****8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злякисного новоутворення; переведення пацієнтів з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злякисного новоутворення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Додаткові підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з підозрою на злякисне новоутворення або його рецидиву на стаціонарне лікування, під час якого було підтверджено діагноз злякисного новоутворення і розпочато хіміотерапевтичне лікування;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнта з підозрою на злякисне новоутворення або його рецидиву на стаціонарне лікування, під час якого було підтверджено діагноз злякисного новоутворення і розпочато хіміотерапевтичне лікування.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність стаціонарного відділення або денного стаціонару, обладнаного відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

3. Наявність місця/ць для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів, обладнаного/их відповідно до стандартів, за місцем надання медичних послуг.

4. Наявність лабораторії для проведення лабораторних обстежень, визначених специфікаціями.

5. Забезпечення проведення лабораторних обстежень визначених специфікаціями в цілодобовому режимі.

6. Забезпечення проведення рентгенологічного дослідження в цілодобовому режимі в ЗОЗ.

7. Забезпечення проведення УЗД в цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

8. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.

9. Забезпечення проведення моніторингу вітальних функцій при проведенні хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг вітальних функцій – при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

10. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.

11. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів (з числа працівників надавача або за договором підряду) для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.

12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з паліативної медичної допомоги або реабілітаційної допомоги.

13. Забезпечення пацієнтів лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими

засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

14. Наявність затвердженого протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

16. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

17. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

18. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

19. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

20. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

21. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

22. Забезпечення розміщення та щотижневого оновлення на інформаційних стендах та персональному інформаційному web-сайті медичного закладу інформації щодо наявних залишків лікарських засобів, що закупаються за бюджетні кошти чи кошти медичного закладу, а також отриманих як благодійна чи гуманітарна допомога.

23. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

24. Обов'язкове інформування ЗОЗ усіх форм власності регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про пацієнтів відповідно до форм первинної облікової документації № 090/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого злоякісного новоутворення» та № 027/о «Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого» (після кожного етапу лікування).

25. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

26. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

27. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність відділу інфекційного контролю у закладі.

3. Наявність лабораторії.

4. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консилиуму), до складу якого входять: щонайменше один лікар-онколог, лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, лікар-патологоанатом (за необхідності), та залучення до консультації лікаря-уролога або лікаря-гінеколога-онколога у разі потреби надання інформації пацієнтам про збереження їх репродуктивного здоров'я. Залучення інших спеціалістів до консилиуму залежно від потреб пацієнтів. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консилиуму) відповідних спеціалістів дитячого профілю.

5. Забезпечення консультування, медичної допомоги пацієнту/пацієнтці під час клінічного та морфологічного підтвердження діагнозу злоякісного новоутворення або його рецидиву перед початком хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

6. Забезпечення мультидисциплінарного підходу при виборі ефективної тактики лікування злоякісного новоутворення.

7. Забезпечення проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних/ цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, досліджень на онкологічні маркери в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

8. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження (магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, ендоскопічні дослідження, сцинтиграфія, інші обстеження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я) у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.

10. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій.

11. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу (зокрема тунельованих ліній та порт-систем).

12. Забезпечення проведення анестезіологічних втручань під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають.

13. Забезпечення організації одночасного проведення хіміотерапевтичного лікування та курсу радіологічного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення у разі потреби.

14. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

15. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.

16. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливостей лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження з пацієнтами плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-онколог – щонайменше 2 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-онколог дитячий – щонайменше 2 особа із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 5 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом. У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

д. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-онколог – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-онколог дитячий щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом. У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 1 особа (додатково до основних вимог), яка працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-гінеколог-онколог щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-хірург дитячий та/або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ .

с. Лікар-ендоскопіст - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

д. Лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики, та/або лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

е. Лікар-лаборант та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

б. резервне джерело електропостачання;

с. система рентгенівська діагностична;

д. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

е. електрокардіограф багатоканальний.

2. За місцем надання медичних послуг (відділення інтенсивної терапії/палата інтенсивної терапії):

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

б. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

д. електрокардіограф багатоканальний;

е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

ф. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та ін.) – щонайменше 2;

г. аспіратор (відсмоктувач);

г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5.

і. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг:

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

б. централізована та/або змішана та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);

с. витяжна шафа для розведення цитостатичних препаратів та/або ламінарна камера з каналом вентиляції із забезпеченням ефективного і безпечного видалення шкідливих випарів лікарських препаратів з виробничих приміщень.

д. аспіратор (відсмоктувач);

е. пульсоксиметр – щонайменше 2;

ф. насос інфузійний роликівий – щонайменше 5;

г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 15/10;

г. глюкометр - щонайменше 2;

і. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку щонайменше 2;

і. мішок ручної вентиляції легенів;

к. термометр безконтактний – щонайменше 4.

4. У лабораторії:

а. гематологічний аналізатор;

б. біохімічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. система рентгенівської комп'ютерної томографії (зокрема, для проведення досліджень із внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

б. система магнітно-резонансної томографії (зокрема, для проведення досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах, оренди, підряду та інших умов користування).

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

Додаткові інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення під час проведення курсів хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних та амбулаторних умовах.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (у цілодобовому режимі);

- b. цитоморфологічне дослідження клітин крові;
 - c. група крові і резус-фактор (в цілодобовому режимі);
 - d. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, натрій, кальцій, лужна фосфатаза, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, альбумін в сироватці крові) (в цілодобовому режимі);
 - e. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген) (в цілодобовому режимі);
 - f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);
 - g. загальний аналіз сечі.
3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці
- a. рентгенологічні дослідження (в цілодобовому режимі),
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - c. електрокардіографія (ЕКГ) (в цілодобовому режимі).
4. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення.
5. Моніторинг вітальних функцій при проведенні хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.
6. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.
7. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.
8. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах (у разі потреби).
9. Своєчасне знеболення під час виконання лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості їх транспортування.
11. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.
12. Призначення та видача е-направлень на проведення необхідних планових лабораторних та інструментальних досліджень під час супроводу хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів.

13. Призначення та проведення супровідної медикаментозної терапії.

14. Організація одночасного проведення хіміотерапевтичного лікування та курсу радіологічного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення у разі потреби.

15. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

17. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком хіміотерапевтичного лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

18. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

19. Забезпечення пацієнта/пацієнтки допоміжними засобами, з метою підтримання на поточному рівні чи/або підвищення функціональних можливостей та автономність пацієнта/пацієнтки (застосування асистивних технологій) в стаціонарних умовах.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

1. Консультавання, медична допомога пацієнту/пацієнтці під час клінічного та морфологічного встановлення/підтвердження діагнозу злоякісного новоутворення або його рецидиву перед початком хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злоякісного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує хіміотерапевтичне лікування в стаціонарних умовах, зокрема:

a. визначення метотрексату в сироватці крові (у випадку лікування дітей);

b. тести на тропонін (в цілодобовому режимі);

c. дослідження спинномозкової рідини;

d. дослідження на онкологічні маркери;

e. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини) у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;

f. цитологічні дослідження, зокрема, цитоцентрифугатів біологічних рідин;

g. цитогенетичні та молекулярно-цитогенетичні дослідження (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

h. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;

і. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду з дотриманням терміну не пізніше ніж 6 годин від забору біологічного зразка);

ї. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

к. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;

л. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;

м. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злоякісного захворювання або при його рецидиві перед початком хімотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує медичну допомогу в стаціонарних умовах, зокрема:

а. комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

б. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

в. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

г. ендоскопічні дослідження;

д. сцинтиграфія (у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання);

е. радіоізотопне діагностичне дослідження (у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

ж. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO₂, ЕКГ) пацієнта/пацієнтки під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.

5. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.

6. Встановлення всіх видів центрального венозного доступу (зокрема, тунельованих ліній та порт-систем).

7. Анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають.

8. Консультування, зокрема, телеконсультування/телевідеоконсультування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.

9. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

10. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та скеровування пацієнта надання психологічної допомоги.

11. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показаннями під час отримання хімотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

13. Інформування пацієнта/пацієнтку (та/або його/її законного представника) щодо його/її стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваги, асоційовані ризики та потенційно можливі ускладнення.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в
стаціонарних та амбулаторних умовах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом новоутворення;

переведення пацієнта з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних.

3. Наявність лабораторії в закладі.

4. Наявність в штаті відділення інженера з клінічної дозиметрії та/або інженера-радіолога, та/або медичного фізика, та/або фізика (інженера-радіофізика).

5. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

6. Забезпечення проведення моніторингу вітальних функцій при проведенні радіологічного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.

7. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.

8. Забезпечення планування променевої терапії за допомогою рентгенівських симуляторів та/або комп'ютерних симуляторів та програмного забезпечення, ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих пацієнтами.

9. Забезпечення проведення процедур інтервенційної радіології з УЗ- та/або Rg (С-дуга), та/або КТ-, та/або МРТ-навігацією при плануванні брахітерапії.

10. Забезпечення дистанційної та/або контактної променевої терапії та/або ядерної медицини.

11. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.

12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги (за потреби).

13. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів (з числа працівників надавача або за договором підряду) для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.

14. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.

15. Забезпечення проведення постійної поточної дозиметрії радіологічного обладнання, а також ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих персоналом радіологічного відділення.

16. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

17. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

18. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з чинними нормативно-правовими актами.

19. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

20. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

21. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

22. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

23. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

24. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

25. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

26. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

27. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

28. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-радіолог та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-онколог та/або лікар-онколог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, з них щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар-хірург-онколог або лікар-нейрохірург або лікар-хірург дитячий, або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

e. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

f. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або фізичний терапевт, або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом..

h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

i. Лікар-лаборант та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

j. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. обладнання, що забезпечує дистанційну та/або контактну променеву терапію (гамма-терапевтичний апарат, рентгенотерапевтичний апарат та/або інше обладнання для проведення контактної терапії) та/або обладнання і препарати, що забезпечують ядерну медицину, зокрема, діагностику (радіофармпрепарати та/або гамма-камера, та/або ОФЕКТ);
- d. обладнання для планування дистанційної та/або контактної терапії (КТ-симулятор та/або рентгенівський симулятор, або інше обладнання) та відповідне програмне забезпечення;
- e. обладнання для абсолютної та відносної дозиметрії;
- f. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- g. система рентгенівська діагностична;
- h. електрокардіограф багатоканальний.

2. У відділенні інтенсивної терапії/ палаті інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;
- e. електрокардіограф багатоканальний;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- g. аспіратор(відсмоктувач);
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- i. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у відділенні (місці надання послуги);
- c. волюметричний шприцевий насос (перфузор) або насос інфузійний загального призначення (інфузомат) – щонайменше 5;
- d. аспіратор (відсмоктувач);
- e. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- f. мішок ручної вентиляції легенів;
- g. глюкометр;
- h. термометр безконтактний – щонайменше 4;

і. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

4. У лабораторії:

- а. гематологічний аналізатор;
- б. біохімічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. лінійний прискорювач та/або гамма-ніж, та/або кібер-ніж.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія; променева терапія; онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія; радіологія, та/або рентгенологія, та/або радіонуклідна діагностика.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення під час проведення курсів хімотерапевтичного лікування в стаціонарних та амбулаторних умовах.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (у цілодобовому режимі);

б. цитоморфологічне дослідження клітин крові;

с. група крові і резус-фактор (в цілодобовому режимі);

д. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, натрій, кальцій, лужна фосфатаза, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, альбумін в сироватці крові) (в цілодобовому режимі);

е. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген) (в цілодобовому режимі);

- f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);
- g. загальний аналіз сечі.
- 3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці
 - a. рентгенологічні дослідження (в цілодобовому режимі),
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - c. електрокардіографія (ЕКГ) (в цілодобовому режимі).
- 4. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення.
- 5. Моніторинг вітальних функцій при проведенні хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.
- 6. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.
- 7. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.
- 8. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах (у разі потреби).
- 9. Своєчасне знеболення під час виконання лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
- 10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямами в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості їх транспортування.
- 11. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.
- 12. Призначення та видача е-направлень на проведення необхідних планових лабораторних та інструментальних досліджень під час супроводу хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів.
- 13. Призначення та проведення супровідної медикаментозної терапії.
- 14. Організація одночасного проведення хіміотерапевтичного лікування та курсу радіологічного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення у разі потреби.
- 15. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
- 16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
- 17. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком хіміотерапевтичного лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.
- 18. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

19. Забезпечення пацієнта/пацієнтки допоміжними засобами, з метою підтримання на поточному рівні чи/або підвищення функціональних можливостей та автономність пацієнта/пацієнтки (застосування асистивних технологій) в стаціонарних умовах.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці під час клінічного та морфологічного встановлення/підтвердження діагнозу злоякісного новоутворення або його рецидиву перед початком хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злоякісного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує хіміотерапевтичне лікування в стаціонарних умовах, зокрема:

- a. визначення метотрексату в сироватці крові (у випадку лікування дітей);
- b. тести на тропонін (в цілодобовому режимі);
- c. дослідження спинномозкової рідини;
- d. дослідження на онкологічні маркери;
- e. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини) у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;
- f. цитологічні дослідження, зокрема, цитоцентрифугатів біологічних рідин;
- g. цитогенетичні та молекулярно-цитогенетичні дослідження (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
- h. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
- i. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду з дотриманням терміну не пізніше ніж 6 годин від забору біологічного зразка);
- j. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
- k. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;
- l. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;
- m. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злоякісного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує медичну допомогу в стаціонарних умовах, зокрема:

- a. комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- b. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
- c. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
- d. ендоскопічні дослідження;
- e. сцинтиграфія (у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання);

- f. радіоізотопне діагностичне дослідження (у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування);
- g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO₂, ЕКГ) пацієнта/пацієнтки під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.
5. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.
6. Встановлення всіх видів центрального венозного доступу (зокрема, тунельованих ліній та порт-систем).
7. Анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають.
8. Консультування, зокрема, телеконсультування/телевідеоконсультування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.
9. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
10. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та скеровування пацієнта надання психологічної допомоги.
11. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показаннями під час отримання хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.
12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.
13. Інформування пацієнта/пацієнтку (та/або його/її законного представника) щодо його/її стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваги, асоційовані ризики та потенційно можливі ускладнення.

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 «Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір

(оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом встановленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається укладеним.

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	18	«Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом новоутворення; переведення пацієнта з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.
2. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблиця оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних.
3. Наявність лабораторії в закладі.
4. Наявність в штаті відділення інженера з клінічної дозиметрії та/або інженера-радіолога, та/або медичного фізика, та/або фізика (інженера-радіофізика).
5. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.
6. Забезпечення проведення моніторингу вітальних функцій при проведенні радіологічного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.
7. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.
8. Забезпечення планування променевої терапії за допомогою рентгенівських симуляторів та/або комп'ютерних симуляторів та програмного забезпечення, ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих пацієнтами.
9. Забезпечення проведення процедур інтервенційної радіології з УЗ- та/або Rg (С-дуга), та/або КТ-, та/або МРТ-навігацією при плануванні брахітерапії.
10. Забезпечення дистанційної та/або контактної променевої терапії та/або ядерної медицини.
11. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.
12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги (за потреби).
13. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів (з числа працівників надавача або за договором підядру) для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.
14. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.
15. Забезпечення проведення постійної поточної дозиметрії радіологічного обладнання, а також ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих персоналом радіологічного відділення.

16. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

17. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

18. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з чинними нормативно-правовими актами.

19. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

20. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

21. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

22. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

23. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

24. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

25. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

26. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

27. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

28. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-радіолог та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-онколог та/або лікар-онколог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, з них щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар-хірург-онколог або лікар-нейрохірург або лікар-хірург дитячий, або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

e. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

f. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або фізичний терапевт, або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом..

h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

i. Лікар-лаборант та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

j. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. обладнання, що забезпечує дистанційну та/або контактну променеву терапію (гамма-терапевтичний апарат, рентгенотерапевтичний апарат та/або інше обладнання для проведення контактної терапії) та/або обладнання і препарати, що забезпечують ядерну медицину, зокрема, діагностику (радіофармпрепарати та/або гамма-камера, та/або ОФЕКТ);
- d. обладнання для планування дистанційної та/або контактної терапії (КТ-симулятор та/або рентгенівський симулятор, або інше обладнання) та відповідне програмне забезпечення;
- e. обладнання для абсолютної та відносної дозиметрії;
- f. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- g. система рентгенівська діагностична;
- h. електрокардіограф багатоканальний.

2. У відділенні інтенсивної терапії/ палаті інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;
- e. електрокардіограф багатоканальний;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- g. аспіратор(відсмоктувач);
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- i. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у відділенні (місці надання послуги);

c. волюметричний шприцевий насос (перфузор) або насос інфузійний загального призначення (інфузомат) – щонайменше 5;

d. аспіратор (відсмоктувач);

e. пульсоксиметр – щонайменше 2;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. глюкометр;

h. термометр безконтактний – щонайменше 4;

i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

4. У лабораторії:

a. гематологічний аналізатор;

b. біохімічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. лінійний прискорювач та/або гамма-ніж, та/або кібер-ніж.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія; променева терапія; онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія; радіологія, та/або рентгенологія, та/або радіонуклідна діагностика.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення під час проведення курсів хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних та амбулаторних умовах.
2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (у цілодобовому режимі);
 - b. цитоморфологічне дослідження клітин крові;
 - c. група крові і резус-фактор (в цілодобовому режимі);
 - d. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, натрій, кальцій, лужна фосфатаза, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, альбумін в сироватці крові) (в цілодобовому режимі);
 - e. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген) (в цілодобовому режимі);
 - f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);
 - g. загальний аналіз сечі.
3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці
 - a. рентгенологічні дослідження (в цілодобовому режимі),
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - c. електрокардіографія (ЕКГ) (в цілодобовому режимі).
4. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення.
5. Моніторинг вітальних функцій при проведенні хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.
6. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.
7. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.
8. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах (у разі потреби).
9. Своєчасне знеболення під час виконання лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості їх транспортування.
11. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.
12. Призначення та видача е-направлень на проведення необхідних планових лабораторних та інструментальних досліджень під час супроводу хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів.
13. Призначення та проведення супровідної медикаментозної терапії.
14. Організація одночасного проведення хіміотерапевтичного лікування та курсу радіологічного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злякисного новоутворення у разі потреби.
15. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
17. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком хіміотерапевтичного лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.
18. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
19. Забезпечення пацієнта/пацієнтки допоміжними засобами, з метою підтримання на поточному рівні чи/або підвищення функціональних можливостей та автономність пацієнта/пацієнтки (застосування асистивних технологій) в стаціонарних умовах.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

1. Консультації, медична допомога пацієнту/пацієнтці під час клінічного та морфологічного встановлення/підтвердження діагнозу злякисного новоутворення або його рецидиву перед початком хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.
2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злякисного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує хіміотерапевтичне лікування в стаціонарних умовах, зокрема:
 - a. визначення метотрексату в сироватці крові (у випадку лікування дітей);
 - b. тести на тропонін (в цілодобовому режимі);
 - c. дослідження спинномозкової рідини;
 - d. дослідження на онкологічні маркери;

е. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біопатів пухлини) у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;

f. цитологічні дослідження, зокрема, цитоцентрифугатів біологічних рідин;

g. цитогенетичні та молекулярно-цитогенетичні дослідження (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

h. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;

і. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду з дотриманням терміну не пізніше ніж 6 годин від забору біологічного зразка);

j. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

k. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;

l. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;

m. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злоякісного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує медичну допомогу в стаціонарних умовах, зокрема:

a. комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

b. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

c. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

d. ендоскопічні дослідження;

e. сцинтиграфія (у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання);

f. радіоізотопне діагностичне дослідження (у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ) пацієнта/пацієнтки під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.

5. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.

6. Встановлення всіх видів центрального венозного доступу (зокрема, тунельованих ліній та порт-систем).

7. Анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають.

8. Консультування, зокрема, телеконсультування/телевідеоконсультування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.

9. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

10. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та скеровування пацієнта надання психологічної допомоги.

11. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показаннями під час отримання хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

13. Інформування пацієнта/пацієнтку (та/або його/її законного представника) щодо його/її стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваги, асоційовані ризики та потенційно можливі ускладнення.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
 направлення лікуючого лікаря;
 самозвернення;
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
 доставлення поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про Національну поліцію»;
 переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
 за рішенням суду, у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність палати/відділення для лікування пацієнтів з розладами психіки та поведінки.
2. Наявність приміщення для застосування фізичного обмеження та/або ізоляції відповідно до нормативно-правових актів.
3. Забезпечення психіатричного огляду пацієнтів із визначенням потреби в їхній госпіталізації та забезпечення формування лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям) у співпраці з пацієнтами індивідуального плану лікування і реабілітації.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
6. Забезпечення проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення своєчасного знеболення всіх болісних діагностичних та лікувальних процедур. Цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.
8. Забезпечення фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів.
9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження лікарем-психіатром або лікарем іншої спеціалізації, який виконує обов'язки чергового лікаря.
10. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду за пацієнтами.
11. Забезпечення надання профільними фахівцями (з числа працівників надавача або за договором підряду) медичної допомоги пацієнтам при загостренні у них супутніх захворювань в умовах психіатричного стаціонару при відсутності показів для переведення пацієнтів в інший заклад/клінічний підрозділ закладу або у разі неможливості його транспортування.
12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.
13. Забезпечення проведення консультацій, зокрема методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування у режимі реального часу).
14. Забезпечення дотримання прав людини при застосуванні фізичного обмеження (не більше 4 годин при разовому застосуванні) та/або ізоляції (не більше 8 годин при разовому застосуванні) пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження, у випадках, коли всіма іншими законними заходами неможливо запобігти їх діям, що становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.

15. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

16. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

17. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм центрального бюджету.

18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

22. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

23. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

24. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність окремої палати/відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення для лікування пацієнтів із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, зляканий нейрорептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші).

2. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог, та/або клінічний психолог, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. електрокардіограф багатоканальний;
- б. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- с. резервне джерело електропостачання;
- д. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг:

- а. пульсоксиметр;
- б. глюкометр - щонайменше 2;
- с. мішок ручної вентиляції легенів;
- д. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку - щонайменше 2;
- е. термометр безконтактний - щонайменше 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

За місцем надання медичних послуг:

1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

а. автономне резервне джерело електропостачання з приєднанням до нього внутрішніх мереж відділення/палати відповідно до нормативно-технічних документів;

б. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв.

- с. апарат штучної вентиляції легенів;
- д. електроенцефалограф;
- е. ларингоскоп з набором клинків;
- ф. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю психіатрія та/або дитяча психіатрія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

Додаткові вимоги до інших вимог:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Проведення психіатричного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням потреби у госпіталізації та формування у співпраці з пацієнтом/пацієнткою (чи іншим законним представником дитини до 14 років) індивідуального плану лікування та реабілітації.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: натрій, калій, кальцій, хлор;

d. визначення концентрації літію;

e. загальний аналіз сечі;

f. визначення психоактивних речовин у біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок, наприклад, для дослідження сечі та інші);

g. визначення алкоголю в біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок на визначення алкоголю в слині, сечі, крові, а також за допомогою аналізаторів повітря, що видихає людина, тощо);

h. визначення вагітності сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок);

i. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема:

a. електрокардіографія (ЕКГ);

b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

c. рентгенографічні дослідження;

d. електроенцефалографія (ЕЕГ);

e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.

6. Застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів.

7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

8. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для медичної

допомоги пацієнту/пацієнтці, зокрема, у випадку загострення супутніх захворювань, у разі неможливості його/її транспортування.

10. Цілодобовий лікарський та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою.

11. Формування разом з пацієнтом/пацієнткою та/або його/її законним представником і за їх згодою плану лікування, супроводу та реабілітації після завершення стаціонарного етапу лікування. Скерування пацієнта/пацієнтки в спеціалізований заклад для надання йому/їй подальшої психіатричної допомоги в амбулаторних умовах та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (спеціалістами та фахівцями мобільної мультидисциплінарної команди) та/або у заклад первинного рівня для супроводу і лікування пацієнта/пацієнтки сімейними лікарями.

12. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

14. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) за умови відповідності ЗОЗ додатковим умовам закупівлі:

1. Лікування пацієнта/пацієнтки із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, злоякісний нейролептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші) в умовах окремої палати/відділення інтенсивної терапії.

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 «Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання 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:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	19	«Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»									

1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підприємства	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємством	Дата укладення договору з підприємством	Дата початку строку дії договору з підприємством	Дата закінчення строку дії договору з підприємством
---------------------------	--------	--------------------------------------	--	--------------------------------	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати

Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- самозвернення;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- доставлення поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про Національну поліцію»;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
за рішенням суду, у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність палати/відділення для лікування пацієнтів з розладами психіки та поведінки.
2. Наявність приміщення для застосування фізичного обмеження та/або ізоляції відповідно до нормативно-правових актів.
3. Забезпечення психіатричного огляду пацієнтів із визначенням потреби в їхній госпіталізації та забезпечення формування лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям) у співпраці з пацієнтами індивідуального плану лікування і реабілітації.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
6. Забезпечення проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення своєчасного знеболення всіх болісних діагностичних та лікувальних процедур. Цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.
8. Забезпечення фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів.
9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження лікарем-психіатром або лікарем іншої спеціалізації, який виконує обов'язки чергового лікаря.
10. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду за пацієнтами.
11. Забезпечення надання профільними фахівцями (з числа працівників надавача або за договором підряду) медичної допомоги пацієнтам при загостренні у них супутніх захворювань в умовах психіатричного стаціонару при відсутності показів для переведення пацієнтів в інший заклад/клінічний підрозділ закладу або у разі неможливості його транспортування.
12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.
13. Забезпечення проведення консультацій, зокрема методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування у режимі реального часу).
14. Забезпечення дотримання прав людини при застосуванні фізичного обмеження (не більше 4 годин при разовому застосуванні) та/або ізоляції (не більше 8 годин при разовому застосуванні) пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження, у випадках, коли всіма іншими законними заходами неможливо запобігти їх діям, що становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.

15. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

16. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

17. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема, за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм центрального бюджету.

18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

22. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

23. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

24. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність окремої палати/відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення для лікування пацієнтів із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, злоякісний нейролептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші).

2. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог, та/або клінічний психолог, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. електрокардіограф багатоканальний;

б. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

с. резервне джерело електропостачання;

д. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг:

а. пульсоксиметр;

б. глюкометр - щонайменше 2;

с. мішок ручної вентиляції легенів;

д. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку - щонайменше 2;

е. термометр безконтактний - щонайменше 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

За місцем надання медичних послуг:

1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

a. автономне резервне джерело електропостачання з приєднанням до нього внутрішніх мереж відділення/палати відповідно до нормативно-технічних документів;

b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв.

c. апарат штучної вентиляції легенів;

d. електроенцефалограф;

e. ларингоскоп з набором клинків;

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю психіатрія та/або дитяча психіатрія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

Додаткові вимоги до інших вимог:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Проведення психіатричного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням потреби у госпіталізації та формування у співпраці з пацієнтом/пацієнткою (чи іншим законним представником дитини до 14 років) індивідуального плану лікування та реабілітації.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: натрій, калій, кальцій, хлор;

d. визначення концентрації літію;

e. загальний аналіз сечі;

- f. визначення психоактивних речовин у біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок, наприклад, для дослідження сечі та інші);
 - g. визначення алкоголю в біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок на визначення алкоголю в слині, сечі, крові, а також за допомогою аналізаторів повітря, що видихає людина, тощо);
 - h. визначення вагітності сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок);
 - i. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - c. рентгенографічні дослідження;
 - d. електроенцефалографія (ЕЕГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
 4. Проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів.
 5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
 6. Застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів.
 7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
 8. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
 9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, зокрема, у випадку загострення супутніх захворювань, у разі неможливості його/її транспортування.
 10. Цілодобовий лікарський та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою.
 11. Формування разом з пацієнтом/пацієнткою та/або його/її законним представником і за їх згодою плану лікування, супроводу та реабілітації після завершення стаціонарного етапу лікування. Скерування пацієнта/пацієнтки в спеціалізований заклад для надання йому/їй подальшої психіатричної допомоги в амбулаторних умовах та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (спеціалістами та фахівцями мобільної мультидисциплінарної команди) та/або у заклад первинного рівня для супроводу і лікування пацієнта/пацієнтки сімейними лікарями.
 12. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
 13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

14. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) за умови відповідності ЗОЗ додатковим умовам закупівлі:

1. Лікування пацієнта/пацієнтки із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, злоякісний нейролептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші) в умовах окремої палати/відділення інтенсивної терапії.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними
захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Проведення лабораторних досліджень передбачених специфікаціями надання послуг, зокрема, на умовах договору підряду.

2. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічного матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.

3. Забезпечення своєчасного призначення антиретровірусної терапії, клініко-імунологічного та лабораторного моніторингу лікування ВІЛ-інфекції.

4. Взаємодія з іншими ЗОЗ щодо надання медичної допомоги та соціально-психологічного супроводу особам, які живуть з ВІЛ, а також людям з ключових груп щодо інфікування ВІЛ та уразливих груп.

5. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

6. Забезпечення безперервності лікування та продовження АРТ пацієнтам у випадку їх госпіталізації або затримання правоохоронними органами (надання необхідних документів, видача антиретровірусних засобів) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Визначення та впровадження заходів з підтримки прихильності, які найкраще відповідатимуть потребам пацієнта.

8. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

9. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

10. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур відповідно до чинного законодавства.

11. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

12. 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. Взаємодія з іншими закладами усіх рівнів з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, для забезпечення комплексності послуг людям, які живуть із ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.

13. Організація, планування, отримання та управління запасами антиретровірусних засобів, медичних виробів, засобів для профілактики та лікування опортуністичних інфекцій відповідно до розподілу на регіональному рівні.

14. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору.

15. Наявність розробленого клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.
16. Дотримання пацієнт-орієнтованого підходу при наданні медичних послуг.
17. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
18. Забезпечення проведення консультацій, зокрема методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультавання у режимі реального часу).
19. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.
20. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар, який пройшов відповідний курс підготовки з питань ведення та лікування пацієнтів із ВІЛ-інфекцією – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи або за сумісництвом.
 - b. Сестра медична (медичний брат) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. ваги медичні;
 - b. ростомір;
 - c. глюкометр;
 - d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 - e. термометр безконтактний;
 - f. мішок ручної вентиляції легенів;
 - g. пульсоксиметр;
 - h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Ведення обліку людей, які живуть з ВІЛ, та медичного спостереження за ними відповідно до вимог чинного законодавства.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

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. Тестування на вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) осіб, які мають високий ризик інфікування ВІЛ та отримують доконтактну профілактику (ДКП), осіб із підозрою, в яких відбувся контакт з ризиком інфікування на ВІЛ (не пізніше ніж 72 години від моменту контакту) та отримують постконтактну профілактику (ПКП) протягом 28 днів, дітей до 18 місяців, що народилися від жінок з ВІЛ позитивним статусом, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів лікування ВІЛ-інфекції, зокрема:
3. загальний аналіз крові;

4. загальний аналіз сечі;
5. кількість CD4;
6. вірусне навантаження ВІЛ у плазмі крові у людей, які живуть з ВІЛ та отримують лікування антиретровірусними засобами;
7. виявлення нуклеїнових кислот (провірусна ДНК або РНК ВІЛ-1) у дітей, народжених жінками з ВІЛ-позитивним статусом або жінками, статус яких невідомий, віком до 18 місяців та серологічних маркерів ВІЛ у дітей старше 18 місяців;
8. визначення HBsAg, антитіл до HCV;
9. біохімічний аналіз крові (креатинін, трансамінази, загальний білірубін, глюкоза, ліпідограма);
10. дослідження на криптококовий антиген (CrAg);
11. ліпоарабіноманновий тест сечі на ТБ (LF-LAM);
12. цитологічний скринінг на рак шийки матки;
13. обстеження на інфекції, що передаються статевим шляхом;
14. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
15. Взяття під медичний нагляд, проведення ідентифікаційного етапу обстеження пацієнта/пацієнтки з позитивним ВІЛ-статусом, призначення антиретровірусної терапії (АРТ), профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій і здійснення клінічного моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції та наявності побічних реакцій лікарських засобів, планового моніторингу вірусного навантаження, зокрема:
 16. консультування щодо переваг АРТ, позитивного впливу терапії на тривалість та якість життя, важливості безперервності й дотримання режиму лікування;
 17. видача антиретровірусних засобів;
 18. проведення збору скарг, анамнезу, фізикального обстеження, скринінгу на туберкульоз та радіологічного дослідження органів грудної клітки;
 19. скринінг на психічні розлади (зокрема на депресію), психологічний супровід і скеровування у разі потреби у ЗОЗ, які надають відповідну допомогу;
 20. оцінка прихильності до лікування, виявлення й усунення причини неналежного дотримання режиму прийому антиретровірусних засобів;
 21. оцінка потреби у соціальному супроводі та психологічній підтримці, скерування до відповідних установ та надання особистісно-орієнтованої допомоги.
22. Взяття під медичний нагляд дітей, народжених від жінок з ВІЛ позитивним статусом, на період від народження до 18 місяців, до встановлення або виключення діагнозу ВІЛ, та забезпечення таких заходів:
 23. проведення дитині постконтактної профілактики ВІЛ;
 24. консультування матері щодо безпечного годування заміниками грудного молока та можливості отримання державної допомоги (зокрема, заміників грудного молока);
 25. проведення дитині профілактичного лікування пневмоцистної пневмонії в амбулаторних умовах;
 26. організація проведення ранньої діагностики ВІЛ у дитини відповідно до галузевих стандартів та призначення АРТ дітям з підтвердженим діагнозом ВІЛ;
 27. надання рекомендації щодо вакцинації дітей, народжених від жінок з ВІЛ позитивним статусом, згідно з календарем профілактичних щеплень (вакцинація за віком, вакцинація за станом здоров'я, вакцинація за епідемічними показаннями) та скеровування дітей на проведення вакцинації згідно календаря профілактичних щеплень.
 28. Надання рекомендацій та скерування пацієнта/пацієнтки щодо вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.
 29. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг до відповідних ЗОЗ.
 30. Консультування членів родини і близького оточення людей, які живуть з ВІЛ, у разі їх звернення, ознайомлення із заходами індивідуальної профілактики щодо запобігання

інфікуванню ВІЛ. Здійснення індексного тестування сексуальних та ін'єкційних партнерів, а також біологічних дітей віком до 18 років, у яких один з батьків живе з ВІЛ або помер від ВІЛ.

31. Консультування з питань планування сім'ї, репродуктивного, сексуального здоров'я та доступу до репродуктивних технологій.

32. Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини та супровід вагітних з ВІЛ позитивним статусом.

33. Організація та проведення медикаментозної доконтактної профілактики особам, які мають високий ризик інфікування ВІЛ, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

34. Організація медикаментозної постконтактної профілактики особам, які не пізніше 72 годин після ризикованого контакту щодо інфікування ВІЛ звернулися до надавача медичних послуг, у встановленому законодавством порядку.

35. Проведення консультування щодо необхідності обстеження на ВІЛ-інфекцію, вірусні гепатити В і С та інші інфекції, що передаються статевим шляхом (ПСС) одразу та повторно через 3 місяці, а також щодо зменшення ризиків виникнення подібних ситуацій в майбутньому та необхідності використання засобів профілактики (презервативів, лубрикантів, одноразових голок тощо) для осіб, що звернулись пізніше ніж через 72 години після ризикованого контакту щодо інфікування ВІЛ до надавача медичних послуг, у встановленому законодавством порядку.

36. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

37. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

Подати пропозицію за пакетом «Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір

(оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом встановленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається укладеним.

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	21	«Діагностика, лікування та супровід осіб із ВІЛ (та підозрою на ВІЛ)»									

1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем
-------------------------	--------	--------------------------------------	--	------------------------------	---------------------------------------	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати

Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Проведення лабораторних досліджень передбачених специфікаціями надання послуг, зокрема, на умовах договору підряду.

2. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічного матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.

3. Забезпечення своєчасного призначення антиретровірусної терапії, клініко-імунологічного та лабораторного моніторингу лікування ВІЛ-інфекції.

4. Взаємодія з іншими ЗОЗ щодо надання медичної допомоги та соціально-психологічного супроводу особам, які живуть з ВІЛ, а також людям з ключових груп щодо інфікування ВІЛ та уразливих груп.

5. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

6. Забезпечення безперервності лікування та продовження АРТ пацієнтам у випадку їх госпіталізації або затримання правоохоронними органами (надання необхідних документів, видача антиретровірусних засобів) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Визначення та впровадження заходів з підтримки прихильності, які найкраще відповідатимуть потребам пацієнта.

8. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

9. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

10. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур відповідно до чинного законодавства.

11. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

12. 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. Взаємодія з іншими закладами усіх рівнів з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, для забезпечення комплексності послуг людям, які живуть із ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.

13. Організація, планування, отримання та управління запасами антиретровірусних засобів, медичних виробів, засобів для профілактики та лікування опортуністичних інфекцій відповідно до розподілу на регіональному рівні.

14. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору.

15. Наявність розробленого клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

16. Дотримання пацієнт-орієнтованого підходу при наданні медичних послуг.

17. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

18. Забезпечення проведення консультацій, зокрема методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування у режимі реального часу).

19. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

20. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар, який пройшов відповідний курс підготовки з питань ведення та лікування пацієнтів із ВІЛ-інфекцією – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи або за сумісництвом.

b. Сестра медична (медичний брат) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. ваги медичні;

b. ростомір;

c. глюкометр;

d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;

e. термометр безконтактний;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. пульсоксиметр;

h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Ведення обліку людей, які живуть з ВІЛ, та медичного спостереження за ними відповідно до вимог чинного законодавства.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Тестування на вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) осіб, які мають високий ризик інфікування ВІЛ та отримують доконтактну профілактику (ДКП), осіб із підозрою, в яких відбувся контакт з ризиком інфікування на ВІЛ (не пізніше ніж 72 години від моменту контакту) та отримують постконтактну профілактику (ПКП) протягом 28 днів, дітей до 18 місяців, що народилися від жінок з ВІЛ позитивним статусом, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів лікування ВІЛ-інфекції, зокрема:

3. загальний аналіз крові;

4. загальний аналіз сечі;
5. кількість CD4;
6. вірусне навантаження ВІЛ у плазмі крові у людей, які живуть з ВІЛ та отримують лікування антиретровірусними засобами;
7. виявлення нуклеїнових кислот (провірусна ДНК або РНК ВІЛ-1) у дітей, народжених жінками з ВІЛ-позитивним статусом або жінками, статус яких невідомий, віком до 18 місяців та серологічних маркерів ВІЛ у дітей старше 18 місяців;
8. визначення HBsAg, антитіл до HCV;
9. біохімічний аналіз крові (креатинін, трансамінази, загальний білірубін, глюкоза, ліпидограма);
10. дослідження на криптококовий антиген (CrAg);
11. ліпоарабіноманнановий тест сечі на ТБ (LF-LAM);
12. цитологічний скринінг на рак шийки матки;
13. обстеження на інфекції, що передаються статевим шляхом;
14. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
15. Взяття під медичний нагляд, проведення ідентифікаційного етапу обстеження пацієнта/пацієнтки з позитивним ВІЛ-статусом, призначення антиретровірусної терапії (АРТ), профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій і здійснення клінічного моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції та наявності побічних реакцій лікарських засобів, планового моніторингу вірусного навантаження, зокрема:
 16. консультування щодо переваг АРТ, позитивного впливу терапії на тривалість та якість життя, важливості безперервності й дотримання режиму лікування;
 17. видача антиретровірусних засобів;
 18. проведення збору скарг, анамнезу, фізикального обстеження, скринінгу на туберкульоз та радіологічного дослідження органів грудної клітки;
 19. скринінг на психічні розлади (зокрема на депресію), психологічний супровід і скеровування у разі потреби у ЗОЗ, які надають відповідну допомогу;
 20. оцінка прихильності до лікування, виявлення й усунення причини неналежного дотримання режиму прийому антиретровірусних засобів;
 21. оцінка потреби у соціальному супроводі та психологічній підтримці, скерування до відповідних установ та надання особистісно-орієнтованої допомоги.
22. Взяття під медичний нагляд дітей, народжених від жінок з ВІЛ позитивним статусом, на період від народження до 18 місяців, до встановлення або виключення діагнозу ВІЛ, та забезпечення таких заходів:
 23. проведення дитині постконтактної профілактики ВІЛ;
 24. консультування матері щодо безпечного годування заміниками грудного молока та можливості отримання державної допомоги (зокрема, заміників грудного молока);
 25. проведення дитині профілактичного лікування пневмоцистної пневмонії в амбулаторних умовах;

26. організація проведення ранньої діагностики ВІЛ у дитини відповідно до галузевих стандартів та призначення АРТ дітям з підтвердженим діагнозом ВІЛ§

27. надання рекомендації щодо вакцинації дітей, народжених від жінок з ВІЛ позитивним статусом, згідно з календарем профілактичних щеплень (вакцинація за віком, вакцинація за станом здоров'я, вакцинація за епідемічними показаннями) та скеровування дітей на проведення вакцинації згідно календаря профілактичних щеплень.

28. Надання рекомендацій та скерування пацієнта/пацієнтки щодо вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

29. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг до відповідних ЗОЗ.

30. Консультування членів родини і близького оточення людей, які живуть з ВІЛ, у разі їх звернення, ознайомлення із заходами індивідуальної профілактики щодо запобігання інфікуванню ВІЛ. Здійснення індексного тестування сексуальних та ін'єкційних партнерів, а також біологічних дітей віком до 18 років, у яких один з батьків живе з ВІЛ або помер від ВІЛ.

31. Консультування з питань планування сім'ї, репродуктивного, сексуального здоров'я та доступу до репродуктивних технологій.

32. Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини та супровід вагітних з ВІЛ позитивним статусом.

33. Організація та проведення медикаментозної доконтактної профілактики особам, які мають високий ризик інфікування ВІЛ, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

34. Організація медикаментозної постконтактної профілактики особам, які не пізніше 72 годин після ризикованого контакту щодо інфікування ВІЛ звернулися до надавача медичних послуг, у встановленому законодавством порядку.

35. Проведення консультування щодо необхідності обстеження на ВІЛ-інфекцію, вірусні гепатити В і С та інші інфекції, що передаються статевим шляхом (ІПСШ) одразу та повторно через 3 місяці, а також щодо зменшення ризиків виникнення подібних ситуацій в майбутньому та необхідності використання засобів профілактики (презервативів, лубрикантів, одноразових голок тощо) для осіб, що звернулись пізніше ніж через 72 години після ризикованого контакту щодо інфікування ВІЛ до надавача медичних послуг, у встановленому законодавством порядку.

36. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

37. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання
опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.
Підстави надання послуги: направлення лікуючого лікаря осіб із встановленим діагнозом F11.2 «Синдром залежності».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення лікування з використанням препаратів ЗПТ, відповідно до галузевих стандартів.
2. Проведення оцінки прихильності пацієнтів, а також їх відповідності вимогам щодо самостійного прийому препарату ЗПТ в амбулаторних умовах, зокрема, в умовах організованого стаціонару вдома, та у випадку ухвалення рішення щодо можливості такого прийому – організація його видачі.
3. Організація щоденної видачі препаратів, лікарських засобів пацієнтам, які не відповідають критеріям для самостійного прийому препарату ЗПТ, включаючи вихідні та святкові дні, а також організація нагляду за прийманням ними призначених препаратів медичною сестрою.
4. Організація доставки препаратів пацієнтам за місцем перебування у випадку неможливості щоденного відвідування ними закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) за станом здоров'я.
5. Забезпечення безперервності лікування та продовження ЗПТ пацієнтам у випадку їх госпіталізації або затримання правоохоронними органами (надання необхідних документів, видача препаратів) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Забезпечення контролю за цільовим використанням препарату ЗПТ, що видано для самостійного прийому в амбулаторних умовах, зокрема, в умовах організованого стаціонару вдома, шляхом перевірки залишків не рідше 1 разу на 30 діб.
7. Забезпечення перегляду плану лікування один раз на квартал на початковому етапі (до 1 року) та індивідуально, залежно від потреб пацієнтів, після одного року лікування.
8. Забезпечити епідеміологічний та клінічний моніторинг ЗПТ, облік препаратів ЗПТ, запобігання дублювання послуг ЗПТ і звітування щодо кількісних і якісних неперсоніфікованих даних пацієнтів ЗПТ до ДУ «Центр громадського здоров'я» через Інформаційну Систему «Моніторинг соціально значущих хвороб».
9. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
11. Відповідність приміщення, в якому зберігаються препарати ЗПТ, вимогам до об'єктів і приміщень, призначених для здійснення діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, прекурсорів, що затверджені наказом Міністерства внутрішніх справ України від 29.01.2018 № 52, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України від 20.02.2018, в обсягах, визначених пунктами 22, 23 Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13.05.2013 № 333.
12. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
13. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

15. Організація, планування, отримання та управління запасами лікарських засобів, зокрема, організація та забезпечення доставки, зберігання та використання препаратів та ведення їх обліку.

16. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору.

17. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

18. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

19. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів під час надання медичних послуг та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

20. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-нарколог та/або лікар-психіатр, та/або лікар будь-якої іншої спеціальності, який пройшов відповідний курс тематичного удосконалення (із ЗПТ) – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (медичний брат) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. ваги медичні;

b. глюкометр;

c. тонометр;

d. термометр безконтактний;

e. пульсоксиметр;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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. Організація лікування осіб із розладами психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії (ЗПТ) відповідно до галузевих стандартів.

2. Складання плану лікування:

a. оцінка стану та потреб пацієнта/пацієнтки;

b. розробка плану спостереження та лікування;

c. оцінка прихильності до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування, та проведення відповідного коригування плану лікування;

d. оцінка соціального статусу та соціальних проблем, пов'язаних із вживанням опіоїдів.

3. Видача препаратів для їх прийому під безпосереднім контролем надавача послуг за місцем надання медичних послуг, для самостійного прийому або для прийому під час госпіталізації пацієнта/пацієнтки.

4. Моніторинг лікування:

a. контроль своєчасності та регулярності відвідувань надавача послуг відповідно до плану лікування;

b. моніторинг виконання направлень для отримання інших послуг та врахування їх результатів;

c. відслідковування побічних реакцій та ефективності препаратів ЗПТ, включаючи перегляд індивідуальних доз;

d. врахування особливостей взаємодії препаратів ЗПТ з іншими лікарськими засобами, зокрема, антиретровірусними, протитуберкульозними, знеболювальними препаратами, антидепресантами тощо;

e. дослідження біологічного матеріалу (сечі) на наявність в організмі хворого інших наркотичних засобів ніж ті, що призначені лікарем.

5. Скринінг психічних розладів, зокрема:

a. скринінг, який здійснюється на початку лікування та в динаміці, відповідно до стандартів лікування пацієнта/пацієнтки з опіоїдною залежністю, на наявність депресії, тривожних розладів, розладів особистості та посттравматичних стресових розладів і скринінг на проблемне вживання алкоголю;

b. скерування пацієнта/пацієнтки для подальшої діагностики та встановлення діагнозу у випадку позитивних результатів скринінгу, у разі такої необхідності.

6. Скринінг на ТБ, ВІЛ і вірусні гепатити та направлення пацієнта/пацієнтки у разі підозри для подальшої діагностики та лікування до відповідних закладів охорони здоров'я (ЗОЗ).

7. Консультування та інформування щодо профілактики інфікування ВІЛ, вірусними гепатитами, інфекціями, що передаються статевим шляхом, передозувань та ризиків, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин.

8. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

9. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання соціальних та психологічних послуг, визначення потреб у таких послугах та скерування до місць їх надання.

10. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

Подати пропозицію за пакетом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	22	«Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України
ДОКУМЕНТ № 696 від 13.11.2024
Сертифікат 3FAA9288358EC003040000007866330044EAD800
Підписувач Гусак Наталія Борисівна
Дійсний з 13.09.2024 0:00:00 по 12.09.2026 23:59:59



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги: направлення лікуючого лікаря осіб із встановленим діагнозом F11.2 «Синдром залежності».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення лікування з використанням препаратів ЗПТ, відповідно до галузевих стандартів.
2. Проведення оцінки прихильності пацієнтів, а також їх відповідності вимогам щодо самостійного прийому препарату ЗПТ в амбулаторних умовах, зокрема, в умовах організованого стаціонару вдома, та у випадку ухвалення рішення щодо можливості такого прийому – організація його видачі.
3. Організація щоденної видачі препаратів, лікарських засобів пацієнтам, які не відповідають критеріям для самостійного прийому препарату ЗПТ, включаючи вихідні та святкові дні, а також організація нагляду за прийманням ними призначених препаратів медичною сестрою.
4. Організація доставки препаратів пацієнтам за місцем перебування у випадку неможливості щоденного відвідування ними закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) за станом здоров'я.
5. Забезпечення безперервності лікування та продовження ЗПТ пацієнтам у випадку їх госпіталізації або затримання правоохоронними органами (надання необхідних документів, видача препаратів) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Забезпечення контролю за цільовим використанням препарату ЗПТ, що видано для самостійного прийому в амбулаторних умовах, зокрема, в умовах організованого стаціонару вдома, шляхом перевірки залишків не рідше 1 разу на 30 діб.
7. Забезпечення перегляду плану лікування один раз на квартал на початковому етапі (до 1 року) та індивідуально, залежно від потреб пацієнтів, після одного року лікування.
8. Забезпечити епідеміологічний та клінічний моніторинг ЗПТ, облік препаратів ЗПТ, запобігання дублювання послуг ЗПТ і звітування щодо кількісних і якісних неперсоніфікованих даних пацієнтів ЗПТ до ДУ «Центр громадського здоров'я» через Інформаційну Систему «Моніторинг соціально значущих хвороб.
9. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
11. Відповідність приміщення, в якому зберігаються препарати ЗПТ, вимогам до об'єктів і приміщень, призначених для здійснення діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, прекурсорів, що затверджені наказом Міністерства внутрішніх справ України від 29.01.2018 № 52, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України від 20.02.2018, в обсягах, визначених пунктами 22, 23 Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13.05.2013 № 333.
12. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
13. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності,

якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

15. Організація, планування, отримання та управління запасами лікарських засобів, зокрема, організація та забезпечення доставки, зберігання та використання препаратів та ведення їх обліку.

16. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору.

17. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

18. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

19. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів під час надання медичних послуг та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

20. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-нарколог та/або лікар-психіатр, та/або лікар будь-якої іншої спеціальності, який пройшов відповідний курс тематичного удосконалення (із ЗПТ) – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Сестра медична (медичний брат) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. ваги медичні;

б. глюкометр;

с. тонометр;

д. термометр безконтактний;

е. пульсоксиметр;

ф. мішок ручної вентиляції легенів;

г. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Організація лікування осіб із розладами психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії (ЗПТ) відповідно до галузевих стандартів.
2. Складання плану лікування:
 - a. оцінка стану та потреб пацієнта/пацієнтки;
 - b. розробка плану спостереження та лікування;
 - c. оцінка прихильності до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування, та проведення відповідного коригування плану лікування;
 - d. оцінка соціального статусу та соціальних проблем, пов'язаних із вживанням опіоїдів.
3. Видача препаратів для їх прийому під безпосереднім контролем надавача послуг за місцем надання медичних послуг, для самостійного прийому або для прийому під час госпіталізації пацієнта/пацієнтки.
4. Моніторинг лікування:
 - a. контроль своєчасності та регулярності відвідувань надавача послуг відповідно до плану лікування;
 - b. моніторинг виконання направлень для отримання інших послуг та врахування їх результатів;
 - c. відслідковування побічних реакцій та ефективності препаратів ЗПТ, включаючи перегляд індивідуальних доз;
 - d. врахування особливостей взаємодії препаратів ЗПТ з іншими лікарськими засобами, зокрема, антиретровірусними, протитуберкульозними, знеболювальними препаратами, антидепресантами тощо;
 - e. дослідження біологічного матеріалу (сечі) на наявність в організмі хворого інших наркотичних засобів ніж ті, що призначені лікарем.
5. Скринінг психічних розладів, зокрема:
 - a. скринінг, який здійснюється на початку лікування та в динаміці, відповідно до стандартів лікування пацієнта/пацієнтки з опіоїдною залежністю, на наявність депресії, тривожних розладів, розладів особистості та посттравматичних стресових розладів і скринінг на проблемне вживання алкоголю;
 - b. скерування пацієнта/пацієнтки для подальшої діагностики та встановлення діагнозу у випадку позитивних результатів скринінгу, у разі такої необхідності.
6. Скринінг на ТБ, ВІЛ і вірусні гепатити та направлення пацієнта/пацієнтки у разі підозри для подальшої діагностики та лікування до відповідних закладів охорони здоров'я (ЗОЗ).
7. Консультування та інформування щодо профілактики інфікування ВІЛ, вірусними гепатитами, інфекціями, що передаються статевим шляхом, передозувань та ризиків, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин.
8. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

9. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання соціальних та психологічних послуг, визначення потреб у таких послугах та скерування до місць їх надання.

10. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими,
протягом перших трьох років життя»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно, та/або за місцем перебування дитини.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення первинного огляду та подальших консультивань дітей членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Забезпечення оцінювання розвитку дитини, а також спеціального скринінгу на виявлення ознак первазивних розладів розвитку (розладів аутистичного спектра).
3. Забезпечення постановки реабілітаційного діагнозу та/або визначення пріоритетів і функціональних цілей для дитини, батьків та родини .
4. Забезпечення формування індивідуального реабілітаційного плану та здійснення контролю за його виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
7. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними засобами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу дитини та його корекції у разі порушень.
9. Забезпечення взаємодії з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги дитині.
10. Обов'язкове інформування родини/доглядачів дитини щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
11. Інформування родини/доглядачів дитини щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення до ухвалення рішень щодо здоров'я дитини, узгодження індивідуального реабілітаційного плану відповідно до їх очікувань та можливостей дитини.
12. При наданні допомоги в умовах стаціонару забезпечення наявності додаткових місць (щонайменше 1 додаткове місце на кожні 5 ліжок ліжкового фонду) для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання,

ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

16. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

17. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

18. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-педіатр – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-невролог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта, – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

f. Лікар-психолог та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Терапевт мови та мовлення (логопед) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

h. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. асистивне обладнання для забезпечення мобільності та можливості комунікації (комунікативні дошки, книги, інші пристрої);

b. обладнання для зали реабілітації: мати гімнастичні, настінні дзеркала, підвісне обладнання (гойдалки, гамаки), фітболи/м'ячі різних розмірів та форм, засоби для позиціонування різних розмірів та форм;

c. вертикалізатори для пацієнтів до трьох років;

d. стіл реабілітаційний широкий;

e. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для оцінювання функціональних можливостей та/або рівня розвитку дитини;

f. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок;

g. ігрові та дидактичні матеріали для розвитку когнітивних та зорово-перцептивних умінь та навичок самообслуговування;

h. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування;

- i. термометр безконтактний;
- ж. ваги медичні для немовлят;
- к. ростомір;
- л. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина та/або педіатрія.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Первинний огляд та консультація спеціалістами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Проведення функціонального обстеження (оцінювання) дитини з використанням міжнародних стандартизованих інструментів (шкали/тести/опитувальники).
3. Проведення спеціального скринінгу на виявлення ознак первазивних розладів розвитку (розладів аутистичного спектра).
4. Постановка реабілітаційного діагнозу.
5. Формування індивідуального реабілітаційного плану (з визначенням SMART цілей) та здійснення контролю за його виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
6. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. біохімічний аналіз крові (загальний білок, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина);
 - c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - d. С-реактивний білок;
 - e. загальний аналіз сечі;
 - f. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Проведення інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
8. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
9. Надання у закладі охорони здоров'я послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я циклами незалежно від місця реєстрації або проживання дитини, в тому числі, за необхідності, з використанням засобів телекомунікації.
10. Здійснення моніторингу за виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
11. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними засобами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги
12. Консультування дитини лікарями інших спеціальностей відповідно до нозології та її стану.
13. Організація навчання родини/доглядачів особливостям догляду за дитиною та її розвитком, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.
14. Психологічний супровід батьків дитини.
15. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

16. Підбір та налаштування допоміжних засобів реабілітації, навчання батьків їх використанню в природному середовищі для дитини та родини.

17. Оцінка стану дитини та можливості переходу на наступний етап надання реабілітаційної допомоги згідно реабілітаційного маршруту з подальшою корекцією індивідуального реабілітаційного плану, враховуючи фактичні зміни функціонального стану дитини.

18. Харчування дитини в умовах стаціонару.

19. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

Подати пропозицію за пакетом «Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя» перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або

наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	25	«Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України
ДОКУМЕНТ № 696 від 13.11.2024
Сертифікат [3FAA9288358EC003040000007866330044EAD800](#)
Підписувач [Гусак Наталія Борисівна](#)
Дійсний з [13.09.2024 0:00:00](#) по [12.09.2026 23:59:59](#)



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно, та/або за місцем перебування дитини.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;

направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення первинного огляду та подальших консультивань дітей членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Забезпечення оцінювання розвитку дитини, а також спеціального скринінгу на виявлення ознак первазивних розладів розвитку (розладів аутистичного спектра).
3. Забезпечення постановки реабілітаційного діагнозу та/або визначення пріоритетів і функціональних цілей для дитини, батьків та родини .
4. Забезпечення формування індивідуального реабілітаційного плану та здійснення контролю за його виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
7. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними засобами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу дитини та його корекції у разі порушень.
9. Забезпечення взаємодії з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги дитині.
10. Обов'язкове інформування родини/доглядачів дитини щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
11. Інформування родини/доглядачів дитини щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення до ухвалення рішень щодо здоров'я дитини, узгодження індивідуального реабілітаційного плану відповідно до їх очікувань та можливостей дитини.
12. При наданні допомоги в умовах стаціонару забезпечення наявності додаткових місць (щонайменше 1 додаткове місце на кожні 5 ліжок ліжкового фонду) для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності,

якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

16. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

17. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

18. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-педіатр – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Лікар-невролог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта, – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Лікар-психолог та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- g. Терапевт мови та мовлення (логопед) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- h. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. асистивне обладнання для забезпечення мобільності та можливості комунікації (комунікативні дошки, книги, інші пристрої);
- b. обладнання для зали реабілітації: мати гімнастичні, настінні дзеркала, підвісне обладнання (гойдалки, гамаки), фітболи/м'ячі різних розмірів та форм, засоби для позиціонування різних розмірів та форм;
- c. вертикалізатори для пацієнтів до трьох років;
- d. стіл реабілітаційний широкий;
- e. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для оцінювання функціональних можливостей та/або рівня розвитку дитини;

- f. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок;
- g. ігрові та дидактичні матеріали для розвитку когнітивних та зорово-перцептивних умінь та навичок самообслуговування;
- h. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування;
- i. термометр безконтактний;
- j. ваги медичні для немовлят;
- k. ростомір;
- l. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина та/або педіатрія.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Первинний огляд та консультація спеціалістами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Проведення функціонального обстеження (оцінювання) дитини з використанням міжнародних стандартизованих інструментів (шкали/тести/опитувальники).
3. Проведення спеціального скринінгу на виявлення ознак первазивних розладів розвитку (розладів аутистичного спектра).
4. Постановка реабілітаційного діагнозу.
5. Формування індивідуального реабілітаційного плану (з визначенням SMART цілей) та здійснення контролю за його виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
6. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. біохімічний аналіз крові (загальний білок, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина);
 - c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - d. С-реактивний білок;
 - e. загальний аналіз сечі;
 - f. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Проведення інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
8. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
9. Надання у закладі охорони здоров'я послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я циклами незалежно від місця реєстрації або проживання дитини, в тому числі, за необхідності, з використанням засобів телекомунікації.
10. Здійснення моніторингу за виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
11. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними засобами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги

12. Консультування дитини лікарями інших спеціальностей відповідно до нозології та її стану.
13. Організація навчання родини/доглядачів особливостям догляду за дитиною та її розвитком, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.
14. Психологічний супровід батьків дитини.
15. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
16. Підбір та налаштування допоміжних засобів реабілітації, навчання батьків їх використанню в природному середовищі для дитини та родини.
17. Оцінка стану дитини та можливості переходу на наступний етап надання реабілітаційної допомоги згідно реабілітаційного маршруту з подальшою корекцією індивідуального реабілітаційного плану, враховуючи фактичні зміни функціонального стану дитини.
18. Харчування дитини в умовах стаціонару.
19. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Стоматологічна допомога дорослим та дітям»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

самозвернення до лікаря-стоматолога, лікаря-стоматолога дитячого, лікаря-стоматолога-терапевта, лікаря-стоматолога-хірурга, лікаря зубного, лікаря-хірурга щелепно-лицевого;

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря; направлення лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, зокрема внутрішньоротової рентгенографії, позаротової рентгенографії, у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ).

2. Забезпечення надання ургентної стоматологічної допомоги дітям та дорослим, а також планової стоматологічної допомоги дітям (крім ортодонтичних процедур та протезування).

3. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

4. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

5. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

7. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

8. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

10. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

11. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-стоматолог та/або лікар-стоматолог дитячий, та/або лікар-стоматолог-терапевт, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар зубний, та/або лікар-хірург щелепно-лицьовий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівська діагностична та/або дентальний рентген-апарат;
- b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. стоматологічна установка;
- b. стоматологічне крісло пацієнта;
- c. набір інструментів для проведення трахеотомії;
- d. мішок ручної вентиляції легенів;
- e. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- g. термометр безконтактний.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю стоматологія та/або терапевтична стоматологія, та/або хірургічна стоматологія, та/або дитяча стоматологія.

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).

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 огляду пацієнта/пацієнтки з оцінкою стану стоматологічного здоров'я відповідно до підходів ВООЗ в рамках ургентної стоматологічної допомоги у дорослих, ургентної та планової стоматологічної допомоги у дітей.

2. Надання ургентної стоматологічної допомоги дітям та дорослим.

3. Надання планової стоматологічної допомоги дітям (крім ортодонтичних процедур та протезування).

4. Проведення інструментальних досліджень в рамках ургентної стоматологічної допомоги, а також планової стоматологічної допомоги дітям (внутрішньоротова рентгенографія, позаротова рентгенографія).

5. Організація та проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів, а також дітей до 6 років відповідно до чинного законодавства.

6. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування (за винятком загального знеболення) під час надання ургентної стоматологічної допомоги дітям та дорослим та планової стоматологічної допомоги дітям до 18 років (крім ортодонтичних процедур та протезування).

7. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.

8. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

9. Проведення хірургічних втручань під час надання ургентної стоматологічної допомоги дорослим та дітям.

10. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

Подати пропозицію за пакетом «Стоматологічна допомога дорослим та дітям», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	34	«Стоматологічна допомога дорослим та дітям»									

1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підприємства	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємством	Дата укладення договору з підприємством	Дата початку строку дії договору з підприємством	Дата закінчення строку дії договору з підприємством
---------------------------	--------	--------------------------------------	--	--------------------------------	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати

Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

- самозвернення до лікаря-стоматолога, лікаря-стоматолога дитячого, лікаря-стоматолога-терапевта, лікаря-стоматолога-хірурга, лікаря зубного, лікаря-хірурга щелепно-лицевого;
- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, зокрема внутрішньоротової рентгенографії, позаротової рентгенографії, у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ).
2. Забезпечення надання ургентної стоматологічної допомоги дітям та дорослим, а також планової стоматологічної допомоги дітям (крім ортодонтичних процедур та протезування).
3. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
4. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
5. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
7. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
8. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
10. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
11. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - а. Лікар-стоматолог та/або лікар-стоматолог дитячий, та/або лікар-стоматолог-терапевт, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар зубний, та/або лікар-хірург щелепно-лицьовий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівська діагностична та/або дентальний рентген-апарат;
- b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
- 2. За місцем надання медичних послуг:
 - a. стоматологічна установка;
 - b. стоматологічне крісло пацієнта;
 - c. набір інструментів для проведення трахеотомії;
 - d. мішок ручної вентиляції легенів;
 - e. аптечка для надання невідкладної допомоги;
 - f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 - g. термометр безконтактний.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю стоматологія та/або терапевтична стоматологія, та/або хірургічна стоматологія, та/або дитяча стоматологія.
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).

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Проведення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з оцінкою стану стоматологічного здоров'я відповідно до підходів ВООЗ в рамках ургентної стоматологічної допомоги у дорослих, ургентної та планової стоматологічної допомоги у дітей.
2. Надання ургентної стоматологічної допомоги дітям та дорослим.
3. Надання планової стоматологічної допомоги дітям (крім ортодонтичних процедур та протезування).
4. Проведення інструментальних досліджень в рамках ургентної стоматологічної допомоги, а також планової стоматологічної допомоги дітям (внутрішньоротова рентгенографія, позаротова рентгенографія).
5. Організація та проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів, а також дітей до 6 років відповідно до чинного законодавства.
6. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування (за винятком загального знеболення) під час надання ургентної стоматологічної допомоги дітям та дорослим та планової стоматологічної допомоги дітям до 18 років (крім ортодонтичних процедур та протезування).
7. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
8. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

9. Проведення хірургічних втручань під час надання ургентної стоматологічної допомоги дорослим та дітям.

10. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Ведення вагітності в амбулаторних умовах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація спостереження за перебігом вагітності, що включає контроль стану здоров'я вагітних, повноти проведених обстежень, консультацій, виконання лікувально-профілактичних заходів, розробку та реалізацію індивідуального плану ведення вагітності.

2. Своєчасне виявлення вагітних, які належать до груп ризику (визначення групи ризику, виду ризику та оцінка його ступеня), з подальшим дотриманням у веденні вагітності регіоналізації в організації перинатальної допомоги відповідно до чинного законодавства.

3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, зокрема, швидкими тестами (експрес-тестами) для тестування на ВІЛ та сифіліс, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

4. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я в ЗОЗ або на умовах договору підряду.

5. Забезпечення проведення скринінгу симптомів активної форми туберкульозу з метою своєчасного виявлення, діагностики та лікування туберкульозу.

6. Забезпечення консультування жінки іншими спеціалістам у разі потреби.

7. Забезпечення опитування вагітних за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та скерування їх на консультацію у випадку виявлених порушень.

8. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічно матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.

9. Проведення специфічної профілактики реуз-сенсibiliзації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.

10. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів та законодавчих актів.

11. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги.

12. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

13. Обов'язкове інформування пацієнток щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

14. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.

15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

16. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

17. 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 пацієнок на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

18. Ведення індивідуальної карти вагітної і породіллі (форма № 111/о) та обмінної карти (форма № 113/о) з обов'язковим обґрунтуванням діагнозу та зазначенням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування вагітних за Единбурзькою шкалою.

19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнок та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством, а також перенаправлення пацієнтів, постраждалих від насильства, до відповідних сервісних служб підтримки.

20. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнок, зокрема, виявлення ознак насильства, та постконтактної профілактики інфекцій, що передаються статевим шляхом у разі насильства за ознакою статі, та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

21. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

22. Дотримання толерантного та недискримінаційного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої надавачем програми/політики щодо протидії дискримінації.

23. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Акушерка – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-терапевт – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з пренатальної діагностики (курс тематичного удосконалення з пренатальної діагностики) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з трансагінальним, конвексним та лінійним датчиками;

b. монітор фетальний (кардіомонітор плода) з автоматичним аналізом;

c. кольпоскоп з фотофіксацією та/або відеосистемою;

d. електрокардіограф багатоканальний;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. крісло гінекологічне та крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю);
- b. мішок ручної вентиляції легенів;
- c. ваги медичні;
- d. ростомір;
- e. глюкометр;
- f. термометр безконтактний;
- g. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- h. тонометр – щонайменше 2;
- i. аптечка для надання невідкладної допомоги.
- j. експрес-тести для діагностики ВІЛ та сифілісу.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, терапія, ультразвукова діагностика.

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. Динамічне спостереження за перебігом вагітності, що включає контроль стану здоров'я вагітних, повноти проведених обстежень, консультацій, виконання лікувально-профілактичних заходів, розробку та реалізацію індивідуального плану ведення вагітності.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я у закладі або на умовах договору, зокрема:
 - a. загально-клінічних, біохімічних та імунохімічних лабораторних досліджень:
 - i. розгорнутий аналіз крові з визначенням кількості тромбоцитів і гематокриту (щонайменше двічі, за показаннями);
 - ii. визначення групи крові і резус-фактора (при постановці на облік);
 - iii. аналіз крові на наявність антитіл при Rh-негативній належності крові у вагітної (щонайменше двічі, за показаннями);
 - iv. біохімічний аналіз крові (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти, феритин крові);
 - v. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ) та час згортання крові);
 - vi. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - vii. загальний аналіз сечі з обов'язковим визначенням білка (при взятті на облік і при кожному відвідуванні);
 - viii. визначення глікозильованого гемоглобіну;
 - ix. дослідження функції щитоподібної залози (тиреотропний гормон (ТТГ), тироксин вільний (Т4)) вагітним із симптомами дисфункції щитовидної залози або високим ризиком розвитком такої дисфункції;
 - b. досліджень на інфекції та віруси відповідно до галузевих стандартів:
 - i. визначення поверхневого антигену вірусу гепатиту В (HBsAg), сумарних антитіл до вірусу гепатиту С;
 - ii. тестування на ВІЛ;
 - iii. серологічне дослідження на сифіліс;
 - iv. обстеження на перинатальні інфекції (токсоплазмоз, червоничка, цитомегаловірусна інфекція, герпес тощо);

- v. бактеріологічне дослідження сечі та інші бактеріологічні дослідження (при постановці на облік, інше за показами);
 - vi. мікроскопічних та цитологічних обстежень;
 - vii. мікроскопія уrogenітального мазка на мікрофлору;
 - c. інших лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
3. Організація забору та транспортування біологічного матеріалу для проведення досліджень у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або в інших надавачів медичних послуг на умовах договору підряду.
4. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
- a. УЗД матково-плодово-плацентарного комплексу з використанням доплерографії;
 - b. трансвагінальна ультразвукова цервікометрія;
 - c. УЗД внутрішніх органів;
 - d. кольпоскопія;
 - e. кардіотокографія (КТГ);
 - f. електрокардіографія (ЕКГ);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
5. Надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів та законодавчих актів.
6. Проведення пренатального скринінгу: УЗД, забір венозної крові вагітної для дослідження рівнів біохімічних маркерів (хоріонічного гонадотропіну (β -ХГЛ вільний, ХГЛ загальний), асоційованого із вагітністю плазмового протеїну А (РАРР-А); опційно плацентарного фактора росту (PIGF) - для розрахунку індивідуального ризику жінки щодо наявності розповсюдженої хромосомної патології у за допомогою спеціалізованих комп'ютерних програм.
7. Визначення та оцінка факторів ризику прееклампсії, проведення профілактичних заходів.
8. Скринінг симптомів активної форми туберкульозу з метою своєчасного виявлення, діагностики та лікування туберкульозу.
9. Проведення специфічної профілактики резус-сенсibiлізації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.
10. Направлення до перинатального консилиуму, сформованого в межах закладу або в іншому закладі, за участю лікаря-генетика, профільних дитячих спеціалістів при виявленні у плода ознак аномалій, вродженої, спадкової патології для уточнення перинатального прогнозу, показань і умов для відповідних втручань.
11. Направлення вагітної до мультидисциплінарного консилиуму, сформованого в межах закладу або в іншому закладі, за участю профільних спеціалістів для узгодження плану ведення вагітності та пологів у жінок групи високого ризику.
12. Ведення вагітності командою спеціалістів різного профілю (у разі потреби) та проведення комплексу профілактичних заходів, спрямованих на запобігання ускладнень вагітності, післяпологового періоду, екстрагенітальних захворювань.
13. Направлення вагітної на комісію, діючу в межах закладу або в іншому закладі, з визначення показань для проведення операції (процедури) штучного переривання вагітності, строк якої становить від 12 до 22 тижнів, за медичними показами.
14. Надання невідкладної медичної допомоги вагітним, виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття, визначення подальшої маршрутизації відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
15. Постконтактна профілактика інфекцій, що передаються статевим шляхом, у випадку насильства за ознакою статі.
16. Підготовка вагітної до пологів і батьківства з наданням їй інформаційної та психологічної підтримки.

17. Надання повної інформації вагітним щодо перебігу їх вагітності, особливостей індивідуального плану ведення вагітності та пологів.

18. Проведення опитування вагітних за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та скерування їх на консультацію у випадку виявлених порушень.

19. Направлення вагітної на профілактичні щеплення згідно з чинними галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

20. Інформування вагітної щодо станів, при яких вона повинна звертатися за медичною допомогою, зокрема, при ознаках початку пологової діяльності, а також інформування про заклади перинатальної допомоги, в яких жінці, залежно від її здоров'я та стану плода, рекомендовано народжувати.

21. Охорона здоров'я матерів та новонароджених під час повномасштабної війни Росії проти України із залученням психологів та соціальних служб (за потреби) до медико-психологічного та соціального супроводу вагітності, пологів та післяпологового періоду.

22. Охорона здоров'я матерів та новонароджених під час гострої респіраторної хвороби

23. COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2: визначення індивідуального графіка спостереження, зокрема, з використанням телемедицини, SMS, телефону та ін.).

24. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

Подати пропозицію за пакетом «Ведення вагітності в амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	35	«Ведення вагітності в амбулаторних умовах»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування 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 певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати

Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація спостереження за перебігом вагітності, що включає контроль стану здоров'я вагітних, повноти проведених обстежень, консультацій, виконання лікувально-профілактичних заходів, розробку та реалізацію індивідуального плану ведення вагітності.
2. Своєчасне виявлення вагітних, які належать до груп ризику (визначення групи ризику, виду ризику та оцінка його ступеня), з подальшим дотриманням у веденні вагітності регіоналізації в організації перинатальної допомоги відповідно до чинного законодавства.
3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, зокрема, швидкими тестами (експрес-тестами) для тестування на ВІЛ та сифіліс, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
4. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я в ЗОЗ або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення скринінгу симптомів активної форми туберкульозу з метою своєчасного виявлення, діагностики та лікування туберкульозу.
6. Забезпечення консультування жінки іншими спеціалістам у разі потреби.
7. Забезпечення опитування вагітних за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та скерування їх на консультацію у випадку виявлених порушень.
8. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічно матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.
9. Проведення специфічної профілактики резус-сенсibiliзації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.
10. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів та законодавчих актів.
11. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги.
12. Інформування пацієнок щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.
13. Обов'язкове інформування пацієнок щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
14. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
16. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
17. 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 пацієнок на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
18. Ведення індивідуальної карти вагітної і породіллі (форма № 111/о) та обмінної карти (форма № 113/о) з обов'язковим обґрунтуванням діагнозу та зазначенням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування вагітних за Единбурзькою шкалою.

19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнок та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством, а також перенаправлення пацієнтів, постраждалих від насильства, до відповідних сервісних служб підтримки.

20. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнок, зокрема, виявлення ознак насильства, та постконтактної профілактики інфекцій, що передаються статевим шляхом у разі насильства за ознакою статі, та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

21. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

22. Дотримання толерантного та недискримінаційного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої надавачем програми/політики щодо протидії дискримінації.

23. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Акушерка – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-терапевт – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з пренатальної діагностики (курс тематичного удосконалення з пренатальної діагностики) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з трансвагінальним, конвексним та лінійним датчиками;
- b. монітор фетальний (кардіомонітор плода) з автоматичним аналізом;
- c. кольпоскоп з фотофіксацією та/або відеосистемою;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. крісло гінекологічне та крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю);
- b. мішок ручної вентиляції легенів;
- c. ваги медичні;
- d. ростомір;
- e. глюкометр;
- f. термометр безконтактний;
- g. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- h. тонометр – щонайменше 2;
- i. аптечка для надання невідкладної допомоги.
- j. експрес-тести для діагностики ВІЛ та сифілісу.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, терапія, ультразвукова діагностика.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Динамічне спостереження за перебігом вагітності, що включає контроль стану здоров'я вагітних, повноти проведених обстежень, консультацій, виконання лікувально-профілактичних заходів, розробку та реалізацію індивідуального плану ведення вагітності.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я у закладі або на умовах договору, зокрема:

a. загально-клінічних, біохімічних та імунохімічних лабораторних досліджень:

- i. розгорнутий аналіз крові з визначенням кількості тромбоцитів і гематокриту (щонайменше двічі, за показаннями);
- ii. визначення групи крові і резус-фактора (при постановці на облік);
- iii. аналіз крові на наявність антитіл при Rh-негативній належності крові у вагітної (щонайменше двічі, за показаннями);
- iv. біохімічний аналіз крові (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти, феритин крові);
- v. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ) та час згортання крові);
- vi. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- vii. загальний аналіз сечі з обов'язковим визначенням білка (при взятті на облік і при кожному відвідуванні);
- viii. визначення глікозильованого гемоглобіну;

ix. дослідження функції щитоподібної залози (тиреотропний гормон (ТТГ), тироксин вільний (Т4)) вагітним із симптомами дисфункції щитовидної залози або високим ризиком розвитком такої дисфункції;

b. досліджень на інфекції та віруси відповідно до галузевих стандартів:

i. визначення поверхневого антигену вірусу гепатиту В (HBsAg), сумарних антитіл до вірусу гепатиту С;

ii. тестування на ВІЛ;

iii. серологічне дослідження на сифіліс;

iv. обстеження на перинатальні інфекції (токсоплазмоз, червоничка, цитомегаловірусна інфекція, герпес тощо);

v. бактеріологічне дослідження сечі та інші бактеріологічні дослідження (при постановці на облік, інше за показами);

vi. мікроскопічних та цитологічних обстежень;

vii. мікроскопія урогенітального мазка на мікрофлору;

c. інших лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів.

3. Організація забору та транспортування біологічного матеріалу для проведення досліджень у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або в інших надавачів медичних послуг на умовах договору підряду.

4. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:

a. УЗД матково-плодово-плацентарного комплексу з використанням доплерографії;

b. трансвагінальна ультразвукова цервікометрія;

c. УЗД внутрішніх органів;

d. кольпоскопія;

e. кардіотокографія (КТГ);

f. електрокардіографія (ЕКГ);

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів та законодавчих актів.

6. Проведення пренатального скринінгу: УЗД, забір венозної крові вагітної для дослідження рівнів біохімічних маркерів (хоріонічного гонадотропіну (β -ХГЛ вільний, ХГЛ загальний), асоційованого із вагітністю плазмового протеїну А (РАРР-А); опційно плацентарного фактора росту (PIGF) - для розрахунку індивідуального ризику жінки щодо наявності розповсюдженої хромосомної патології у за допомогою спеціалізованих комп'ютерних програм.

7. Визначення та оцінка факторів ризику прееклампсії, проведення профілактичних заходів.

8. Скринінг симптомів активної форми туберкульозу з метою своєчасного виявлення, діагностики та лікування туберкульозу.

9. Проведення специфічної профілактики реуз-сенсibiliзації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.

10. Направлення до перинатального консилиуму, сформованого в межах закладу або в іншому закладі, за участю лікаря-генетика, профільних дитячих спеціалістів при виявленні у плода ознак аномалій, вродженої, спадкової патології для уточнення перинатального прогнозу, показань і умов для відповідних втручань.

11. Направлення вагітної до мультидисциплінарного консилиуму, сформованого в межах закладу або в іншому закладі, за участю профільних спеціалістів для узгодження плану ведення вагітності та пологів у жінок групи високого ризику.

12. Ведення вагітності командою спеціалістів різного профілю (у разі потреби) та проведення комплексу профілактичних заходів, спрямованих на запобігання ускладнень вагітності, післяпологового періоду, екстрагенітальних захворювань.

13. Направлення вагітної на комісію, діючу в межах закладу або в іншому закладі, з визначення показань для проведення операції (процедури) штучного переривання вагітності, строк якої становить від 12 до 22 тижнів, за медичними показами.

14. Надання невідкладної медичної допомоги вагітним, виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття, визначення подальшої маршрутизації відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

15. Постконтактна профілактика інфекцій, що передаються статевим шляхом, у випадку насильства за ознакою статі.

16. Підготовка вагітної до пологів і батьківства з наданням їй інформаційної та психологічної підтримки.

17. Надання повної інформації вагітним щодо перебігу їх вагітності, особливостей індивідуального плану ведення вагітності та пологів.

18. Проведення опитування вагітних за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та скерування їх на консультацію у випадку виявлених порушень.

19. Направлення вагітної на профілактичні щеплення згідно з чинними галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

20. Інформування вагітної щодо станів, при яких вона повинна звертатися за медичною допомогою, зокрема, при ознаках початку пологової діяльності, а також інформування про заклади перинатальної допомоги, в яких жінці, залежно від її здоров'я та стану плода, рекомендовано народжувати.

21. Охорона здоров'я матерів та новонароджених під час повномасштабної війни Росії проти України із залученням психологів та соціальних служб (за потреби) до медико-психологічного та соціального супроводу вагітності, пологів та післяпологового періоду.

22. Охорона здоров'я матерів та новонароджених під час гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2: визначення індивідуального графіка спостереження, зокрема, з використанням телемедицини, SMS, телефону та ін.).

23. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем проживання/перебування пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги: направлення лікаря-нефролога/лікаря-нефролога дитячого при встановленому діагнозі:

N18.4 Хронічна хвороба нирок, стадія 4 (виключно до показів, вказаних у галузевих стандартах у сфері охорони здоров'я);

N18.5 Хронічна хвороба нирок, стадія 5;

N18.8 Інші прояви хронічної ниркової недостатності;

N18.9 Хронічна хвороба нирок неуточнена;

N19 Ниркова недостатність неуточнена.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення можливості вільного вибору пацієнтами ЗОЗ, де проводиться лікування методом перитонеального діалізу.

2. Наявність обладнаного приміщення для навчання та практичних занять з пацієнтами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Наявність розробленої програми навчання пацієнтів методиці проведення ПАПД, АПД та протоколів лікування цими методами.

4. Контроль за видачею та використанням апаратів для АПД (за наявності відповідного обладнання).

5. Забезпечення доставки медичних виробів та лікарських засобів для проведення перитонеального діалізу (ПАПД/АПД) за місцем перебування пацієнтів.

6. Забезпечення можливості проведення ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах на етапі навчання.

7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

8. Забезпечення консультування, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу) з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я.

9. Забезпечення хімічної та мікробіологічної безпеки у відділенні при проведенні ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах.

10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

12. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

14. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

15. Наявність стандартних операційних процедур з менеджменту перитонеального катетера щодо профілактики інфекційних ускладнень, пов'язаних з перебуванням перитонеального катетера у черевній порожнині пацієнта/пацієнтки.

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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

17. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

18. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

20. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

21. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. За місцем надання медичних послуг:

а. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. електрокардіограф багатоканальний;

б. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;

- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. глюкометр;
- f. ваги медичні;
- g. пристрій для підігрівання розчинів для перитонеального діалізу;
- h. ваги зі шкалою вимірювання не менше 5 г для зважування розчинів;
- i. термометр безконтактний;
- j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю нефрологія та/або дитяча нефрологія.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки та подальше лікарське спостереження за станом життєво важливих функцій організму.

2. Контроль ефективності (адекватності) діалізного лікування методами перитонеального діалізу (ПД): постійного перитонеального діалізу (ПАПД) та/або автоматизованого перитонеального діалізу (АПД), включаючи оцінку та корекцію нутриційного статусу, своєчасну діагностику, профілактику та лікування інфекційних та неінфекційних ускладнень перитонеального діалізу, із направленням пацієнта/пацієнтки до лікарів-спеціалістів інших профілів.

3. Перевірка ПД-освіти пацієнта/пацієнтки та, за потреби, проведення повторного навчання. Навчання родичів пацієнта/пацієнтки методикам ПАПД/АПД, у випадку коли він/вона не може самостійно проводити процедуру.

4. Оцінка можливості організації процедур перитонеального діалізу пацієнтом/пацієнткою самостійно.

5. Призначення лікування методом перитонеального діалізу із зазначенням типу розчину, об'єму розчину, кратності проведення обмінів, виду ПД (ПАПД або АПД).

6. Організація проведення процедур перитонеального діалізу пацієнтом/пацієнткою самостійно:

а. у випадку можливості самостійного проведення процедури ПД – надання та доставка за місцем проживання пацієнта/пацієнтки виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів; виконання процедури перитонеального діалізу в амбулаторних умовах; а також, організація тимчасового проведення процедур ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах в ЗОЗ (у разі необхідності), контроль за використанням циклерів для АПД, витратних медичних матеріалів та лікарських засобів;

b. у випадку неможливості самостійного проведення процедури особою – навчання родичів пацієнта/пацієнтки виконанню процедури ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах, а також, у разі необхідності, організація тимчасового проведення процедур ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах в ЗОЗ; надання та доставка за місцем проживання пацієнта/пацієнтки виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів; контроль за використанням циклерів для АПД, витратних медичних матеріалів та лікарських засобів

c. у випадку госпіталізації пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ – забезпечення необхідними консультаціями лікарем-нефрологом і контроль наявності у пацієнта/пацієнтки достатньої кількості виробів медичного призначення та лікарських засобів для проведення перитонеального діалізу, а у разі необхідності (за запитом пацієнта/пацієнтки) – доставка виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів до місця безпосереднього перебування пацієнта/пацієнтки.

7. Консультавання, зокрема телемедичними засобами (телеконсультавання/телевідеоконсультавання у режимі реального або відкладеного часу) з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я.

8. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- b. аналіз сечі загальний;
- b. біохімічний аналіз крові (сечовина, креатинін, загальний білок, альбумін, електроліти: натрій, калій, кальцій, фосфор, хлор), сироваткове залізо, феритин;
- c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- d. ліпідний профіль (тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ));
- e. індекс еритроцитів, число ретикулоцитів, відсоток насичення трансферину залізом, сироватковий феритин;
- f. контроль залишкової функції нирок (ЗФН);
- g. Kt/V_{urea};
- h. тест перитонеальної рівноваги (PET).

9. Забезпечення менеджменту перитонеального катетера:

- a. направлення для хірургічної імплантації перитонеального катетера;
- b. профілактика інфекційних ускладнень, пов'язаних з тривалим перебуванням перитонеального катетера у черевній порожнині пацієнта/пацієнтки;
- c. направлення пацієнта/пацієнтки, за необхідності, до ЗОЗ при ускладненнях, пов'язаних з діалізним перитонітом, інфекцією місця виходу катетера і тунельною інфекцією.

10. Забезпечення своєчасної діагностики анемії та проведення її медикаментозного лікування.

11. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

12. Надання своєчасної невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, у разі проведення процедури у ЗОЗ.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

14. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

Подати пропозицію за пакетом «Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання 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:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів

України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	37	«Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем проживання/перебування пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги: направлення лікаря-нефролога/лікаря-нефролога дитячого при встановленому діагнозі:

- N18.4 Хронічна хвороба нирок, стадія 4 (виключно до показів, вказаних у галузевих стандартах у сфері охорони здоров'я);
- N18.5 Хронічна хвороба нирок, стадія 5;
- N18.8 Інші прояви хронічної ниркової недостатності;
- N18.9 Хронічна хвороба нирок неуточнена;
- N19 Ниркова недостатність неуточнена.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення можливості вільного вибору пацієнтами ЗОЗ, де проводиться лікування методом перитонеального діалізу.
2. Наявність обладнаного приміщення для навчання та практичних занять з пацієнтами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Наявність розробленої програми навчання пацієнтів методиці проведення ПАПД, АПД та протоколів лікування цими методами.
4. Контроль за видачею та використанням апаратів для АПД (за наявності відповідного обладнання).
5. Забезпечення доставки медичних виробів та лікарських засобів для проведення перитонеального діалізу (ПАПД/АПД) за місцем перебування пацієнтів.
6. Забезпечення можливості проведення ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах на етапі навчання.
7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
8. Забезпечення консультування, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу) з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я.
9. Забезпечення хімічної та мікробіологічної безпеки у відділенні при проведенні ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах.
10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
12. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

15. Наявність стандартних операційних процедур з менеджменту перитонеального катетера щодо профілактики інфекційних ускладнень, пов'язаних з перебуванням перитонеального катетера у черевній порожнині пацієнта/пацієнтки.

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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

17. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

18. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

20. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

21. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. За місцем надання медичних послуг:

а. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. електрокардіограф багатоканальний;
- b. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. глюкометр;
- f. ваги медичні;
- g. пристрій для підігрівання розчинів для перитонеального діалізу;
- h. ваги зі шкалою вимірювання не менше 5 г для зважування розчинів;
- i. термометр безконтактний;
- j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю нефрологія та/або дитяча нефрологія.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки та подальше лікарське спостереження за станом життєво важливих функцій організму.
2. Контроль ефективності (адекватності) діалізного лікування методами перитонеального діалізу (ПД): постійного перитонеального діалізу (ПАПД) та/або автоматизованого перитонеального діалізу (АПД), включаючи оцінку та корекцію нутриційного статусу, своєчасну діагностику, профілактику та лікування інфекційних та неінфекційних ускладнень перитонеального діалізу, із направленням пацієнта/пацієнтки до лікарів-спеціалістів інших профілів.
3. Перевірка ПД-освіти пацієнта/пацієнтки та, за потреби, проведення повторного навчання. Навчання родичів пацієнта/пацієнтки методикам ПАПД/АПД, у випадку коли він/вона не може самостійно проводити процедуру.
4. Оцінка можливості організації процедур перитонеального діалізу пацієнтом/пацієнткою самостійно.
5. Призначення лікування методом перитонеального діалізу із зазначенням типу розчину, об'єму розчину, кратності проведення обмінів, виду ПД (ПАПД або АПД).
6. Організація проведення процедур перитонеального діалізу пацієнтом/пацієнткою самостійно:

а. у випадку можливості самостійного проведення процедури ПД – надання та доставка за місцем проживання пацієнта/пацієнтки виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів; виконання процедури перитонеального діалізу в амбулаторних умовах; а також, організація тимчасового проведення процедур ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах в ЗОЗ (у разі необхідності), контроль за використанням циклерів для АПД, витратних медичних матеріалів та лікарських засобів;

б. у випадку неможливості самостійного проведення процедури особою – навчання родичів пацієнта/пацієнтки виконанню процедури ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах, а також, у разі необхідності, організація тимчасового проведення процедур ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах в ЗОЗ; надання та доставка за місцем проживання пацієнта/пацієнтки виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів; контроль за використанням циклерів для АПД, витратних медичних матеріалів та лікарських засобів\$

с. у випадку госпіталізації пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ – забезпечення необхідними консультаціями лікарем-нефрологом і контроль наявності у пацієнта/пацієнтки достатньої кількості виробів медичного призначення та лікарських засобів для проведення перитонеального діалізу, а у разі необхідності (за запитом пацієнта/пацієнтки) – доставка виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів до місця безпосереднього перебування пацієнта/пацієнтки.

7. Консультування, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу) з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я.

8. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові;

б. аналіз сечі загальний;

в. біохімічний аналіз крові (сечовина, креатинін, загальний білок, альбумін, електроліти: натрій, калій, кальцій, фосфор, хлор), сироваткове залізо, феритин;

с. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

д. ліпідний профіль (тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ));

е. індекс еритроцитів, число ретикулоцитів, відсоток насичення трансферину залізом, сироватковий феритин;

ф. контроль залишкової функції нирок (ЗФН);

г. Kt/Vurea;

г. тест перитонеальної рівноваги (РЕТ).

9. Забезпечення менеджменту перитонеального катетера:

а. направлення для хірургічної імплантації перитонеального катетера;

б. профілактика інфекційних ускладнень, пов'язаних з тривалим перебуванням перитонеального катетера у черевній порожнині пацієнта/пацієнтки;

с. направлення пацієнта/пацієнтки, за необхідності, до ЗОЗ при ускладненнях, пов'язаних з діалізічним перитонітом, інфекцією місця виходу катетера і тунельною інфекцією.

10. Забезпечення своєчасної діагностики анемії та проведення її медикаментозного лікування.

11. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

12. Надання своєчасної невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, у разі проведення процедури у ЗОЗ.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

14. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними
захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря або переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ або доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги пацієнтів із встановленим діагнозом:

злюкисні новоутворення лімфоїдної та споріднених тканин (лімфоми) (C81-C88.9);
множинна мієлома та злюкисні плазмоклітинні новоутворення (C90.0-C90.3);
злюкисні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (лейкемії) (C91-C95.9);

інші та неуточнені злюкисні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (гістіоцитози) (C96);

істина поліцитемія (D45);

мієлодиспластичні синдроми (D46);

інші новоутворення невизначеного або невідомого характеру лімфоїдної, кровотворної та споріднених їм тканин (D47.1, D47.2, D47.3, D47.4, D47.5);

вроджені важкі анемії, апластичні анемії та синдроми вродженої кістковомозкової недостатності (D56.0, D56.1, D57.0, D59.5, D60.0, D61.3, D64.0, D64.4);

порушення згортання крові, пурпура та інші геморагічні стани (D69.3, D69.4);

інші хвороби крові та кровотворних органів (D70, D76.1, D76.2);

деякі порушення з залученням імунного механізму (D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.6, D81.7, D82.0, D82.1, D82.3).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність окремого структурного підрозділу (відділення/центру), який призначений для лікування онкогематологічних, гематологічних та онкологічних захворювань та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням медичної допомоги пацієнтам з онкогематологічними, гематологічними та онкологічними захворюваннями (контроль доступу до відділення).

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю.

3. Наявність в межах структурного підрозділу відповідного окремого приміщення для виконання інвазивних маніпуляцій, обладнаного системою централізованої подачі кисню та обладнанням для моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO₂, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнта.

4. Наявність приміщення для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів згідно зі стандартами щодо розмірів приміщення.

5. Наявність відділу з інфекційного контролю у ЗОЗ.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень визначених специфікаціями у ЗОЗ

7. Забезпечення доставки біологічних матеріалів до спеціалізованої лабораторії (організація логістики матеріалу) лікувальним закладом, відповідно до норм безпеки транспортування біологічного матеріалу.

8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень: магнітно-резонансної томографії, комп'ютерної томографії, ендоскопічної та рентгенологічної діагностики у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

9. Забезпечення проведення досліджень із використанням однофотонного емісійного комп'ютерного томографа, поєднаного з комп'ютерним томографом (ОФЕКТ/КТ) у ЗОЗ, які надають медичну допомогу дорослим або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

10. Забезпечення проведення УЗД у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

11. Забезпечення виконання аспіраційної біопсії та трепанобіопсії кісткового мозку у ЗОЗ.

12. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій.

13. Забезпечення належного догляду за центральними венозними катетерами відповідно до розроблених стандартів операційних процедур (СОП).

14. Забезпечення цілодобової трансфузійної підтримки, а також компонентами і препаратами крові, які заготовлені, обстежені та зберігаються відповідно до чинних НПА.

15. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

16. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу, який працює за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних та гематологічних захворювань.

17. Наявність та дотримання протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

18. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

19. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

20. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

21. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

22. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

23. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

24. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю, зокрема стандартів операційних процедур із запобігання інфекціям, пов'язаних із наданням медичної допомоги (вентилятор-асоційованої пневмонії, катетер-асоційованої інфекції кровотоку, катетер-асоційованої інфекції сечових шляхів, інфекції шкіри та м'яких тканин поблизу ділянки оперативного втручання, захворювання, спричинене *Clostridium difficile*), а також з адміністрування призначення антибактеріальних та антифунгальних засобів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.

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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

27. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

28. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

29. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

30. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

31. Обов'язкове інформування регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про проведеній етап спеціального лікування, гістологічне підтвердження первинного вогнища та регіональних лімфатичних вузлів, вогнищ можливого метастазування, наявність ускладнень перенесеного лікування, відповідь на лікування.

32. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист

прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

33. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність палат інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу у профільному (онкогематологічному) відділенні із забезпеченими 50% ліжко-місць у відділенні киснем.

2. Наявність щонайменше 4 палат (боксів) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.

3. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблиця оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

4. Забезпечення проведення спеціальної медикаментозної терапії, зокрема хіміотерапевтичного лікування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в стаціонарних умовах.

5. Забезпечення лікування методом еферентної терапії та аферезу клітин крові в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

6. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консиліуму), до складу якого входять: щонайменше 2 лікарі-гематологи та/або лікарі-онкологи, спеціаліст з клінічної лабораторної діагностики, лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики та інші спеціалісти відповідно до потреби. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консиліуму) 2 лікарів-онкологів дитячих та/або лікарів-гематологів дитячих, та/або лікарів-гематологів-онкологів дитячих та відповідних спеціалістів дитячого профілю.

7. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні 3 особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

e. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою у діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема, аналіз аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

f. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

i. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні 2 особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. система рентгенівська діагностична;

б. система рентгенівської комп'ютерної томографії (зокрема, для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування за умов розміщення на території ЗОЗ та забезпечення безоплатності обстежень для пацієнтів даного ЗОЗ);

с. система магнітно-резонансної томографії (зокрема, для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

д. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

е. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;

ф. морозильна камера.

2. За місцем надання медичних послуг:

а. резервне джерело електропостачання;

б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2.1. В онкогематологічному відділенні:

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

б. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% ліжок відділення (місця надання послуги);

с. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);

д. пульсоксиметр – щонайменше 4

е. ліжко медичне функціональне – не менше ніж 50% від загальної кількості ліжок у відділенні;

ф. шафа лабораторна витяжна для розведення цитостатичних препаратів – щонайменше 2;

г. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

г. електрокардіограф багатоканальний;

і. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;

j. аспіратор (відсмоктувач);

k. глюкометр;

l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

m. термометр безконтактний – щонайменше 4.

2.2. У палаті інтенсивної терапії:

a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – щонайменше 2;

e. аспіратор (відсмоктувач);

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

i. ларингоскоп з набором клинків.

3. У лабораторії:

a. гематологічний аналізатор – 2;

b. біохімічний аналізатор – 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. шейкер-перемішувач тромбоконтрату;

b. інкубатор;

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. В онкогематологічному відділенні:

a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) додатково у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);

b. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);

c. пульсоксиметр – щонайменше 4

d. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

e. електрокардіограф багатоканальний;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. глюкометр;

i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

j. термометр безконтактний – щонайменше 4.

2.2. У палаті інтенсивної терапії онкогематологічного відділення:

a. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

b. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – щонайменше 2;

c. аспіратор (відсмоктувач);

d. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія, гематологія та/або дитяча гематологія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

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. Діагностика та встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання (визначеним у підставах надання послуг) у пацієнта/пацієнтки.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або з підтвердженим онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі);

b. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок (СРБ), кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна

фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти (хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор) (в цілодобовому режимі);

d. біохімічний аналіз крові (феритин, прокальцитонін; альбумін, рівень сироваткового заліза, β 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12)

e. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі);

f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);

g. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксації білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, IgD, IgE, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда) в ЗОЗ або на умовах договору підряду;

h. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM в сироватці крові;

i. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;

j. загальний аналіз сечі;

k. визначення рівня білка у добовій сечі та білок Бенс-Джонса;

l. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;

m. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;

n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або пацієнту/пацієнтці з підтвердженим онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:

a. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

b. рентгенологічні дослідження, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням, низькодозова комп'ютерна томографія всього тіла);

c. ендоскопічні дослідження;

d. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

e. електрокардіографія (ЕКГ);

f. ехокардіографія (ЕХО-КГ);

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці.

5. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу (зокрема, тунельованих ліній та порт-систем).

6. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO₂, ЕКГ тощо).

7. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.

8. Надання медичної допомоги в умовах палати та\або відділення інтенсивної терапії (у разі потреби).

9. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур (зокрема кістково-мозкові пункції, люмбальні пункції, трепанобіопсії, біопсії периферійних лімфатичних

вузлів тощо), цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

10. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.

11. Надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням, та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик лікарів-спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.

14. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

15. Лікування пацієнта/пацієнтки з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг).

16. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в амбулаторних умовах.

17. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

18. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

19. Забезпечення необхідним дієтичним харчуванням в умовах стаціонару.

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 «Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання

накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 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:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	38	«Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря або переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ або доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги пацієнтів із встановленим діагнозом: злоякісні новоутворення лімфоїдної та споріднених тканин (лімфоми) (C81-C88.9); множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення (C90.0-C90.3); злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (лейкемії) (C91-C95.9); інші та неуточнені злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (гістіоцитози) (C96); істина поліцитемія (D45); мієлодиспластичні синдроми (D46); інші новоутворення невизначеного або невідомого характеру лімфоїдної, кровотворної та споріднених їм тканин (D47.1, D47.2, D47.3, D47.4, D47.5); вроджені важкі анемії, апластичні анемії та синдроми вродженої кістковомозкової недостатності (D56.0, D56.1, D57.0, D59.5, D60.0, D61.3, D64.0, D64.4); порушення згортання крові, пурпура та інші геморагічні стани (D69.3, D69.4); інші хвороби крові та кровотворних органів (D70, D76.1, D76.2); деякі порушення з залученням імунного механізму (D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.6, D81.7, D82.0, D82.1, D82.3).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність окремого структурного підрозділу (відділення/центру), який призначений для лікування онкогематологічних, гематологічних та онкологічних захворювань та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням медичної допомоги пацієнтам з онкогематологічними, гематологічними та онкологічними захворюваннями (контроль доступу до відділення).
2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю.
3. Наявність в межах структурного підрозділу відповідного окремого приміщення для виконання інвазивних маніпуляцій, обладнаного системою централізованої подачі кисню та обладнанням для моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO₂, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнта.
4. Наявність приміщення для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів згідно зі стандартами щодо розмірів приміщення.
5. Наявність відділу з інфекційного контролю у ЗОЗ.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень визначених специфікаціями у ЗОЗ
7. Забезпечення доставки біологічних матеріалів до спеціалізованої лабораторії (організація логістики матеріалу) лікувальним закладом, відповідно до норм безпеки транспортування біологічного матеріалу.
8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень: магнітно-резонансної томографії, комп'ютерної томографії, ендоскопічної та рентгенологічної діагностики у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

9. Забезпечення проведення досліджень із використанням однофотонного емісійного комп'ютерного томографа, поєднаного з комп'ютерним томографом (ОФЕКТ/КТ) у ЗОЗ, які надають медичну допомогу дорослим або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

10. Забезпечення проведення УЗД у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

11. Забезпечення виконання аспіраційної біопсії та трепанобіопсії кісткового мозку у ЗОЗ.

12. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій.

13. Забезпечення належного догляду за центральними венозними катетерами відповідно до розроблених стандартів операційних процедур (СОП).

14. Забезпечення цілодобової трансфузійної підтримки, а також компонентами і препаратами крові, які заготовлені, обстежені та зберігаються відповідно до чинних НПА.

15. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

16. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу, який працює за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних та гематологічних захворювань.

17. Наявність та дотримання протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

18. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

19. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

20. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

21. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

22. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

23. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

24. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю, зокрема стандартів операційних процедур із запобігання інфекціям, пов'язаних із наданням медичної допомоги (вентилятор-асоційованої пневмонії, катетер-асоційованої інфекції кровотоку, катетер-асоційованої інфекції сечових шляхів, інфекції шкіри та м'яких тканин поблизу ділянки оперативного втручання, захворювання, спричинене

Clostridium difficile), а також з адміністрування призначення антибактеріальних та антифунгальних засобів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.

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 пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

27. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

28. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

29. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

30. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

31. Обов'язкове інформування регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про проведений етап спеціального лікування, гістологічне підтвердження первинного вогнища та регіональних лімфатичних вузлів, вогнищ можливого метастазування, наявність ускладнень перенесеного лікування, відповідь на лікування.

32. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

33. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність палат інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу у профільному (онкогематологічному) відділенні із забезпеченими 50% ліжко-місць у відділенні киснем.

2. Наявність щонайменше 4 палат (боксів) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.

3. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

4. Забезпечення проведення спеціальної медикаментозної терапії, зокрема хіміотерапевтичного лікування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в стаціонарних умовах.

5. Забезпечення лікування методом еферентної терапії та аферезу клітин крові в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

6. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консиліуму), до складу якого входять: щонайменше 2 лікарі-гематологи та/або лікарі-онкологи, спеціаліст з клінічної лабораторної діагностики, лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики та інші спеціалісти відповідно до потреби. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консиліуму) 2 лікарів-онкологів дитячих та/або лікарів-гематологів дитячих, та/або лікарів-гематологів-онкологів дитячих та відповідних спеціалістів дитячого профілю.

7. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні **3** особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

д. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою у діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема, аналіз аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

ф. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

г. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

і. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні 2 особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівська діагностична;
- b. система рентгенівської комп'ютерної томографії (зокрема, для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування за умов розміщення на території ЗОЗ та забезпечення безоплатності обстежень для пацієнтів даного ЗОЗ);
- c. система магнітно-резонансної томографії (зокрема, для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);
- d. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- e. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;
- f. морозильна камера.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2.1. В онкогематологічному відділенні:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% ліжок відділення (місця надання послуги);
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);
- d. пульсоксиметр – щонайменше 4
- e. ліжко медичне функціональне – не менше ніж 50% від загальної кількості ліжок у відділенні;
- f. шафа лабораторна витяжна для розведення цитостатичних препаратів – щонайменше 2;
- g. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- h. електрокардіограф багатоканальний;
- i. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;
- j. аспіратор (відсмоктувач);

к. глюкометр;

л. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

м. термометр безконтактний – щонайменше 4.

2.2. У палаті інтенсивної терапії:

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

б. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

в. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

г. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – щонайменше 2;

д. аспіратор (відсмоктувач);

е. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

ж. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

з. мішок ручної вентиляції легенів;

и. ларингоскоп з набором клинків.

3. У лабораторії:

а. гематологічний аналізатор – 2;

б. біохімічний аналізатор – 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. шейкер-перемішувач тромбоконтрату;

б. інкубатор;

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. В онкогематологічному відділенні:

а. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) додатково у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);

- b. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);
- c. пульсоксиметр – щонайменше 4
- d. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- e. електрокардіограф багатоканальний;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. глюкометр;
- i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
- j. термометр безконтактний – щонайменше 4.

2.2. У палаті інтенсивної терапії онкогематологічного відділення:

- a. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- b. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – щонайменше 2;
- c. аспіратор (відсмоктувач);
- d. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. мішок ручної вентиляції легенів;
- g. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія, гематологія та/або дитяча гематологія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Діагностика та встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання (визначеним у підставах надання послуг) у пацієнта/пацієнтки.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або з підтвердженим онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі);

b. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок (СРБ), кількісне визначення), альфа-амілаза, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти (хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор) (в цілодобовому режимі);

d. біохімічний аналіз крові (феритин, прокальцитонін; альбумін, рівень сироваткового заліза, β 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12)

e. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ або АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі);

f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);

g. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксації білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, IgD, IgE, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда) в ЗОЗ або на умовах договору підряду;

h. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM в сироватці крові;

i. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;

j. загальний аналіз сечі;

k. визначення рівня білка у добовій сечі та білок Бенс-Джонса;

l. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;

m. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;

n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або пацієнту/пацієнтці з підтвердженим онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:

a. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

- b. рентгенологічні дослідження, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням, низькодозова комп'ютерна томографія всього тіла);
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - e. електрокардіографія (ЕКГ);
 - f. ехокардіографія (ЕХО-КГ);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці.
 5. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу (зокрема, тунельованих ліній та порт-систем).
 6. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO₂, ЕКГ тощо).
 7. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.
 8. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії (у разі потреби).
 9. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур (зокрема кістково-мозкові пункції, люмбальні пункції, трепанобіопсії, біопсії периферійних лімфатичних вузлів тощо), цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
 10. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.
 11. Надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням, та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я.
 12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
 13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик лікарів-спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.
 14. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
 15. Лікування пацієнта/пацієнтки з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг).
 16. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в амбулаторних умовах.

17. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

18. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

19. Забезпечення необхідним дієтичним харчуванням в умовах стаціонару.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 січня 2025 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно тривалістю не більше 24 год.
направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) /клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність ліжок стаціонару одного дня в складі стаціонарного відділення відповідного профілю надання медичної допомоги або окремого відділення/підрозділу для надання послуг стаціонару одного дня.
2. Наявність у ЗОЗ приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.
3. Наявність у ЗОЗ відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.
4. Забезпечення первинного огляду пацієнтів з оцінкою його/її загального стану, супутньої патології та відсутності протипоказань до надання медичної послуги пацієнтам в умовах стаціонару одного дня.
5. Забезпечення проведення діагностичних, лікувально-діагностичних або хірургічних втручань, які не можуть бути проведеними на амбулаторному рівні.
6. Забезпечення проведення анестезії під час хірургічних втручань та обстежень.
7. Організація забору матеріалу та проведення патоморфологічних (гістологічного, цитологічного дослідження та ін., експрес-біопсії) у ЗОЗ або на умовах договору підряду. У випадку виявлення новоутворення під час планового оперативного втручання направлення пацієнтів з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження для отримання подальшої спеціалізованої медичної допомоги.
8. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога відповідно до локалізації захворювання) (консилиуму) при плановому оперативному втручанні з приводу злоякісного новоутворення.
9. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень діагностичним обладнанням, наявним у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування за місцем надання послуг.
10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
12. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
16. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

17. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

19. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

20. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

21. Наявність структурного підрозділу, який проводить очищення, дезінфекцію та стерилізацію медичних виробів обмеженого / багаторазового використання або договору на виконання зазначених послуг.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 2 особи однієї спеціальності із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (не стосується медичного чергування).

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії:

а. Лікар-анестезіолог або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, **1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом** (не стосується медичного чергування).

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- b. електрокардіограф багатоканальний;
- c. система рентгенівська діагностична.

1.2. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;
- e. ларингоскоп з набором клинків;
- f. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- h. аспіратор (відсмоктувач);
- i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
- j. термометр безконтактний;
- k. глюкометр.

2. За місцем надання послуг:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2.1. В операційній:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- e. пульсоксиметр;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- g. ларингоскоп з набором клинків;
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – за кількістю операційних столів;
- k. аспіратор (відсмоктувач);
- l. коагулятор.

2.2. У післяопераційній палаті:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- d. пульсоксиметр;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. глюкометр;
- i. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- k. мішок ручної вентиляції легенів.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Забезпечення планової госпіталізації пацієнта/пацієнтки при наявності в пацієнта/пацієнтки відповідного обсягу досліджень до запланованого хірургічного втручання, виконаних на амбулаторному етапі надання медичної допомоги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Забезпечення огляду пацієнта/пацієнтки лікуючим лікарем перед наданням медичної послуги.
3. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).
4. Проведення лабораторних обстежень у разі виникнення ускладнень, зокрема:
 - a. загальний аналіз крові;
 - b. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
 - c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - d. інших досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки.
5. Проведення у разі виникнення ускладнень додаткових інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, ЕКГ, рентгендослідження, УЗД тощо.

6. Проведення медичної підготовки пацієнта/пацієнтки до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.

7. Проведення анестезіологічного забезпечення під час діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур.

8. Проведення діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур, здійснення яких неможливе в амбулаторних умовах і потребує спостереження протягом не більше 24 годин в умовах стаціонару.

9. Проведення при наявності показань гістологічного, цитологічного досліджень матеріалу, отриманого при проведенні втручань відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

10. Забезпечення медичного спостереження за пацієнтом/пацієнткою після оперативного лікування або іншого втручання профільним лікарем-спеціалістом, медсестринським персоналом, а також лікарем-анестезіологом у разі проведення анестезіологічного забезпечення.

11. Забезпечення післяопераційного знеболення при наявності показань відповідно до типу операційного втручання.

12. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

13. Надання пацієнту/пацієнтці рекомендацій щодо подальшого медикаментозного та відновлювального лікування в амбулаторних умовах та тактики дій при розвитку будь-яких ускладнень.

14. Навчання пацієнта/пацієнтки та/або осіб, які здійснюватимуть догляд за пацієнтом/пацієнткою після виписки зі стаціонару одного дня, основ післяопераційного догляду вдома.

15. Надання медичної допомоги у разі виникнення невідкладних станів у пацієнта/пацієнтки з дотриманням подальшої маршрутизації.

16. Забезпечення госпіталізації пацієнта/пацієнтки у профільне стаціонарне відділення при виникненні ускладнень під час перебування в стаціонарі одного дня та наявності показань до цілодобового спостереження та лікування.

17. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

Подати пропозицію за пакетом «Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня» перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання

накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання 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:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	47	«Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців пір'яд 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 тривалістю не більше 24 год.
 направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
 направлення лікуючого лікаря;
 переведення з іншого закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) /клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність ліжок стаціонару одного дня в складі стаціонарного відділення відповідного профілю надання медичної допомоги або окремого відділення/підрозділу для надання послуг стаціонару одного дня.
2. Наявність у ЗОЗ приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.
3. Наявність у ЗОЗ відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.
4. Забезпечення первинного огляду пацієнтів з оцінкою його/її загального стану, супутньої патології та відсутності протипоказань до надання медичної послуги пацієнтам в умовах стаціонару одного дня.
5. Забезпечення проведення діагностичних, лікувально-діагностичних або хірургічних втручань, які не можуть бути проведеними на амбулаторному рівні.
6. Забезпечення проведення анестезії під час хірургічних втручань та обстежень.
7. Організація забору матеріалу та проведення патоморфологічних (гістологічного, цитологічного дослідження та ін., експрес-біопсії) у ЗОЗ або на умовах договору підряду. У випадку виявлення новоутворення під час планового оперативного втручання направлення пацієнтів з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження для отримання подальшої спеціалізованої медичної допомоги.
8. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога відповідно до локалізації захворювання) (консиліуму) при плановому оперативному втручанні з приводу злоякісного новоутворення.
9. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень діагностичним обладнанням, наявним у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування за місцем надання послуг.
10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
12. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

16.16. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

17. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

19. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

20. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

21. Наявність структурного підрозділу, який проводить очищення, дезінфекцію та стерилізацію медичних виробів обмеженого / багаторазового використання або договору на виконання зазначених послуг.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 2 особи однієї спеціальності із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (не стосується медичного чергування).

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

1. У ЗОЗ:

а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії:

а. Лікар-анестезіолог або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, **1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом** (не стосується медичного чергування).

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- б. електрокардіограф багатоканальний;
- с. система рентгенівська діагностична.

1.2. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії:

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

б. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

д. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;

е. ларингоскоп з набором клинків;

ф. пульсоксиметр – щонайменше 2;

г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

h. аспіратор (відсмоктувач);

і. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;

j. термометр безконтактний;

к. глюкометр.

2. За місцем надання послуг:

а. резервне джерело електропостачання;

б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2.1. В операційній:

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу;

d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

e. пульсоксиметр;

f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

g. ларингоскоп з набором клинків;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;

j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – за кількістю операційних столів;

k. аспіратор (відсмоктувач);

l. коагулятор.

2.2. У післяопераційній палаті:

a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

d. пульсоксиметр;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. глюкометр;

i. термометр безконтактний – щонайменше 2;

j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;

k. мішок ручної вентиляції легенів.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Забезпечення планової госпіталізації пацієнта/пацієнтки при наявності в пацієнта/пацієнтки відповідного обсягу досліджень до запланованого хірургічного втручання, виконаних на амбулаторному етапі надання медичної допомоги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Забезпечення огляду пацієнта/пацієнтки лікуючим лікарем перед наданням медичної послуги.

3. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).

4. Проведення лабораторних обстежень у разі виникнення ускладнень, зокрема:

a. загальний аналіз крові;

b. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

d. інших досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки.

5. Проведення у разі виникнення ускладнень додаткових інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, ЕКГ, рентгендослідження, УЗД тощо.

6. Проведення медичної підготовки пацієнта/пацієнтки до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.

7. Проведення анестезіологічного забезпечення під час діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур.

8. Проведення діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур, здійснення яких неможливе в амбулаторних умовах і потребує спостереження протягом не більше 24 годин в умовах стаціонару.

9. Проведення при наявності показань гістологічного, цитологічного досліджень матеріалу, отриманого при проведенні втручань відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

10. Забезпечення медичного спостереження за пацієнтом/пацієнткою після оперативного лікування або іншого втручання профільним лікарем-спеціалістом, медсестринським персоналом, а також лікарем-анестезіологом у разі проведення анестезіологічного забезпечення.

11. Забезпечення післяопераційного знеболення при наявності показань відповідно до типу операційного втручання.

12. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських

засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

13. Надання пацієнту/пацієнтці рекомендацій щодо подальшого медикаментозного та відновлювального лікування в амбулаторних умовах та тактики дій при розвитку будь-яких ускладнень.

14. Навчання пацієнта/пацієнтки та/або осіб, які здійснюватимуть догляд за пацієнтом/пацієнткою після виписки зі стаціонару одного дня, основ післяопераційного догляду вдома.

15. Надання медичної допомоги у разі виникнення невідкладних станів у пацієнта/пацієнтки з дотриманням подальшої маршрутизації.

16. Забезпечення госпіталізації пацієнта/пацієнтки у профільне стаціонарне відділення при виникненні ускладнень під час перебування в стаціонарі одного дня та наявності показань до цілодобового спостереження та лікування.

17. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у амбулаторних умовах»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору(підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря, у тому числі лікаря фізичної та реабілітаційної медицини.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приміщень для надання реабілітаційної допомоги відповідного напрямку.
2. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
3. Забезпечення складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за їх виконанням пацієнтами.
4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги (зокрема із застосуванням телереабілітації) середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
5. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації.
6. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів та обов'язкове інформування пацієнтів про ці маршрути, що визначаються станом здоров'я пацієнтів.
7. Забезпечення направлення пацієнтів, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень у закладі або на умовах договору підряду.
8. Забезпечення консультивання пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.
9. Забезпечення направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги (за потреби).
10. Інформування пацієнтів/родини/доглядачів щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження індивідуального реабілітаційного плану з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Забезпечення організації навчання пацієнтів/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.
12. Забезпечення оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на лікарсько-консультативну комісію та/або медико-соціально експертну комісію.
13. Забезпечення консультативної та методологічної підтримки пацієнтів, які потребують реабілітації, членів їх сімей, інших осіб, які здійснюють догляд, з питань

обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності та надання реабілітаційної допомоги.

14. Забезпечення взаємодії з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

15. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

16. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.

17. Здійснення постійного контролю ефективності наданої реабілітаційної допомоги та застосування допоміжних засобів реабілітації шляхом збору, обробки, аналізу, зберігання та передачі інформації, яку внесено до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації, та медичної інформаційної системи закладу.

18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

22. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

23. За необхідності забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

24. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Фізичний терапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

d. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

e. Асистент фізичного терапевта – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості фізичних терапевтів.

f. Асистент ерготерапевта - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості ерготерапевтів.

g. Терапевт мови та мовлення (логопед) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

a. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

b. пульсоксиметр – щонайменше 2;

c. термометр безконтактний;

d. глюкометр;

e. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 2;

f. асистивне обладнання для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки, вертикалізатори; засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);

g. ортези, бандажі, слінги (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

h. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;

i. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

j. тренажери сходи-бруси;

k. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

l. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

m. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

- n. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатках(для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- o. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (у тому числі допоміжне обладнання);
- p. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
- q. різні типи балансирів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- r. степ-платформи;
- s. велотренажер;
- t. шведська стінка;
- u. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- v. механічний та/або автоматичний апарат для тренування суглобів пальців рук (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- w. реабілітаційна бігова доріжка;
- x. комплект гумових джгутів, гантелі, терапевтичні резинки, терапевтичний пластилін;
- y. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- z. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, еспандери, еластичні стрічки, ігрові матеріали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- aa. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;
- bb. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;
- cc. матеріали та засоби для відновлення та розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування;
- dd. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина.
2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН 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, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

2. Встановлення реабілітаційного діагнозу, складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

3. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням індивідуального реабілітаційного плану та його коригування відповідно до отриманих змін за результатами реабілітаційного обстеження.

4. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.

5. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

6. Надання реабілітаційної допомоги середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

7. Проведення профілактики захворювань.

8. Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття.

9. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

11. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на медико-соціальну експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію.

12. Підбір, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги.

13. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.

14. За необхідності забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування

населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

Подати пропозицію за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим та дітям у амбулаторних умовах» перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	54	«Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у амбулаторних умовах»									

1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підприємства	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємством	Дата укладення договору з підприємством	Дата початку строку дії договору з підприємством	Дата закінчення строку дії договору з підприємством
---------------------------	--------	--------------------------------------	--	--------------------------------	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати

Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря, у тому числі лікаря фізичної та реабілітаційної медицини.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приміщень для надання реабілітаційної допомоги відповідного напрямку.

2. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

3. Забезпечення складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за їх виконанням пацієнтами.

4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги (зокрема із застосуванням телереабілітації) середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

5. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користувачу допоміжними засобами реабілітації.

6. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів та обов'язкове інформування пацієнтів про ці маршрути, що визначаються станом здоров'я пацієнтів.

7. Забезпечення направлення пацієнтів, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень у закладі або на умовах договору підряду.

8. Забезпечення консультування пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.

9. Забезпечення направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги (за потреби).

10. Інформування пацієнтів/родини/доглядачів щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження індивідуального реабілітаційного плану з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

11. Забезпечення організації навчання пацієнтів/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.

12. Забезпечення оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на лікарсько-консультативну комісію та/або медико-соціально експертну комісію.

13. Забезпечення консультативної та методологічної підтримки пацієнтів, які потребують реабілітації, членів їх сімей, інших осіб, які здійснюють догляд, з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності та надання реабілітаційної допомоги.

14. Забезпечення взаємодії з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

15. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

16. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.

17. Здійснення постійного контролю ефективності наданої реабілітаційної допомоги та застосування допоміжних засобів реабілітації шляхом збору, обробки, аналізу, зберігання та передачі інформації, яку внесено до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації, та медичної інформаційної системи закладу.

18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

22. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

23. За необхідності забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

24. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Фізичний терапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

d. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Асистент фізичного терапевта – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості фізичних терапевтів.

ф. Асистент ерготерапевта - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості ерготерапевтів.

г. Терапевт мови та мовлення (логопед) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

a. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

b. пульсоксиметр – щонайменше 2;

c. термометр безконтактний;

d. глюкометр;

e. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 2;

f. асистивне обладнання для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки, вертикалізатори; засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);

g. ортези, бандажі, слінги (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

h. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;

i. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

j. тренажери сходи-бруси;

k. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

l. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

m. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

n. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатках(для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

- o. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (у тому числі допоміжне обладнання);
- p. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
- q. різні типи балансирів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- r. степ-платформи;
- s. велотренажер;
- t. шведська стінка;
- u. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- v. механічний та/або автоматичний апарат для тренування суглобів пальців рук (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- w. реабілітаційна бігова доріжка;
- x. комплект гумових джгутів, гантелі, терапевтичні резинки, терапевтичний пластилін;
- y. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- z. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, еспандери, еластичні стрічки, ігрові матеріали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- aa. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;
- bb. стандартизовані тести та нестандартні набори для проведення терапевтичного оцінювання;
- cc. матеріали та засоби для відновлення та розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування;
- dd. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина.
2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

2. Встановлення реабілітаційного діагнозу, складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

3. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням індивідуального реабілітаційного плану та його коригування відповідно до отриманих змін за результатами реабілітаційного обстеження.

4. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.

5. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

6. Надання реабілітаційної допомоги середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

7. Проведення профілактики захворювань.

8. Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття.

9. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

11. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на медико-соціальну експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію.

12. Підбір, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги.

13. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.

14. За необхідності забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Секційне дослідження»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги:

1) у випадках смерті у ЗОЗ – направлення закладу на розтин та форми первинної облікової документації: N003/о «Медична карта стаціонарного хворого N __» (із зазначеним заключним клінічним діагнозом, клінічним епікризом, письмовою вказівки посадової особи ЗОЗ про направлення на розтин та оригінали матеріалів проведених досліджень) або N 096/о «Історія вагітності та пологів N __»;

2) у випадках смерті за місцем проживання – форми первинної облікової документації N 025/о «Медична карта амбулаторного хворого N __» або N 027/о "Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого" а також копії висновку щодо ненасильницької смерті людини за місцем проживання за формою, яка наведена у додатку до Порядку взаємодії між органами та підрозділами Національної поліції, закладами охорони здоров'я та органами прокуратури України при встановленні факту смерті людини. У патологоанатомічне відділення ЗОЗ (бюро, центр) може бути подана інша первинна медична документація за формами первинної облікової документації, затвердженими наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року N 110, зареєстрованими в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за N 661/20974, яка стосується випадку смерті.

Підстави надання послуги: біологічна смерть у ЗОЗ або за місцем проживання.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність секційного залу (приміщення) патологоанатомічного відділення ЗОЗ (бюро, центру) з оснащеним місцем проведення патологоанатомічного розтину, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Наявність умов зберігання тіл у патологоанатомічних відділеннях ЗОЗ (бюро, центрі) за умов, що запобігають гниттю, впродовж не менше ніж 3 доби.

3. Організація проведення дослідження секційного матеріалу (аутопсійний матеріал), взятого під час розтину для проведення патологогістологічного та інших досліджень.

4. Забезпечення працівників засобами індивідуального захисту відповідно до чинних нормативно-правових актів.

5. Проведення посмертної діагностики хвороб і патологічних процесів, встановлення причин та механізмів смерті та проведення порівняння заключного клінічного та патологоанатомічного діагнозів за результатами розтину.

6. Наявність затвердженого керівництвом закладу часу роботи закладу, виконання патологоанатомічних розтинів тіл померлих та досліджень операційного і біопсійного матеріалів, порядок видачі лікарських свідоцтв про смерть та тіл померлих, повідомлення результатів дослідження.

7. Організація управління відходами, які утворилися під час розтину, відповідно до Державних санітарно-протиепідемічних правил і норм щодо поводження з медичними відходами.

8. Забезпечення дотримання належного ставлення до тіла померлого та збереження його анатомічної форми.

9. Збір та обробка персональних даних здійснюються відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-патологоанатом або лікар-патологоанатом дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

b. Лаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

с. Молодша медична сестра (молодший медичний брат) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. холодильна камера;

b. апарат для гістологічної обробки (проводки) тканин або гістопроектор карусельного чи інших типів, або обладнане термостатом (не менше двох на кожне відділення або лабораторію) робоче місце лаборанта-гістолога;

с. мікроскоп лабораторний бінокулярний з освітлювачем і набором об'єктивів від x2-4 до x100;

d. мікротом.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю - патологічна анатомія та/або дитяча патологічна анатомія.

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 патологоанатомічних розтинів тіл померлих, мертвонароджених та плодів від пізніх викиднів (без ознак насильницької смерті, та без підозри на насильницьку смерть) у закладах охорони здоров'я (ЗОЗ) методом посмертного патологоанатомічного дослідження внутрішніх органів і тканин померлого.

2. Організація проведення дослідження секційного матеріалу (аутопсійний матеріал), взятого під час розтину з обов'язковим проведенням гістологічного дослідження.

3. Дотримання належного ставлення тіла померлого, збереження його анатомічної форми та забезпечення конфіденційності інформації про померлого.

4. Встановлення патологоанатомічного діагнозу та складанням клініко-патологоанатомічного епікризу з виділенням безпосередньої причини та механізмів смерті, порівнянням заключного клінічного та патологоанатомічного діагнозів за результатами розтину, патологогістологічного і іншого дослідження секційного матеріалу.

5. Забезпечення доставки тіла померлого до місця проведення розтину замовником.

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 «Секційне дослідження», 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 проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання 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:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	55	«Секційне дослідження»									

1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підприємства	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємством	Дата укладення договору з підприємством	Дата початку строку дії договору з підприємством	Дата закінчення строку дії договору з підприємством
---------------------------	--------	--------------------------------------	--	--------------------------------	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати

Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги:

- 1) у випадках смерті у ЗОЗ – направлення закладу на розтин та форми первинної облікової документації: N003/о «Медична карта стаціонарного хворого N __» (із зазначеним заключним клінічним діагнозом, клінічним епікризом, письмової вказівки посадової особи ЗОЗ про направлення на розтин та оригінали матеріалів проведених досліджень) або N 096/о «Історія вагітності та пологів N __»;

2) у випадках смерті за місцем проживання – форми первинної облікової документації N 025/о «Медична карта амбулаторного хворого N __» або N 027/о "Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого" а також копії висновку щодо ненасильницької смерті людини за місцем проживання за формою, яка наведена у додатку до Порядку взаємодії між органами та підрозділами Національної поліції, закладами охорони здоров'я та органами прокуратури України при встановленні факту смерті людини. У патологоанатомічне відділення ЗОЗ (бюро, центр) може бути подана інша первинна медична документація за формами первинної облікової документації, затвердженими наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року N 110, зареєстрованими в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за N 661/20974, яка стосується випадку смерті.

Підстави надання послуги: біологічна смерть у ЗОЗ або за місцем проживання.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність секційного залу (приміщення) патологоанатомічного відділення ЗОЗ (бюро, центру) з оснащеним місцем проведення патологоанатомічного розтину, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Наявність умов зберігання тіл у патологоанатомічних відділеннях ЗОЗ (бюро, центрі) за умов, що запобігають гниттю, впродовж не менше ніж 3 доби.
3. Організація проведення дослідження секційного матеріалу (аутопсійний матеріал), взятого під час розтину для проведення патологогістологічного та інших досліджень.
4. Забезпечення працівників засобами індивідуального захисту відповідно до чинних нормативно-правових актів.
5. Проведення посмертної діагностики хвороб і патологічних процесів, встановлення причин та механізмів смерті та проведення порівняння заключного клінічного та патологоанатомічного діагнозів за результатами розтину.
6. Наявність затвердженого керівництвом закладу часу роботи закладу, виконання патологоанатомічних розтинів тіл померлих та досліджень операційного і біопсійного матеріалів, порядок видачі лікарських свідоцтв про смерть та тіл померлих, повідомлення результатів дослідження.
7. Організація управління відходами, які утворилися під час розтину, відповідно до Державних санітарно-протиепідемічних правил і норм щодо поводження з медичними відходами.
8. Забезпечення дотримання належного ставлення до тіла померлого та збереження його анатомічної форми.
9. Збір та обробка персональних даних здійснюються відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-патологоанатом або лікар-патологоанатом дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
 - b. Лаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

с. Молодша медична сестра (молодший медичний брат) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. холодильна камера;
- b. апарат для гістологічної обробки (проводки) тканин або гістопроектор карусельного чи інших типів, або обладнане термостатом (не менше двох на кожне відділення або лабораторію) робоче місце лаборанта-гістолога;
- c. мікроскоп лабораторний біокулярний з освітлювачем і набором об'єктивів від x2-4 до x100;
- d. мікротом.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю - патологічна анатомія та/або дитяча патологічна анатомія.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Проведення патологоанатомічних розтинів тіл померлих, мертвонароджених та плодів від пізніх викиднів (без ознак насильницької смерті, та без підозри на насильницьку смерть) у закладах охорони здоров'я (ЗОЗ) методом посмертного патологоанатомічного дослідження внутрішніх органів і тканин померлого.

2. Організація проведення дослідження секційного матеріалу (аутопсійний матеріал), взятого під час розтину з обов'язковим проведенням гістологічного дослідження.

3. Дотримання належного ставлення тіла померлого, збереження його анатомічної форми та забезпечення конфіденційності інформації про померлого.

4. Встановлення патологоанатомічного діагнозу та складанням клініко-патологоанатомічного епікризу з виділенням безпосередньої причини та механізмів смерті, порівнянням заключного клінічного та патологоанатомічного діагнозів за результатами розтину, патологогістологічного і іншого дослідження секційного матеріалу.

5. Забезпечення доставки тіла померлого до місця проведення розтину замовником.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій
(запліднення in vitro)»
від 14 листопада 2024 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до цього оголошення Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) укладає договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – договір) із суб'єктами господарювання, які мали укладені договори у 2024 році за цим пакетом медичних послуг та виключно за місцями надання послуг, які були зазначені у договорі станом на 31 грудня 2024 року та щодо яких не склалися плани усунення виявлених порушень або плани удосконалення медичного обслуговування за результатами моніторингу виконання умов договорів в поточному періоді.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється в тому числі на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 листопада 2024 року.**

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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 суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання умов договору (підрядники), в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція), або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Перелік додатків до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань).

Додаток 2. Сканована копія документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Якщо зазначений документ подавався суб'єктом господарювання під час укладання договору в минулому періоді, він додається у разі, коли відбулися зміни умов його отримання (зокрема, зміна місцезнаходження юридичної особи, адреси розташування будівлі, будівельних норм і стандартів).

Додаток 3. Сканована копія документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

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) підрядників;

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **24 грудня 2024 року включно.**

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно, в умовах денного стаціонару

Підстави надання послуги:

направлення від лікаря акушера-гінеколога ЗОЗ, де створено мультидисциплінарний консилиум, який скеровує жінок на лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій за рахунок коштів програми медичних гарантій;

вік пацієнтки на момент початку циклу не більше 40 років;

Коди діагнозів:

N97.0 Жіноче безпліддя, пов'язане з відсутністю овуляції

N97.1 Жіноче безпліддя трубного походження

N97.2 Жіноче безпліддя маткового походження

N97.3 Жіноче безпліддя шийкового походження

N97.4 Жіноче безпліддя, пов'язане з чоловічими факторами

N97.8 Жіноче безпліддя іншого походження

N46.0 Чоловіче безпліддя

Вимоги до організації надання послуги:

1. Кабінет обладнаний УЗД-апаратом для огляду жінок.
2. Наявність процедурної кімнати (спеціалізованої маніпуляційної) або малої операційної або операційної для проведення пункції фолікулів та ембріотрансферу ембріонів.
3. Наявність приміщення для контролю за станом та розвитком ембріонів, обладнаного припливно-витяжною вентиляцією відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Наявність хірургічного стаціонару у надавача або наявність договору з іншою установою, яка має договір з НСЗУ за пакетом медичних гарантій «Хірургічні операції дорослим і дітям у стаціонарних умовах».
5. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів, у яких виникли ускладнення.
6. Наявність приміщення, що виконує функції кріосховища з примусовою вентиляцією.
7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.
8. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою ДРТ відповідно до галузевих стандартів у сфері ОЗ.
9. Забезпечення проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом та розвитком ендометрію.
10. Забезпечення проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ.
11. Забезпечення отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальної обробки сперми та підготовки її до запліднення.
12. Забезпечення проведення запліднення яйцеклітин спермою чоловіка (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) та культивування ембріонів.
13. Забезпечення проведення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).

14. Забезпечення контролю за станом пацієнток після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності та підтримки лютеїнової фази стимульованого менструального циклу.

15. Забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

16. Забезпечення проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.

17. Забезпечення надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінок у заклад охорони здоров'я (ЗОЗ), де проводився цикл ДРТ, або скеровування їх в інший заклад охорони здоров'я за потребою.

18. Забезпечення консультуваннями іншими спеціалістами (ендокринологом, терапевтом, генетиком тощо).

19. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

20. Забезпечення інформування пацієнтів про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.

21. Забезпечення інформування пацієнтів про можливість кріоконсервації решти ембріонів для використання в подальших циклах, а також про можливість проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики моногенних і хромосомних дефектів в ооцитах та в ембріонах на етапі до ембріотрансферу, та визначення статі ембріона для запобігання спадковим захворюванням, пов'язаним зі статтю генетичного обстеження ембріонів.

22. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.

23. Забезпечення дрібним лабораторним інвентарем, інструментарієм, витратними матеріалами та специфічними розчинами для проведення усіх етапів ДРТ.

24. Забезпечення сервісного контролю наявного обладнання, що використовується для надання послуг за методиками ДРТ, інженерами ЗОЗ або інших установ на умовах договору підряду.

25. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.

26. Забезпечення надання медичної допомоги за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.

27. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

28. Забезпечення дотримання галузевих стандартів з інфекційного контролю під час роботи з біоматеріалом та чітку ідентифікацію пацієнта.

29. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства.

30. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток.

32. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

33. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар акушер-гінеколог – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

b. Біолог-ембріолог або генетик та/або лабораторний генетик – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа - у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа – у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар - анестезіолог щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ .

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Сестра медична- анестезист (брат медичний- анестезист) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем огляду пацієнтки лікарем:

a. крісло гінекологічне;

b. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з вагінальним і абдомінальним датчиками з пункційними насадками.

1. За місцем проведення втручання (Процедурна (спеціалізована маніпуляційна) або мала операційна або операційна):

a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;

b. резервне джерело електропостачання та забезпечення безперервності електропостачання медичних кабінетів, процедурної кімнати та ембріологічного обладнання;

c. крісло гінекологічне або універсальний операційний стіл;

d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;

e. система моніторингу фізіологічних показників пацієнтів (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

f. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;

g. опромінювач бактерицидний;

h. портативний дефібрилятор;

i. термостат;

j. обладнання для підігріву пробірок;

k. ларингоскоп з набором клинків;

l. мішок ручної вентиляції легень.

2. Приміщення для культивування ембріонів:

a. бінокулярна лупа;

b. світловий мікроскоп;

c. мікроскоп інвертований, медичний з підігрівною поверхнею;

d. комплект мікроманіпуляторів та ін'єкторів;

- e. центрифуга;
- f. холодильник з морозильною камерою;
- g. камера Маклера або камера Горяєва;
- h. термостат повітряний;
- i. спеціалізоване обладнання для роботи з біологічним матеріалом пацієнтів з підігрівною поверхнею;
- j. антивібраційний стіл;
- k. лабораторний інкубатор – щонайменше 2.

3. Кріосховище

- a. спеціалізоване обладнання для збереження кріоконсервованого біоматеріалу (посудина Дьюара) – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство та гінекологія; анестезіологія.
2. Наявність акредитаційного сертифікату закладу охорони здоров'я.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Оцінювання результатів попередніх обстежень та медичних документів, проведення огляду та консультивання пацієнтів (повнолітніх жінки та чоловіка) щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та за добровільною згодою жінки та чоловіка.

2. Проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом (ростом фолікулів) та розвитком ендометрію.

3. Проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників під контролем ультразвукового дослідження та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ.

4. Знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

5. Отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальна обробка сперми та підготовка її до запліднення.

6. Здійснення етапу запліднення яйцеклітин спермою (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) чоловіка, а також культивування отриманих ембріонів в лабораторії.

7. Здійснення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).

8. Контроль за станом пацієнтки після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності.

9. Консультація лікаря-анестезіолога та забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

10. Визначення рівня загального хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) в крові пацієнтки.

11. Проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.

12. Вибір схеми стимуляції, лікарських засобів, корекція їх доз з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнтки, результатів клінічного, ультразвукового обстеження та моніторингу.

13. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.
14. Інформування жінки та чоловіка про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.
15. Інформування жінок про можливу необхідність кріоконсервації (вітріфікації) усіх наявних ембріонів та відкладення ембріотрансферу ембріонів за медичними показаннями.
16. Проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики ембріону за медичними показаннями.
17. Призначення жінці лікарських засобів для подальшого їх прийому під час вагітності відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
18. Надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінки до закладу охорони здоров'я, де проводився цикл ДРТ, або скеровування жінки в інший заклад охорони здоров'я за потребою.
19. Надання медичної допомоги подружній парі за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

Подати пропозицію за пакетом «Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів

України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	63	«Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року.

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.**8. Інші умови****8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком**

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно, в умовах денного стаціонару

Підстави надання послуги:

направлення від лікаря акушера-гінеколога ЗОЗ, де створено мультидисциплінарний консиліум, який скеровує жінок на лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій за рахунок коштів програми медичних гарантій;

вік пацієнтки на момент початку циклу не більше 40 років;

Коди діагнозів:

- N97.0 Жіноче безпліддя, пов'язане з відсутністю овуляції
- N97.1 Жіноче безпліддя трубного походження
- N97.2 Жіноче безпліддя маткового походження
- N97.3 Жіноче безпліддя шийкового походження
- N97.4 Жіноче безпліддя, пов'язане з чоловічими факторами
- N97.8 Жіноче безпліддя іншого походження
- N46.0 Чоловіче безпліддя

Вимоги до організації надання послуги:

1. Кабінет обладнаний УЗД-апаратом для огляду жінок.
2. Наявність процедурної кімнати (спеціалізованої маніпуляційної) або малої операційної або операційної для проведення пункції фолікулів та ембріотрансферу ембріонів.
3. Наявність приміщення для контролю за станом та розвитком ембріонів, обладнаного припливно-витяжною вентиляцією відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Наявність хірургічного стаціонару у надавача або наявність договору з іншою установою, яка має договір з НСЗУ за пакетом медичних гарантій «Хірургічні операції дорослим і дітям у стаціонарних умовах».
5. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів, у яких виникли ускладнення.
6. Наявність приміщення, що виконує функції кріосховища з примусовою вентиляцією.
7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.
8. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою ДРТ відповідно до галузевих стандартів у сфері ОЗ.
9. Забезпечення проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом та розвитком ендометрію.
10. Забезпечення проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ.
11. Забезпечення отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальної обробки сперми та підготовки її до запліднення.
12. Забезпечення проведення запліднення яйцеклітин спермою чоловіка (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) та культивування ембріонів.

13. Забезпечення проведення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).
14. Забезпечення контролю за станом пацієнток після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності та підтримки лютеїнової фази стимульованого менструального циклу.
15. Забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.
16. Забезпечення проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.
17. Забезпечення надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінок у заклад охорони здоров'я (ЗОЗ), де проводився цикл ДРТ, або скеровування їх в інший заклад охорони здоров'я за потребою.
18. Забезпечення консультуваннями іншими спеціалістами (ендокринологом, терапевтом, генетиком тощо).
19. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
20. Забезпечення інформування пацієнтів про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.
21. Забезпечення інформування пацієнтів про можливість кріоконсервації решти ембріонів для використання в подальших циклах, а також про можливість проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики моногенних і хромосомних дефектів в ооцитах та в ембріонах на етапі до ембріотрансферу, та визначення статі ембріона для запобігання спадковим захворюванням, пов'язаним зі статтю генетичного обстеження ембріонів.
22. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.
23. Забезпечення дрібним лабораторним інвентарем, інструментарієм, витратними матеріалами та специфічними розчинами для проведення усіх етапів ДРТ.
24. Забезпечення сервісного контролю наявного обладнання, що використовується для надання послуг за методиками ДРТ, інженерами ЗОЗ або інших установ на умовах договору підяду.
25. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
26. Забезпечення надання медичної допомоги за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.
27. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
28. Забезпечення дотримання галузевих стандартів з інфекційного контролю під час роботи з біоматеріалом та чітку ідентифікацію пацієнта.
29. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства.
30. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток.

32. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

33. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар акушер-гінеколог – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

b. Біолог-ембріолог або генетик та/або лабораторний генетик – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа - у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, серед яких одна працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а інша особа – у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар - анестезіолог щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ .

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. Сестра медична- анестезист (брат медичний- анестезист) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За містом огляду пацієнтки лікарем:

a. крісло гінекологічне;

b. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з вагінальним і абдомінальним датчиками з пункційними насадками.

1. За місцем проведення втручання (Процедурна (спеціалізована маніпуляційна) або мала операційна або операційна):

a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;

b. резервне джерело електропостачання та забезпечення безперервності електропостачання медичних кабінетів, процедурної кімнати та ембріологічного обладнання;

c. крісло гінекологічне або універсальний операційний стіл;

d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;

e. система моніторингу фізіологічних показників пацієнтів (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

f. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;

g. опромінювач бактерицидний;

h. портативний дефібрилятор;

i. термостат;

j. обладнання для підігріву пробірок;

k. ларингоскоп з набором клинків;

l. мішок ручної вентиляції легень.

2. Приміщення для культивування ембріонів:

a. бінокулярна лупа;

b. світловий мікроскоп;

c. мікроскоп інвертований, медичний з підігрівною поверхнею;

d. комплект мікроманіпуляторів та ін'єкторів;

e. центрифуга;

f. холодильник з морозильною камерою;

g. камера Маклера або камера Горяєва;

h. термостат повітряний;

i. спеціалізоване обладнання для роботи з біологічним матеріалом пацієнтів з підігрівною поверхнею;

j. антивібраційний стіл;

k. лабораторний інкубатор – щонайменше 2.

3. Кріосховище

a. спеціалізоване обладнання для збереження кріоконсервованого біоматеріалу (посудина Дьюара) – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство та гінекологія; анестезіологія.

2. Наявність акредитаційного сертифікату закладу охорони здоров'я.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Оцінювання результатів попередніх обстежень та медичних документів, проведення огляду та консультування пацієнтів (повнолітніх жінки та чоловіка) щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та за добровільною згодою жінки та чоловіка.

2. Проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом (ростом фолікулів) та розвитком ендометрію.

3. Проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників під контролем ультразвукового дослідження та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ.

4. Знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

5. Отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальна обробка сперми та підготовка її до запліднення.

6. Здійснення етапу запліднення яйцеклітин спермою (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція сперміїв в цитоплазму ооцитів) чоловіка, а також культивування отриманих ембріонів в лабораторії.

7. Здійснення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).

8. Контроль за станом пацієнтки після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності.

9. Консультація лікаря-анестезіолога та забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

10. Визначення рівня загального хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) в крові пацієнтки.

11. Проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.

12. Вибір схеми стимуляції, лікарських засобів, корекція їх доз з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнтки, результатів клінічного, ультразвукового обстеження та моніторингу.

13. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.

14. Інформування жінки та чоловіка про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.

15. Інформування жінок про можливу необхідність кріоконсервації (вітріфікації) усіх наявних ембріонів та відкладення ембріотрансферу ембріонів за медичними показаннями.

16. Проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики ембріону за медичними показаннями.

17. Призначення жінці лікарських засобів для подальшого їх прийому під час вагітності відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

18. Надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінки до закладу охорони здоров'я, де проводився цикл ДРТ, або скеровування жінки в інший заклад охорони здоров'я за потребою.

19. Надання медичної допомоги подружній парі за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.