



# 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 2023 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 щодо медичних послуг «Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях» від 10 січня 2023 року;

2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо медичних послуг «Секційне дослідження» від 10 січня 2023 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 10 січня 2023 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**  
**«Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних**  
**ситуаціях» від 10 січня 2023 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, які розташовані на територіях, які на момент подання пропозиції не визначені наказом Мінреінтеграції тимчасово окупованими.

Відповідно до пункту 133 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2022 № 1464 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році» (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори за пакетом медичних послуг “Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях” із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, які визначені Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями, із розрахунку один надавач медичних послуг на 200 тис. населення станом на 1 січня 2022 р. згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення та даними Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на цій території.

Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські державні/військові адміністрації у кожному регіоні визначають надавача медичних послуг, який буде надавати медичні послуги дітям.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 січня 2023 року.**

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

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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «*діє на підставі Статуту*»), для фізичних осіб – підприємців



– необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

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

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

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

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

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

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 1 січня 2017 року;

- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 1 січня 2017 року.

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

**Додаток 4.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

**Додаток 5.** Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7-1 Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі.

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

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **20 січня 2023 року включно**.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ зі строком дії з 01.01.2023 по 31.12.2023, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги), умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023.

У разі якщо суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України, датою початку строку дії договору є перше число місяця, наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

#### **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.

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Готовність до цілодобового масового прийому пацієнтів до ЗОЗ під час ліквідації наслідків НС.

2. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, а також резервних приміщень готових до масового надходження постраждалих та їх первинного огляду, сортування, надання невідкладної медичної допомоги та визначення подальшої маршрутизації.

3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або інтенсивної терапії загального профілю (щонайменше на 9 ліжок), обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

4. Визначення маршрутів пацієнтів та основних структурних підрозділів лікарні, необхідних ресурсів (резервних потужностей) для забезпечення їх безперебійної роботи при наданні медичної допомоги пацієнтам.

5. Наявність у ЗОЗ затверджених планів з реагування на НС.

6. Наявність внутрішніх наказів з надання медичної допомоги при НС відповідно до регіональних, національних та міжнародних документів.

7. Наявність у ЗОЗ внутрішнього наказу щодо переліку медичних та інших працівників та їх функціональних обов'язків у разі масових надходженнях пацієнтів після НС, зокрема біологічного та/або інфекційного, та/або хімічного, та/або радіаційно-ядерного, та/або природного характеру, та/або внаслідок військових дій.

8. Ознайомлення співробітників лікарні з їх функціями та обов'язками при масовому надходженні пацієнтів внаслідок НС в рамках плану роботи ЗОЗ.

9. Організація та проведення спеціальних навчань/тренінгів лікарського та середнього медичного персоналу щодо сортування пацієнтів, організації медичної допомоги та надання медичних послуг в разі масового надходження постраждалих внаслідок НС, зокрема при виникненні епідемії.

10. Забезпечення надійного засобу ідентифікації співробітників ЗОЗ, пацієнтів, відвідувачів в умовах НС.

11. Забезпечення розділення потоків пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням та пацієнтів з іншими станами.

12. Забезпечення ізоляції пацієнтів, які будуть її потребувати.

13. Визначення резервних відокремлених приміщень для розгортання додаткових ліжок.

14. Готовність до цілодобового забезпечення лікарського та медсестринського спостереження за пацієнтами.

15. Готовність до цілодобового забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

16. Готовність до цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові, а також створення їх запасів для ЗОЗ, готових приймати постраждалих від травм.

17. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам, постраждалим внаслідок НС.

18. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту залежно від вражаючого фактору.

19. Виділення спеціальних місць для сортування та збирання медичних відходів, забезпечення їх утилізації.

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

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

22. 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.

23. 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.

24. 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.

25. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів (створення, утримання та поповнення запасів відповідно до національних рекомендацій, регіональних та місцевих матеріальних резервів, спрямованих на запобігання і ліквідацію наслідків НС та надання термінової допомоги постраждалому населенню), закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення дії договору з НСЗУ.

26. Зберігання у складських приміщеннях заброньованого та постійно оновлюваного запасу медичних виробів та допоміжних засобів до них, високовартісного медичного обладнання, необхідного для проведення оперативних втручань, екстреної іммобілізації, а також запасу критично важливих лікарських засобів, в тому числі знеболювальних, антибіотиків, імунобіологічних препаратів (вакцин), антисептичних засобів, засобів індивідуального захисту тощо (медичний кошик).

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

28. 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 спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах:*

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-інфекціоніст та/або лікар-інфекціоніст дитячий – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС інфекційного характеру

АБО

б. Лікар будь-якої спеціальності терапевтичного профілю та/або хірургічного профілю – щонайменше 12 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС іншого характеру (крім інфекційного);

с. Сестра медична – щонайменше 16 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги постраждалим.

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

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична – щонайменше 12 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

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

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

с. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

e. 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.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг (визначені підрозділи для госпіталізації пацієнтів, постраждалих внаслідок НС):

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

b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у не менш ніж 20% ліжок відділення (місця надання послуги);

c. електрокардіограф багатоканальний;

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

e. монітор пацієнта (SpO<sub>2</sub>, ЕКГ, температура тіла, неінвазивне вимірювання АТ) – щонайменше один на 4 ліжка;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний (мішок ручної вентиляції легенів);

i. глюкометр;

j. пульсоксиметр – щонайменше 4;

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

l. термометр безконтактний – щонайменше 2;

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

1.1. У відділенні інтенсивної терапії:

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

b. 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;

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 9;

d. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 4;

e. система рентгенівська діагностична портативна;

f. ларингоскоп з набором клинків;

g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше 9;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 9;

i. аспіратор (відсмоктувач) – один на кожне ліжко;

j. ліжко функціональне – щонайменше 9;

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

2. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

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

## Вимоги до медичного кошика:

АТХ код	Міжнародне непатентоване найменування	Форма випуску	Дозування	Незнижувальний запас
A02BA02	ranitidine	таблетки	150 мг	500
A02BC01	omeprazole	флакони	40 мг	200
A03AD02	drotaverine	ампули	20 мг/мл, 2 мл	1 000
A03BA01	atropine	ампули	1 мг/мл, 1 мл	500
A03FA01	metoclopramide	ампули	5 мг/мл, 2 мл	1 000
A04AA01	ondansetron	ампули, флакони	2 мг/мл, 2 мл	500
A10AB01	insulin (human)	флакони, картриджи	100 МО/мл, 3 мл	50
B01AB01	heparin	ампули, флакони	5 000 МО/мл, 1 - 5 мл	500
B01AB05	enoxaparin	шприці	4000 анти-Ха МО	750
B02AA02	tranexamic acid	ампули	500 мг	500
B05AA07	hydroxyethylstarch	розчин для інфузій	200 - 500 мл	100
B05XA03	sodium chloride**	розчин для інфузій	200 - 500 мл, 0,9%	5 000
B05BB01	electrolytes **	розчин для інфузій	200 - 500 мл	5 000
B05CX01	glucose	розчин для інфузій	200 - 500 мл, 5% - 10%	1 000
C01CA04	dopamine	ампули	25 - 200 мг	250
C01CA24	epinephrine	ампули	1,82 мг/мл, 1 мл	250
C03CA01	furosemide	ампули	20 мг	1 250
C07AB07	bisoprolol	таблетки	2,5 - 5 мг	2 000
C09AA01	captopril	таблетки	12,5 - 50 мг	2 000
D08AX08	ethanol	розчин	1 літр, 70-96%	500
H02AB02	dexamethasone	ампули	4 мг/мл, 1 мл	2 000
H03AA01	levothyroxine sodium	таблетки	25 - 150 мкг	500
J01CR02	amoxicillin and enzyme inhibitor	таблетки	875 мг/125 мг	10 000
J01DD04	ceftriaxone	флакони	1000 мг	2 000
J01DH02	meropenem	флакони	1000 мг	500
J01MA12	levofloxacin	розчин для інфузій	500 мг	500
J01XA01	vancomycin	флакони	1000 мг	250
J01XD01	metronidazole	розчин для інфузій	500 мг	500
J01XX08	linezolid	розчин для інфузій	600 мг	200
J02AC01	fluconazole	розчин для інфузій	200 мг	200
M01AB05	diclofenac	розчин для ін'єкцій	75 мг	2 000
M03AC04	atracurium*	флакони, ампули	2,5 - 5 мг	500
N01AB08	sevoflurane***	рідина для інгаляцій, флакон	250 мл	10
N01AF03	thiopental	флакони	1000 мг	300
N01AH01	fentanyl	ампули	0,05 мг/мл, 2мл	500



N01AX10	propofol	флакони, ампули	20 - 50 мл, 1%	500
N01AX03	ketamine	ампули	50 мг/мл, 2мл	250
N01BB01	bupivacaine	ампули	20 - 50 мг	100
N02AA01	morphine	ампули	10 - 200 мг	250
N05AD01	haloperidol	ампули	5 мг/мл, 1 мл	100
N05BA01	diazepam	ампули	5 мг/мл, 2 мл	250
N02BE01	paracetamol	розчин для інфузій	1000 мг	250
A07BA01	medicinal charcoal	таблетки	25 мг	5 000
V03AB15	naloxone	ампули	0,4 мг/мл, 1 мл	50
B05AA01	albumin	флакони	10 - 25%, 50 - 100 мл	10
V03AB06	sodium thiosulfate	ампули	300 мг/мл по 5 мл	200
M01AE01	ibuprofen	Таблетки, суспензія, ампули	200 мг; 400 мг; 100мг/5мл; 400мг/4мл	200 200 200 200
N02BB02	metamizole sodium	ампули	500 мг/мл, 2 мл	1000
J05A B01	aciclovir	флакони	250 мг	50
J01D E 01	cefepime	флакони	500 мг; 1000 мг; 2000 мг	50 50 50
J01CR02	amoxicillin and enzyme inhibitor	розчин для перорального застосування, флакони	125 мг амоксициліну + 31,25 мг клавуланової кислоти/5 мл; 250 мг амоксициліну + 62,5 мг клавуланової кислоти/5 мл; 500 мг+100 мг; 1000 мг+200мг	50 50 20 20
A02BC01	omeprazole	капсули	20 мг	250
C01AA05	digoxin	ампули	250 мкг/мл по 2 мл	50
D08AG02	povidone iodine	розчин	10% 30мл; 100мл; 1л	50 50 10
N05AA01	chlorpromazine	ампули	2.5% 2 мл	100
R03A C02	salbutamol	аерозоль для інгаляції, дозований	100 мкг на 1 дозу, 200 доз	10
B05CB04	sodium hydrogen carbonate	флакони	4% - 100мл	200
R03DA04	theophylline	ампули	2% - 5 мл	50

C01BD01	amiodarone	ампули	50 мг/мл по 3 мл	50
H02AB09	hydrocortisone	ампули	25 мг/мл по 2 мл	100
B05AA01	albumin	флакони	5%, 100 мл	5
* може бути замінено рокуронія бромідом та піперкуронія бромідом ** можуть бути взаємозамінені *** може бути замінений ізофлураном				

*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 подальшої маршрутизації.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. визначення групи крові і резус-фактора;

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

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

e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

f. аналіз сечі загальний;

g. аналіз сечі на кетони (ацетон);

h. серологічні дослідження;

i. імунологічні дослідження;

j. бактеріологічні дослідження;

k. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.

4. Надання медичної допомоги постраждалим у надзвичайних ситуаціях (НС), включаючи травми/політравми, ураження хімічного та радіаційного характеру, отруєння, захворювання та стани, та/або інфекційні захворювання, зокрема особливо небезпечні інфекційні хвороби (ОНІХ), відповідно до галузевих стандартів та медико-технологічних документів у сфері охорони здоров'я.

5. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування, зокрема, обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх болісних інвазивних діагностичних та

лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

6. Забезпечення медикаментозної терапії та профілактики і лікування болю, хворобливих відчуттів у постраждалих при НС.

7. Забезпечення кисневої, респіраторної (неінвазивної та інвазивної) підтримки.

8. Проведення заходів, спрямованих на попередження розвитку ускладнень.

9. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського спостереження за станом пацієнта/пацієнтки.

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

11. Забезпечення консультиування пацієнта/пацієнтки лікарями – спеціалістами інших підрозділів ЗОЗ або інших надавачів медичних послуг щодо надання медичної допомоги постраждалим внаслідок НС, у тому числі із застосуванням дистанційних консилиумів лікарів з використанням телемедичних технологій.

12. Підготовка та направлення пацієнта/пацієнтки до спеціалізованого ЗОЗ відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів.

13. Надання реабілітаційної допомоги в гострому періоді, складання індивідуального реабілітаційного плану та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки за відсутності протипоказань.

14. Забезпечення психологічної підтримки пацієнта/пацієнтки та його/її родичам.

15. Забезпечення харчування в умовах стаціонару, зокрема, дітям віком до трьох років.

**Подати пропозицію за пакетом «Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях», 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 19<sup>-2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання 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:**

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

з 1 січня 2023 року по 31 грудня 2023 року – у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023;

з першого числа місяця, наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України, по 31 грудня 2023 року –

у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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

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

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

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

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

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

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

---

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

#### 1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	42	«Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях»									

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



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

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

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

**3. Інші істотні умови \*\*:**

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

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

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

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

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

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

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

4<sup>1</sup>. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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

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

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

**6. Надавач зобов'язується:**

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

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

**8. Інші умови**

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

*Умови надання послуги:* стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

- направлення 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.

*Вимоги до організації надання послуг:*

1. Готовність до цілодобового масового прийому пацієнтів до ЗОЗ під час ліквідації наслідків НС.
2. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, а також резервних приміщень готових до масового надходження постраждалих та їх первинного огляду, сортування, надання невідкладної медичної допомоги та визначення подальшої маршрутизації.
3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або інтенсивної терапії загального профілю (щонайменше на 9 ліжок), обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
4. Визначення маршрутів пацієнтів та основних структурних підрозділів лікарні, необхідних ресурсів (резервних потужностей) для забезпечення їх безперебійної роботи при наданні медичної допомоги пацієнтам.
5. Наявність у ЗОЗ затверджених планів з реагування на НС.
6. Наявність внутрішніх наказів з надання медичної допомоги при НС відповідно до регіональних, національних та міжнародних документів.
7. Наявність у ЗОЗ внутрішнього наказу щодо переліку медичних та інших працівників та їх функціональних обов'язків у разі масових надходженнях пацієнтів після НС, зокрема біологічного та/або інфекційного, та/або хімічного, та/або радіаційно-ядерного, та/або природного характеру, та/або внаслідок військових дій.
8. Ознайомлення співробітників лікарні з їх функціями та обов'язками при масовому надходженні пацієнтів внаслідок НС в рамках плану роботи ЗОЗ.
9. Організація та проведення спеціальних навчань/тренінгів лікарського та середнього медичного персоналу щодо сортування пацієнтів, організації медичної допомоги та надання медичних послуг в разі масового надходження постраждалих внаслідок НС, зокрема при виникненні епідемій.
10. Забезпечення надійного засобу ідентифікації співробітників ЗОЗ, пацієнтів, відвідувачів в умовах НС.
11. Забезпечення розділення потоків пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням та пацієнтів з іншими станами.
12. Забезпечення ізоляції пацієнтів, які будуть їй потребувати.
13. Визначення резервних відокремлених приміщень для розгортання додаткових ліжок.
14. Готовність до цілодобового забезпечення лікарського та медсестринського спостереження за пацієнтами.
15. Готовність до цілодобового забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ, на умовах оренди, під'яру та інших умов користування відповідного обладнання.
16. Готовність до цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові, а також створення їх запасів для ЗОЗ, готових приймати постраждалих від травм.



17. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам, постраждалим внаслідок НС.

18. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту залежно від вражаючого фактору.

19. Виділення спеціальних місць для сортування та збирання медичних відходів, забезпечення їх утилізації.

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

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

22. 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.

23. 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.

24. 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.

25. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів (створення, утримання та поповнення запасів відповідно до національних рекомендацій, регіональних та місцевих матеріальних резервів, спрямованих на запобігання і ліквідацію наслідків НС та надання термінової допомоги постраждалому населенню), закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення дії договору з НСЗУ.

26. Зберігання у складських приміщеннях заброньованого та постійно оновлюваного запасу медичних виробів та допоміжних засобів до них, високовартісного медичного обладнання, необхідного для проведення оперативних втручань, екстреної іммобілізації, а також запасу критично важливих лікарських засобів, в тому числі знеболювальних, антибіотиків, імунобіологічних препаратів (вакцин), антисептичних засобів, засобів індивідуального захисту тощо (медичний кошик).

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

28. 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 спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах:*

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-інфекціоніст та/або лікар-інфекціоніст дитячий – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС інфекційного характеру АБО

b. Лікар будь-якої спеціальності терапевтичного профілю та/або хірургічного профілю – щонайменше 12 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС іншого характеру (крім інфекційного);

c. Сестра медична – щонайменше 16 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги постраждалим.

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

a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична – щонайменше 12 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

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

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

c. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

e. 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.

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. За місцем надання медичних послуг (визначені підрозділи для госпіталізації пацієнтів, постраждалих внаслідок НС):

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

b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у не менш ніж 20% ліжок відділення (місця надання послуги);

c. електрокардіограф багатоканальний;

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

e. монітор пацієнта (SpO<sub>2</sub>, ЕКГ, температура тіла, неінвазивне вимірювання АТ) – щонайменше один на 4 ліжка;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;

g. аспіратор (відсмоктувач);

- h. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний (мішок ручної вентиляції легенів);
- i. глюкометр;
- j. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- k. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- l. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- m. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.
- 1.1. У відділенні інтенсивної терапії:
  - a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
  - b. 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 9;
  - d. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 4;
  - e. система рентгенівська діагностична портативна;
  - f. ларингоскоп з набором клинків;
  - g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO<sub>2</sub>, t) – щонайменше 9;
  - h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 9;
  - i. аспіратор (відсмоктувач) – один на кожне ліжко;
  - j. ліжко функціональне – щонайменше 9;
  - k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, у тому числі з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям.
- 2. У ЗОЗ:
  - a. резервне джерело електропостачання;
  - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.
  - c. система рентгенівська діагностична та/або система рентгенівської комп'ютерної томографії.

*Вимоги до медичного коштика:*

АТХ код	Міжнародне непатентоване найменування	Форма випуску	Дозування	Незнижувальний запас
A02BA02	ranitidine	таблетки	150 мг	500
A02BC01	omeprazole	флакони	40 мг	200

A03AD02	drotaverine	ампули	20 мг/мл, 2 мл	1 000
A03BA01	atropine	ампули	1 мг/мл, 1 мл	500
A03FA01	metoclopramide	ампули	5 мг/мл, 2 мл	1 000
A04AA01	ondansetron	ампули, флакони	2 мг/мл, 2 мл	500
A10AB01	insulin (human)	флакони, картриджи	100 МО/мл, 3 мл	50
B01AB01	heparin	ампули, флакони	5 000 МО/мл, 1 - 5 мл	500
B01AB05	enoxaparin	шприці	4000 анти-Ха МО	750
B02AA02	tranexamic acid	ампули	500 мг	500
B05AA07	hydroxyethylstarch	розчин для інфузій	200 - 500 мл	100
B05XA03	sodium chloride**	розчин для інфузій	200 - 500 мл, 0,9%	5 000
B05BB01	electrolytes **	розчин для інфузій	200 - 500 мл	5 000
B05CX01	glucose	розчин для інфузій	200 - 500 мл, 5% - 10%	1 000
C01CA04	dopamine	ампули	25 - 200 мг	250
C01CA24	epinephrine	ампули	1,82 мг/мл, 1 мл	250
C03CA01	furosemide	ампули	20 мг	1 250
C07AB07	bisoprolol	таблетки	2,5 - 5 мг	2 000
C09AA01	captopril	таблетки	12,5 - 50 мг	2 000
D08AX08	ethanol	розчин	1 літр, 70-96%	500
H02AB02	dexamethasone	ампули	4 мг/мл, 1 мл	2 000
H03AA01	levothyroxine sodium	таблетки	25 - 150 мкг	500
J01CR02	amoxicillin and enzyme inhibitor	таблетки	875 мг/125 мг	10 000
J01DD04	ceftriaxone	флакони	1000 мг	2 000
J01DH02	meropenem	флакони	1000 мг	500
J01MA12	levofloxacin	розчин для інфузій	500 мг	500
J01XA01	vancomycin	флакони	1000 мг	250

J01XD01	metronidazole	розчин для інфузій	500 мг	500
J01XX08	linezolid	розчин для інфузій	600 мг	200
J02AC01	fluconazole	розчин для інфузій	200 мг	200
M01AB05	diclofenac	розчин для ін'єкцій	75 мг	2 000
M03AC04	atracurium*	флакони, ампули	2,5 - 5 мг	500
N01AB08	sevoflurane***	рідина для інгаляцій, флакон	250 мл	10
N01AF03	thiopental	флакони	1000 мг	300
N01AH01	fentanyl	ампули	0,05 мг/мл, 2мл	500
N01AX10	propofol	флакони, ампули	20 - 50 мл, 1%	500
N01AX03	ketamine	ампули	50 мг/мл, 2мл	250
N01BB01	bupivacaine	ампули	20 - 50 мг	100
N02AA01	morphine	ампули	10 - 200 мг	250
N05AD01	haloperidol	ампули	5 мг/мл, 1 мл	100
N05BA01	diazepam	ампули	5 мг/мл, 2 мл	250
N02BE01	paracetamol	розчин для інфузій	1000 мг	250
A07BA01	medicinal charcoal	таблетки	25 мг	5 000
V03AB15	naloxone	ампули	0,4 мг/мл, 1 мл	50
B05AA01	albumin	флакони	10 - 25%, 50 - 100 мл	10
V03AB06	sodium thiosulfate	ампули	300 мг/мл по 5 мл	200
M01AE01	ibuprofen	Таблетки, суспензія, ампули	200 мг; 400 мг; 100мг/5мл; 400мг/4мл	200 200 200 200
N02BB02	metamizole sodium	ампули	500 мг/мл, 2 мл	1000
J05A B01	aciclovir	флакони	250 мг	50
J01D E 01	cefepime	флакони	500 мг; 1000 мг; 2000 мг	50 50 50
J01CR02	amoxicillin and enzyme inhibitor	розчин для перорального	125 мг амоксициліну	50

		застосування, флакони	+ 31,25 мг клавуланової кислоти/5 мл; 250 мг амоксициліну + 62,5 мг клавуланової кислоти/5 мл; 500 мг+100 мг; 1000 мг+200мг	50  20  20
A02BC01	omeprazole	капсули	20 мг	250
C01AA05	digoxin	ампули	250 мкг/мл по 2 мл	50
D08AG02	povidone iodine	розчин	10% 30мл; 100мл; 1л	50 50 10
N05AA01	chlorpromazine	ампули	2.5% 2 мл	100
R03A C02	salbutamol	аерозоль для інгаляції, дозований	100 мкг на 1 дозу, 200 доз	10
B05CB04	sodium hydrogen carbonate	флакони	4% - 100мл	200
R03DA04	theophylline	ампули	2% - 5 мл	50
C01BD01	amiodarone	ампули	50 мг/мл по 3 мл	50
H02AB09	hydrocortisone	ампули	25 мг/мл по 2 мл	100
B05AA01	albumin	флакони	5%, 100 мл	5
* може бути замінено рокуронія бромідом та піперкуроня бромідом ** можуть бути взаємозамінені *** може бути замінений ізофлураном				

*Інші вимоги:*

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

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**

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її подальшої маршрутизації.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
  - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
  - b. визначення групи крові і резус-фактора;
  - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, лактат, електроліти, тропонін, феритин), С-реактивний білок та прокальцитонін;
  - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер);
  - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - f. аналіз сечі загальний;
  - g. аналіз сечі на кетони (ацетон);
  - h. серологічні дослідження;
  - i. імунологічні дослідження;
  - j. бактеріологічні дослідження;
  - k. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
4. Надання медичної допомоги постраждалим у надзвичайних ситуаціях (НС), включаючи травми/політравми, ураження хімічного та радіаційного характеру, отруєння, захворювання та стани, та/або інфекційні захворювання, зокрема особливо небезпечні інфекційні хвороби (ОНІХ), відповідно до галузевих стандартів та медико-технологічних документів у сфері охорони здоров'я.
5. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування, зокрема, обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх болісних інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
6. Забезпечення медикаментозної терапії та профілактики і лікування болю, хворобливих відчуттів у постраждалих при НС.

7. Забезпечення кисневої, респіраторної (неінвазивної та інвазивної) підтримки.
8. Проведення заходів, спрямованих на попередження розвитку ускладнень.
9. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського спостереження за станом пацієнта/пацієнтки.
10. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.
11. Забезпечення консультування пацієнта/пацієнтки лікарями – спеціалістами інших підрозділів ЗОЗ або інших надавачів медичних послуг щодо надання медичної допомоги постраждалим внаслідок НС, у тому числі із застосуванням дистанційних консилиумів лікарів з використанням телемедичних технологій.
12. Підготовка та направлення пацієнта/пацієнтки до спеціалізованого ЗОЗ відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів.
13. Надання реабілітаційної допомоги в гострому періоді, складання індивідуального реабілітаційного плану та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки за відсутності протипоказань.
14. Забезпечення психологічної підтримки пацієнта/пацієнтки та його/її родичам.
15. Забезпечення харчування в умовах стаціонару, зокрема, дітям віком до трьох років.

**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 10 січня 2023 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами – підприємцями, які розташовані на територіях, які на момент подання пропозиції не визначені наказом Мінреінтеграції тимчасово окупованими.

Відповідно до пункту 145 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2022 № 1464 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році» (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг із секційного дослідження із закладами охорони здоров'я комунальної форми власності, які визначені Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 січня 2023 року.**

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

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

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

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

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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

- місяця 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).



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

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

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

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

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

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

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **20 січня 2023 року включно.**

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ зі строком дії з 01.01.2023 по 31.12.2023, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги), умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023.

У разі якщо суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України, датою початку строку дії договору є перше число місяця, наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

### **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: № 003/о «Медична карта стаціонарного хворого № \_\_» або № 096/о «Історія вагітності та пологів № \_\_», або (форма № 097/о «Медична карта новонародженого № \_\_») (із зазначеним заключним клінічним діагнозом, клінічним епікризом, письмової вказівки посадової особи ЗОЗ про направлення на розтин та оригінали матеріалів проведених досліджень);

2) у випадках смерті за місцем проживання: – направлення сімейного лікаря для встановлення причин смерті та форми первинної облікової документації № 025/о «Медична карта амбулаторного хворого № \_\_» або № 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 № 110, зареєстрованими в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 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 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 знешкодження відходів, 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.
  - c. Молодша медична сестра – 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 бінокулярний з освітлювачем і набором об'єктивів від x2-4 до x100;
  - d. мікротом.

*Інші вимоги:*

Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю – 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):

1. Проведення патологоанатомічних розтинів тіл померлих, мертвороджених 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 клінічного та патологоанатомічного діагнозів за результатами розтину, патологістологічного і іншого дослідження секційного матеріалу.

*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 проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір

уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19<sup>2</sup> Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання 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:**

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

з 1 січня 2023 року по 31 грудня 2023 року – у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 01.01.2023;

з першого числа місяця, наступного за датою початку відповідності Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України, по 31 грудня 2023 року – у разі якщо суб'єкт господарювання станом на 01.01.2023 не відповідав Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

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

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

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

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

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

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

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

---

## СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

#### 1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	55	«Секційне дослідження»									

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

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



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

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

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

**3. Інші істотні умови \*\*:**

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

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

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

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

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

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

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

4<sup>1</sup>. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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

<b>Критерії, за якими встановлено суму оплати</b>						
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: № 003/о «Медична карта стаціонарного хворого № \_\_» або № 096/о «Історія вагітності та пологів № \_\_», або (форма № 097/о «Медична карта новонародженого № \_\_» (із зазначеним заключним клінічним діагнозом, клінічним епікризом, письмової вказівки посадової особи ЗОЗ про направлення на розтин та оригінали матеріалів проведених досліджень);



2) у випадках смерті за місцем проживання: – направлення сімейного лікаря для встановлення причин смерті та форми первинної облікової документації № 025/о «Медична карта амбулаторного хворого № \_\_» або № 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 № 110, зареєстрованими в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 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 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 знешкодження відходів, 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.
  - c. Молодша медична сестра – 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 бінокулярний з освітлювачем і набором об'єктивів від x2-4 до x100;
- d. мікротом.

*Інші вимоги:*

Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю – патологічна анатомія.

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

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.

Організація проведення дослідження секційного матеріалу (аутопсійний матеріал), взятого під час розтину з обов'язковим проведенням гістологічного дослідження.

Дотримання належного ставлення тіла померлого, збереження його анатомічної форми та забезпечення конфіденційності інформації про померлого.

Встановлення патологоанатомічного діагнозу та складання клініко-патологоанатомічного епікризу з виділенням безпосередньої причини та механізмів смерті, порівнянням клінічного та патологоанатомічного діагнозів за результатами розтину, патологогістологічного і іншого дослідження секційного матеріалу.

**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.