



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 «Первинна медична допомога» від 4 лютого 2025 року;
- 2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах» від 4 лютого 2025 року;
- 3) 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 4 лютого 2025 року;
- 4) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки» від 4 лютого 2025 року;
- 5) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів» від 4 лютого 2025 року;



6) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин» від 4 лютого 2025 року;

7) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах ментального (психічного) здоров'я та мобільними мультидисциплінарними командами» від 4 лютого 2025 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 4 лютого 2025 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
«Первинна медична допомога» від 04 лютого 2025 року**

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозицій про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Первинна медична допомога» спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 06 лютого 2025 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 пропозиції, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій відповідно до цього Оголошення укладається між НСЗУ та закладом охорони здоров'я незалежно від форми власності чи фізичною особою - підприємцем, яка в установленому законом порядку одержала ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що відповідають встановленим Кабінетом Міністрів України вимогам до надавача медичних послуг за програмою медичних гарантій, та має відповідати умовам закупівлі, специфікаціям до медичних послуг, а також враховувати визначений у програмі медичних гарантій обсяг забезпечення медичними послугами відповідно до потреб у межах кожного госпітального округу.

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. Суб'єкт господарювання подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

При поданні пропозиції необхідно заповнити таку інформацію:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб зазначається «Статуту», для фізичних осіб – підприємців – «запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань № _____»), дата запису зазначається у окремому полі);

- 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.



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

Перелік додатків до пропозиції:

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).

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).

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.

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

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

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

5) Сканована копія рішення органу місцевого самоврядування (власника) про реорганізацію закладу охорони здоров'я та додаток до нього із зазначенням складу комісії з реорганізації закладу охорони здоров'я (у випадку, якщо суб'єкт господарювання перебуває «в стані припинення»).

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

- 1) суб'єкта господарювання, місця надання ним медичних послуг;
- 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 **13 лютого 2025 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватися за договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки (за рішенням лікаря ПМД), та/або з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

- декларація про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу;
- самозвернення при невідкладному стані (незалежно від наявності декларації про вибір лікаря).

Додаткові вимоги до підстав надання послуги щодо умов закупівлі медичних послуг

Послуга “Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги”:

- наявність плану лікування, створеного лікарем-фтизіатром у пацієнта/пацієнтки (зі встановленим діагнозом А15-А19), згідно з яким пацієнт/пацієнтка отримує лікування у лікаря з надання ПМД, якого обрано або буде обрано за декларацією про вибір лікаря з надання ПМД.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення безперервності надання первинної медичної допомоги пацієнтам протягом усього їхнього життя, з урахуванням усіх їхніх проблем зі здоров'ям.

2. Забезпечення проведення лабораторних обстежень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг або на умовах договору підряду.

3. Проведення пацієнтам, за наявності у них факторів ризику, тестування на ВІЛ та вірусні гепатити В та С не менше 1 разу на рік.

4. 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, 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.

5. Забезпечення надання окремих послуг з питань психічного здоров'я, зокрема

- оцінка психічного стану пацієнтів, спрямованої на виявлення тривожних станів, депресії, стрес-асоційованих розладів, суїцидальної поведінки, розладів пов'язаних із вживанням психоактивних речовин та інших розладів психічного здоров'я;

- оцінка психічного стану дітей, спрямованої на виявлення розладів розвитку, емоційних, поведінкових розладів, насильства (фізичного, сексуального, емоційного, занедбаності та інших форм жорстокого поводження) та інших ПНПР, а також оцінка домашнього та шкільного середовища, взаємодії батьків/піклувальників із дитиною/підлітком;

- надання медичної та психосоціальної допомоги пацієнтам відповідно до галузевих стандартів за згодою пацієнтів та/або їх законних представників;

- постійна взаємодія з лікарем-психіатром лікарем- психіатром дитячим з метою оцінювання психічного стану пацієнтів, встановлення діагнозу психічного розладу, формування плану лікування й реабілітації та його корекції, а також постійної взаємодії з, та/або лікарем-психологом, та/або клінічним психологом, та/або лікарем-психотерапевтом, та/або психотерапевтом, та/або лікарем-психофізіологом, та/або лікарем-наркологом, та/або лікарем- невропатологом або лікарем-неврологом дитячим, психологом щодо встановлення діагнозу та формування плану лікування та його корекції, з іншими лікарями-спеціалістами для лікування коморбідних розладів;

- толерантне та неупереджене ставлення з повагою до прав та гідності пацієнта під час надання медичних послуг відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми

протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних;

- організація залучення за необхідності членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, до догляду за ними (за їхньої згоди);

- призначення керівником закладу лікаря на заміну (за згодою пацієнтів та/або законних представників), задля ефективного та своєчасного надання медичної допомоги пацієнтам з ПНПР.

6. Проведення профілактичних бесід з пацієнтами щодо ведення здорового способу життя та піклування про власне здоров'я та здоров'я дітей.

7. Забезпечення можливості запису на прийом до лікаря для отримання пацієнтом медичної допомоги із застосуванням телемедицини особисто, по телефону, електронною поштою або системами електронної охорони здоров'я та іншими доступними технічними засобами електронних комунікацій.

8. Взаємодія із закладами спеціалізованої медичної допомоги для своєчасної діагностики та лікування більшості інфекційних та неінфекційних хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів з урахуванням стану здоров'я пацієнтів.

9. Взаємодія із суб'єктами громадського здоров'я, закладами освіти, 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 збереження та зміцнення здоров'я населення.

10. Забезпечення наявності сертифікатів щодо проходження навчання з ведення та лікування пацієнтів з ПНР (або онлайн курс «Ведення поширених психічних розладів на первинному рівні медичної допомоги із використанням керівництва mhGAP» на платформі Академії НСЗУ, або тренінги mhGAP, які проводить ВООЗ та партнерські організації) у всіх лікарів з надання ПМД, та медичних сестер, які працюють у закладі.

11. Призначення керівником надавача ПМД лікаря на заміну у випадку декретної відпустки, щорічної відпустки, тривалого відрядження лікаря задля ефективного та своєчасного надання пацієнтам медичної допомоги.

12. Забезпечення спеціального навчання лікарів та середнього медичного персоналу з надання ПМД, які залучені до надання послуг з лікування та супроводу дорослих та дітей із ПНР.

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 надавачем медичних послуг для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

16. Підготовка та відправлення повідомлень про інфекційне захворювання, гострі в'ялі паралічі, харчове, гостре професійне отруєння, несприятливу подію після імунізації, незвичайну реакцію на лікарські засоби, а також проведення епідеміологічних розслідувань при поодиноких випадках інфекційних хвороб.

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

18. Надання послуг особам, постраждалим від гендерно зумовленого насильства (ГЗН) та сексуального насильства, пов'язаного з конфліктом (СНПК).

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. Повідомлення пацієнтів про припинення дії декларації про вибір лікаря з надання ПМД визначеним надавачем медичних послуг способом.

21. 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.

22. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання необхідних медичних послуг на спеціалізованому рівні безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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.

Додаткові вимоги до організації надання послуги

Послуга “Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги”:

1. Забезпечення організації проведення забору та доставки біологічного матеріалу від пацієнтів з ТБ до регіонального фтизіопульмонологічного центру для проведення бактеріологічних лабораторних досліджень.

2. Направлення пацієнтів на лабораторні та інструментальні методи обстеження, відповідно до плану лікування, до регіонального фтизіопульмонологічного центру та/або до інших закладів охорони здоров'я.

3. Видача та контроль за прийомом протитуберкульозних засобів, призначених лікарем-фтизіатром.

4. Проведення індивідуальної профілактичної роботи з пацієнтами, хворими на ТБ, спрямованої на навчання санітарно-гігієнічним навичкам і зниження ймовірності передачі мікобактерій туберкульозу іншим особам та інфекційного контролю за туберкульозом.

5. Залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

6. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування туберкульозу, контролю за хворобою.

7. Забезпечення взаємодії зі спеціалізованими закладами з надання фтизіатричної допомоги, іншими ЗОЗ спеціалізованої медичної допомоги, а також закладами, установами, організаціями незалежно від форм власності в наданні паліативної та хоспісної допомоги, догляді та підтримці пацієнтів з діагнозом ТБ.

8. Планування, облік та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, зокрема, організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних засобів відповідно до вимог нормативних документів.

9. Призначення керівником ЗОЗ лікаря на заміну у випадку відсутності лікуючого лікаря задля ефективного та своєчасного надання медичної допомоги хворим на ТБ.

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

1. У ЗОЗ:

а. Лікар з надання ПМД (лікар загальної практики – сімейний лікар, лікар-терапевт, лікар-педіатр) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ та пройшов відповідне навчання з ведення та лікування пацієнтів з ПНР (або онлайн курс «Ведення поширених психічних розладів на первинному рівні медичної допомоги із

використанням керівництва mhGAP» на платформі Академії НСЗУ, або тренінги mhGAP, які проводить ВООЗ та партнерські організації).

в. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем та/або за сумісництвом у цьому ЗОЗ, на кожного лікаря, що має не менше 400 декларацій у цьому ЗОЗ.

*Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах
Послуга “Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги”:*

У ЗОЗ:

а. Лікар з надання ПМД (лікар загальної практики – сімейний лікар, лікар-терапевт, лікар-педіатр) – щонайменше 1 особа, яка працює у цьому ЗОЗ і пройшла відповідний курс тематичного удосконалення або навчання з консультування, ведення та лікування пацієнтів з ТБ або мають відповідний чинний сертифікат лікаря-фтизіатра

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

За місцем надання медичних послуг:

- а. електрокардіограф багатоканальний;
- б. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- с. ваги для дорослих та ваги дитячі;
- д. ростомір;
- е. глюкометр;
- ф. пульсоксиметр;
- г. термометр безконтактний;
- h. отоофтальмоскоп;
- і. таблиця для перевірки гостроти зору;
- j. пікфлуометр та/або спірометр цифровий;
- к. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- l. мішок ручної вентиляції легенів;
- м. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації та/або автоматичний зовнішній дефібрилятор – за умови понад 20 000 поданих декларацій у надавача медичних послуг за відповідним місцем надання послуг;
- п. стетоскоп;
- о. камертон;
- р. тестові стрічки для вимірювання глюкози в крові;
- q. вимірювальна стрічка;
- г. холодильник для дотримання холодового ланцюга зберігання вакцин.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю загальна практика – сімейна медицина та/або педіатрія, та/або терапія.

2. Використання міжнародної класифікації ІСРС-2-Е для подання даних до Електронної системи охорони здоров'я.

Індикатори, за якими проводиться оцінка:

1. Індикатор рівня вакцинації: досягнення цільового рівня охоплення імунізацією згідно з Календарем профілактичних щеплень, затвердженим МОЗ, середній рівень по країні за 2024 рік +20% для кожного окремого захворювання, для когорти дітей до 6 років (включно).

2. Індикатор рівня охоплення медичними профілактичними оглядами пацієнтів віком від 40-64 років та віком від 65+ років (досягнення цільового рівня охоплення оглядами зазначених груп - середній рівень по країні за 2024 рік + 10%).

Обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки із використанням фізикальних, лабораторних та інструментальних методів обстеження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Діагностика та лікування найбільш поширених інфекційних і неінфекційних хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних станів.

3. Діагностика, лікування хронічних захворювань та динамічне спостереження за пацієнтами з даними захворюваннями.

4. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

a. загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою (еритроцити, гемоглобін, гематокрит, тромбоцити, лейкоцити, базофіли, еозинофіли, сегментоядерні нейтрофіли, паличкоядерні нейтрофіли, лімфоцити, моноцити);

b. загальний аналіз сечі (колір, прозорість, реакція (рН), відносна щільність, білок, глюкоза, еритроцити, лейкоцити, епітеліальні клітини, циліндри, солі, бактерії, ацетон (кетонові тіла));

c. глюкоза в цільній крові;

d. холестерин загальний;

e. швидкі тести на вагітність, тропонін, ВІЛ, вірусні гепатити В і С, SARS-CoV-2.

5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема електрокардіографії, пікфлуометрії, отоскопії, офтальмоскопії, камертональні тести, а також вимірювання гостроти зору.

6. Динамічне спостереження за жінкою з неускладненим перебігом вагітності та направлення її до лікаря-акушера-гінеколога відповідно до галузевих стандартів.

7. Здійснення медичного спостереження за здоровою дитиною та надання рекомендацій батькам/опікунам щодо необхідності грудного вигодовування, правильного харчування та догляду за здоровою дитиною відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8. Надання окремих послуг з питань психічного здоров'я, зокрема:

- проведення скринінгу на виявлення розладів психічного здоров'я (клінічно діагностованих розладів, які суттєво впливають на когнітивні, емоційні або соціальні здібності людини), а також неврологічних розладів та розладів, пов'язаних з вживанням психоактивних речовин (ПНПР-розлади) у пацієнта/пацієнтки;

- надання екстреної (кризової) психосоціальної допомоги у разі гострої стресової реакції чи гострого переживання кризи з метою стабілізації психічного стану (в межах компетенції сімейного лікаря);

- надання психосоціальної допомоги з метою недопущення загострення психосоціальних проблем, перетворення їх у хронічні форми чи попередження розвитку психічних та поведінкових розладів або інших проблем психічного здоров'я;

- ведення пацієнта/пацієнтки з ПНПР-розладами із застосуванням фармакотерапії та наданням психосоціальної допомоги в межах компетенції сімейного лікаря відповідно до НПА та програми mhGAP;

- здійснення профілактичних заходів щодо груп, сімей та окремих осіб, які мають найвищий ризик потрапляння у складні життєві обставини через вплив несприятливих зовнішніх та/або внутрішніх факторів;

- видача за необхідності направлення пацієнту/пацієнтці з ПНПР-розладами за його/її згодою та/або його/її законного представника до лікаря-психіатра та/або лікаря-психіатра дитячого, та/або лікаря-нарколога щодо консультування та лікування пацієнта/пацієнтки;

- підвищення обізнаності, заохочення та супровід населення щодо збереження психічного здоров'я та добробуту.

9. Виявлення у пацієнта/пацієнтки індивідуального ризику виникнення:

- інфекційних захворювань (ВІЛ, вірусних гепатитів, інфекції, що передаються статевим шляхом, тощо)

- неінфекційних (серцево-судинних, хронічних респіраторних, онкологічних, діабету тощо) захворювань шляхом проведення скринінгових анкетувань, оцінювання загального серцево-судинного ризику за шкалою SCORE, індексу маси тіла, окружності талії тощо.

10. Профілактика, діагностика та раннє виявлення інфекційних захворювань (ВІЛ, гепатити, інфекції, що передаються статевим шляхом, тощо).

11. Профілактика, діагностика та раннє виявлення туберкульозу, а саме:

- здійснення активного та пасивного виявлення туберкульозу та латентної туберкульозної інфекції (ЛТБІ);

- забезпечення організації та проведення додаткового клініко-інструментального обстеження осіб із симптомами, що можуть свідчити про захворювання на туберкульоз;

- надання медичних послуг з діагностики та лікування ЛТБІ (відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я);

- організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, зокрема, із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших ЗОЗ, та фахівців територіального закладу громадського здоров'я.

12. Надання окремих послуг паліативної допомоги дорослим та дітям, а саме:

- оцінка стану пацієнта/пацієнтки, що потребує паліативної допомоги, та визначення його/її потреб;

- оцінка ступеня болю та лікування больового синдрому;

- виписка рецептів для лікування больового синдрому, включаючи опіоїди та інші лікарські засоби, що визначені Національним переліком основних лікарських засобів;

- призначення лікування для подолання супутніх симптомів (закрепи, нудота, задуха тощо);

- координація та співпраця з іншими установами для забезпечення медичних, психологічних, соціальних та інших потреб пацієнта/пацієнтки.

13. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я, якщо такий розлад стався під час прийому у лікаря ПМД.

14. Виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги до пацієнта/пацієнтки, який/яка перебуває у загрозовому для життя стані, та надання йому/їй відповідної медичної допомоги до її прибуття в межах робочого часу надавача ПМД та відповідно при визначенні такої потреби під час надання медичних послуг за місцем розташування надавача або проживання/перебування пацієнта/пацієнтки.

15. Проведення профілактичних заходів, спрямованих на зменшення інфекційних захворювань серед дорослого та дитячого населення, зокрема вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень (вакцинація за віком, вакцинація за станом здоров'я, вакцинація за епідемічними показаннями, щеплення дітей з порушенням календаря, рекомендованих щеплень та екстреної імунопрофілактики (крім сказу).

16. Надання консультативної допомоги населенню щодо здорового способу життя, заходів загальної гігієни та бар'єрних заходів захисту (використання засобів індивідуального захисту, у тому числі презервативів), наслідків нездорового способу життя, важливості відмови від куріння та ризиків зловживання алкоголем, важливості збільшення фізичної активності та здорового харчування, вакцинації.

17. Призначення лікарських засобів пацієнту/пацієнтці, а також визначення його/її потреби в медичних виробах з подальшим оформленням відповідних документів для їх отримання згідно з вимогами законодавства.

18. Виписування рецептів для отримання лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації, та для пільгового забезпечення лікарськими засобами окремих груп населення за певними категоріями захворювань відповідно до чинного законодавства.

19. Надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (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, 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.

20. Забезпечення можливості запису на прийом до лікаря для отримання пацієнтом медичної допомоги із застосуванням телемедицини особисто, по телефону, електронною поштою або системами електронної охорони здоров'я та іншими доступними технічними засобами електронних комунікацій.

21. Видача довідок, медичних висновків про тимчасову непрацездатність, направлень для проходження медико-соціальної експертизи, а також лікарських свідоцтв про смерть та інших документів установленого зразка, які необхідні пацієнту/пацієнтці згідно з вимогами чинного законодавства в межах робочого часу надавача ПМД.

22. 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 обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

Послуга “Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги”:

1. Визначення спільно з пацієнтом/пацієнткою амбулаторної моделі підтримки лікування (підтримка лікування за допомогою телемедичних засобів, підтримка лікування під наглядом надавачів медичних послуг, підтримка лікування за місцем проживання тощо), враховуючи рекомендації лікаря-фтизіатра та інших лікарів.

2. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки з діагнозом туберкульоз (ТБ).

3. Забезпечення направлення пацієнтів на лабораторні та інструментальні обстеження відповідно до плану лікування до регіонального фтизіопульмонологічного центру та/або до інших закладів охорони здоров'я.

4. Організація забору та транспортування біоматеріалу пацієнта/пацієнтки для виконання бактеріологічних досліджень до регіонального фтизіопульмонологічного центру.

5. Видача та контроль за прийомом протитуберкульозних засобів, призначених лікарем-фтизіатром.

6. Проведення індивідуальної профілактичної роботи з пацієнтом/пацієнткою, хворими на ТБ, спрямованої на навчання санітарно-гігієнічним навичкам і зниження ймовірності передачі мікобактерій туберкульозу іншим особам та контролю за туберкульозом.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, має 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 «Первинна медична допомога» можна перейшовши за посиланням <https://pmg.e-health.gov.ua/rfp>

Проект додатка до договору «Спеціальні умови надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою».

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 25.04.2018 № 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 2027 року (або інша дата на розсуд суб'єкта господарювання в межах цього періоду), 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 повинна відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

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, пов'язаних з
первинною медичною допомогою

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою, що визначені в Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженому МОЗ (далі - Порядок), у місцях надання послуг за такими адресами:

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість медичних послуг, гривень**		
					Тариф (ставка), грн	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	1	Первинна медична допомога					
2	1	Послуга "Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги"					

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. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема: клінічних протоколів щодо первинної медичної допомоги;

2) вносити до системи декларації в порядку, визначеному МОЗ, після підписання пацієнтом (його законним представником) примірника декларації у паперовій формі та на прохання замовника надавати паперові примірники декларацій, на підставі яких внесена інформація до системи;

3) не вносити до системи та не включати до звіту про медичні послуги інформації про декларації, подані з порушенням порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого МОЗ, зокрема у разі відсутності у надавача паперового примірника декларації із власноручним підписом пацієнта (його законного представника);

4) не встановлювати будь-яких обмежень для пацієнтів, що подали такому надавачеві декларації, щодо кількості безоплатних звернень за медичною допомогою та обсягу послуг, які надаються за договором.

3. У разі порушення надавачем встановленого МОЗ порядку внесення медичних записів, записів про направлення та рецептів до системи замовник має право зупиняти оплату за договором.

У разі внесення працівником надавача до системи рецепта на лікарські засоби, які підлягають реімбурсації, із перевищенням максимальної добової дози або з іншою необґрунтованою невідповідністю інструкціям до застосування лікарських засобів відповідної міжнародної непатентованої назви надавач зобов'язується компенсувати замовнику суму, яка виплачена замовником за договором про реімбурсацію, за таким рецептом, шляхом перерахування коштів на рахунок замовника згідно з вимогою замовника.

4. Звітним періодом є один календарний місяць. Надавач зобов'язаний подати звіт про медичні послуги до 5 числа звітного періоду.

У звіті про медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги, повинна бути зазначена кількість пацієнтів, які подали в установленому МОЗ порядку надавачеві декларації станом на 1 число звітного періоду із зазначенням вікових груп та інших критеріїв, що впливають на застосування коригувальних коефіцієнтів.

5. Надавач зобов'язується забезпечити:

1) своєчасне застосування методів профілактики, зокрема профілактичні огляди та направлення на проведення необхідних досліджень згідно з Порядком, своєчасне та у повному обсязі проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень в Україні;

2) надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, після закінчення часу прийому пацієнтів, а також у вихідні, святкові та неробочі дні відповідно до Порядку;

3) можливість отримати пацієнтам послуги згідно із зазначеним в системі графіком;

4) технічну можливість запису пацієнтів у чергу на прийом до медичних працівників чи для отримання інших медичних послуг за телефоном або в електронній формі.

6. Загальна орієнтовна ціна договору в частині надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, становить _____ гривень. Сторони можуть час від часу переглядати загальну орієнтовну ціну договору з внесенням відповідних змін до нього.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Сума оплати за звітний період визначається як 1/12 добутку кількості пацієнтів, що подали надавачеві декларації станом на 1 число звітного періоду згідно з інформацією, що міститься у системі, та застосовних тарифів і коригувальних коефіцієнтів.

9. Інші умови:

9.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються за договором.

Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки (за рішенням лікаря ПМД), та/або з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

- декларація про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу;
- самозвернення при невідкладному стані (незалежно від наявності декларації про вибір лікаря).

Додаткові вимоги до підстав надання послуги щодо умов закупівлі медичних послуг

Послуга “Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги”:

- наявність плану лікування, створеного лікарем-фтизіатром у пацієнта/пацієнтки (зі встановленим діагнозом А15-А19), згідно з яким пацієнт/пацієнтка отримує лікування у лікаря з надання ПМД, якого обрано або буде обрано за декларацією про вибір лікаря з надання ПМД.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення безперервності надання первинної медичної допомоги пацієнтам протягом усього їхнього життя, з урахуванням усіх їхніх проблем зі здоров'ям.
2. Забезпечення проведення лабораторних обстежень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг або на умовах договору підряду.
3. Проведення пацієнтам, за наявності у них факторів ризику, тестування на ВІЛ та вірусні гепатити В та С не менше 1 разу на рік.
4. 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, 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.
5. Забезпечення надання окремих послуг з питань психічного здоров'я, зокрема
 - оцінка психічного стану пацієнтів, спрямованої на виявлення тривожних станів, депресії, стрес-асоційованих розладів, суїцидальної поведінки, розладів пов'язаних із вживанням психоактивних речовин та інших розладів психічного здоров'я;

- оцінка психічного стану дітей, спрямованої на виявлення розладів розвитку, емоційних, поведінкових розладів, насильства (фізичного, сексуального, емоційного, занедбаності та інших форм жорстокого поводження) та інших ПНПР, а також оцінка домашнього та шкільного середовища, взаємодії батьків/піклувальників із дитиною/підлітком;

- надання медичної та психосоціальної допомоги пацієнтам відповідно до галузевих стандартів за згодою пацієнтів та/або їх законних представників;

- постійна взаємодія з лікарем-психіатром лікарем- психіатром дитячим з метою оцінювання психічного стану пацієнтів, встановлення діагнозу психічного розладу, формування плану лікування й реабілітації та його корекції, а також постійної взаємодії з, та/або лікарем-психологом, та/або клінічним психологом, та/або лікарем-психотерапевтом, та/або психотерапевтом, та/або лікарем-психофізіологом, та/або лікарем-наркологом, та/або лікарем- невропатологом або лікарем-неврологом дитячим, психологом щодо встановлення діагнозу та формування плану лікування та його корекції, з іншими лікарями-спеціалістами для лікування коморбідних розладів;

- толерантне та неупереджене ставлення з повагою до прав та гідності пацієнта під час надання медичних послуг відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних;

- організація залучення за необхідності членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, до догляду за ними (за їхньої згоди);

- призначення керівником закладу лікаря на заміну (за згодою пацієнтів та/або законних представників), задля ефективного та своєчасного надання медичної допомоги пацієнтам з ПНПР.

6. Проведення профілактичних бесід з пацієнтами щодо ведення здорового способу життя та піклування про власне здоров'я та здоров'я дітей.

7. Забезпечення можливості запису на прийом до лікаря для отримання пацієнтом медичної допомоги із застосуванням телемедицини особисто, по телефону, електронною поштою або системами електронної охорони здоров'я та іншими доступними технічними засобами електронних комунікацій.

8. Взаємодія із закладами спеціалізованої медичної допомоги для своєчасної діагностики та лікування більшості інфекційних та неінфекційних хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів з урахуванням стану здоров'я пацієнтів.

9. Взаємодія із суб'єктами громадського здоров'я, закладами освіти, 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 збереження та зміцнення здоров'я населення.

10. Забезпечення наявності сертифікатів щодо проходження навчання з ведення та лікування пацієнтів з ПНР (або онлайн курс «Ведення поширених психічних розладів на первинному рівні медичної допомоги із використанням керівництва mhGAP» на платформі Академії НСЗУ, або тренінги mhGAP, які проводить ВООЗ та партнерські організації) у всіх лікарів з надання ПМД, та медичних сестер, які працюють у закладі.

11. Призначення керівником надавача ПМД лікаря на заміну у випадку декретної відпустки, щорічної відпустки, тривалого відрядження лікаря задля ефективного та своєчасного надання пацієнтам медичної допомоги.

12. Забезпечення спеціального навчання лікарів та середнього медичного персоналу з надання ПМД, які залучені до надання послуг з лікування та супроводу дорослих та дітей із ПНР.

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 надавачем медичних послуг для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

16. Підготовка та відправлення повідомлень про інфекційне захворювання, гострі в'ялі паралічі, харчове, гостре професійне отруєння, несприятливу подію після імунізації, незвичайну реакцію на лікарські засоби, а також проведення епідеміологічних розслідувань при поодиноких випадках інфекційних хвороб.

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

18. Надання послуг особам, постраждалим від гендерно зумовленого насильства (ГЗН) та сексуального насильства, пов'язаного з конфліктом (СНПК).

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. Повідомлення пацієнтів про припинення дії декларації про вибір лікаря з надання ПМД визначеним надавачем медичних послуг способом.

21. 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.

22. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання необхідних медичних послуг на спеціалізованому рівні безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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.

Додаткові вимоги до організації надання послуги

Послуга “Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги”:

1. Забезпечення організації проведення забору та доставки біологічного матеріалу від пацієнтів з ТБ до регіонального фтизіопульмонологічного центру для проведення бактеріологічних лабораторних досліджень.
2. Направлення пацієнтів на лабораторні та інструментальні методи обстеження, відповідно до плану лікування, до регіонального фтизіопульмонологічного центру та/або до інших закладів охорони здоров'я.
3. Видача та контроль за прийомом протитуберкульозних засобів, призначених лікарем-фтизіатром.
4. Проведення індивідуальної профілактичної роботи з пацієнтами, хворими на ТБ, спрямованої на навчання санітарно-гігієнічним навичкам і зниження ймовірності передачі мікобактерій туберкульозу іншим особам та інфекційного контролю за туберкульозом.
5. Залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.
6. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування туберкульозу, контролю за хворобою.
7. Забезпечення взаємодії зі спеціалізованими закладами з надання фтизіатричної допомоги, іншими ЗОЗ спеціалізованої медичної допомоги, а також закладами, установами, організаціями незалежно від форм власності в наданні паліативної та хоспісної допомоги, догляді та підтримці пацієнтів з діагнозом ТБ.
8. Планування, облік та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, зокрема, організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних засобів відповідно до вимог нормативних документів.
9. Призначення керівником ЗОЗ лікаря на заміну у випадку відсутності лікуючого лікаря задля ефективного та своєчасного надання медичної допомоги хворим на ТБ.

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

1. У ЗОЗ:

- а. Лікар з надання ПМД (лікар загальної практики – сімейний лікар, лікар-терапевт, лікар-педіатр) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ та пройшов відповідне навчання з ведення та лікування пацієнтів з ПНР (або онлайн курс «Ведення поширених психічних розладів на первинному рівні медичної допомоги із використанням керівництва mhGAP» на платформі Академії НСЗУ, або тренінги mhGAP, які проводить ВООЗ та партнерські організації).
- б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем та/або за сумісництвом у цьому ЗОЗ, на кожного лікаря, що має не менше 400 декларацій у цьому ЗОЗ.

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

Послуга “Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги”:

У ЗОЗ:

- а. Лікар з надання ПМД (лікар загальної практики – сімейний лікар, лікар-терапевт, лікар-педіатр) – щонайменше 1 особа, яка працює у цьому ЗОЗ і пройшла відповідний курс тематичного удосконалення або навчання з консультування, ведення та лікування пацієнтів з ТБ або мають відповідний чинний сертифікат лікаря-фтизіатра

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

За місцем надання медичних послуг:

- a. електрокардіограф багатоканальний;
- b. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- c. ваги для дорослих та ваги дитячі;
- d. ростомір;
- e. глюкометр;
- f. пульсоксиметр;
- g. термометр безконтактний;
- h. отоофтальмоскоп;
- i. таблиця для перевірки гостроти зору;
- j. пікфлуометр та/або спірометр цифровий;
- k. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- l. мішок ручної вентиляції легенів;
- m. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації та/або автоматичний зовнішній дефібрилятор – за умови понад 20 000 поданих декларацій у надавача медичних послуг за відповідним місцем надання послуг;
- n. стетоскоп;
- o. камертон;
- p. тестові стрічки для вимірювання глюкози в крові;
- q. вимірювальна стрічка;
- r. холодильник для дотримання холодового ланцюга зберігання вакцин.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю загальна практика – сімейна медицина та/або педіатрія, та/або терапія.
2. Використання міжнародної класифікації ІСРС-2-Е для подання даних до Електронної системи охорони здоров'я.

Індикатори, за якими проводиться оцінка:

1. Індикатор рівня вакцинації: досягнення цільового рівня охоплення імунізацією згідно з Календарем профілактичних щеплень, затвердженим МОЗ, середній рівень по країні за 2024 рік +20% для кожного окремого захворювання, для когорти дітей до 6 років (включно).

2. Індикатор рівня охоплення медичними профілактичними оглядами пацієнтів віком від 40-64 років та віком від 65+ років (досягнення цільового рівня охоплення оглядами зазначених груп - середній рівень по країні за 2024 рік + 10%).

Обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки із використанням фізикальних, лабораторних та інструментальних методів обстеження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Діагностика та лікування найбільш поширених інфекційних і неінфекційних хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних станів.
3. Діагностика, лікування хронічних захворювань та динамічне спостереження за пацієнтами з даними захворюваннями.
4. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
 - a. загальний аналіз крові з лейкоцитарною формулою (еритроцити, гемоглобін, гематокрит, тромбоцити, лейкоцити, базофіли, еозинофіли, сегментоядерні нейтрофіли, паличкоядерні нейтрофіли, лімфоцити, моноцити);
 - b. загальний аналіз сечі (колір, прозорість, реакція (рН), відносна щільність, білок, глюкоза, еритроцити, лейкоцити, епітеліальні клітини, циліндри, солі, бактерії, ацетон (кетонові тіла));
 - c. глюкоза в цільній крові;
 - d. холестерин загальний;
 - e. швидкі тести на вагітність, тропонін, ВІЛ, вірусні гепатити В і С, SARS-CoV-2.
5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема електрокардіографії, пікфлуометрії, отоскопії, офтальмоскопії, камертональні тести, а також вимірювання гостроти зору.
6. Динамічне спостереження за жінкою з неускладненим перебігом вагітності та направлення її до лікаря-акушера-гінеколога відповідно до галузевих стандартів.
7. Здійснення медичного спостереження за здоровою дитиною та надання рекомендацій батькам/опікунам щодо необхідності грудного вигодовування, правильного харчування та догляду за здоровою дитиною відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
8. Надання окремих послуг з питань психічного здоров'я, зокрема:
 - проведення скринінгу на виявлення розладів психічного здоров'я (клінічно діагностованих розладів, які суттєво впливають на когнітивні, емоційні або соціальні здібності людини), а також неврологічних розладів та розладів, пов'язаних з вживанням психоактивних речовин (ПНПР-розлади) у пацієнта/пацієнтки;
 - надання екстреної (кризової) психосоціальної допомоги у разі гострої стресової реакції чи гострого переживання кризи з метою стабілізації психічного стану (в межах компетенції сімейного лікаря);
 - надання психосоціальної допомоги з метою недопущення загострення психосоціальних проблем, перетворення їх у хронічні форми чи попередження розвитку психічних та поведінкових розладів або інших проблем психічного здоров'я;

- ведення пацієнта/пацієнтки з ПНПР-розладами із застосуванням фармакотерапії та наданням психосоціальної допомоги в межах компетенції сімейного лікаря відповідно до НПА та програми mhGAP;

- здійснення профілактичних заходів щодо груп, сімей та окремих осіб, які мають найвищий ризик потрапляння у складні життєві обставини через вплив несприятливих зовнішніх та/або внутрішніх факторів;

- видача за необхідності направлення пацієнту/пацієнтці з ПНПР-розладами за його/її згодою та/або його/її законного представника до лікаря-психіатра та/або лікаря-психіатра дитячого, та/або лікаря-нарколога щодо консультування та лікування пацієнта/пацієнтки;

- підвищення обізнаності, заохочення та супровід населення щодо збереження психічного здоров'я та добробуту.

9. Виявлення у пацієнта/пацієнтки індивідуального ризику виникнення:

- інфекційних захворювань (ВІЛ, вірусних гепатитів, інфекції, що передаються статевим шляхом, тощо)

- неінфекційних (серцево-судинних, хронічних респіраторних, онкологічних, діабету тощо) захворювань шляхом проведення скринінгових анкетувань, оцінювання загального серцево-судинного ризику за шкалою SCORE, індексу маси тіла, окружності талії тощо.

10. Профілактика, діагностика та раннє виявлення інфекційних захворювань (ВІЛ, гепатити, інфекції, що передаються статевим шляхом, тощо).

11. Профілактика, діагностика та раннє виявлення туберкульозу, а саме:

- здійснення активного та пасивного виявлення туберкульозу та латентної туберкульозної інфекції (ЛТБІ);

- забезпечення організації та проведення додаткового клініко-інструментального обстеження осіб із симптомами, що можуть свідчити про захворювання на туберкульоз;

- надання медичних послуг з діагностики та лікування ЛТБІ (відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я);

- організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, зокрема, із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших ЗОЗ, та фахівців територіального закладу громадського здоров'я.

12. Надання окремих послуг паліативної допомоги дорослим та дітям, а саме:

- оцінка стану пацієнта/пацієнтки, що потребує паліативної допомоги, та визначення його/її потреб;

- оцінка ступеня болю та лікування больового синдрому;

- виписка рецептів для лікування больового синдрому, включаючи опіоїди та інші лікарські засоби, що визначені Національним переліком основних лікарських засобів;

- призначення лікування для подолання супутніх симптомів (закрепи, нудота, задуха тощо);

- координація та співпраця з іншими установами для забезпечення медичних, психологічних, соціальних та інших потреб пацієнта/пацієнтки.

13. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я, якщо такий розлад стався під час прийому у лікаря ПМД.

14. Виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги до пацієнта/пацієнтки, який/яка перебуває у загрозовому для життя стані, та надання йому/їй відповідної медичної допомоги до її прибуття в межах робочого часу надавача ПМД та відповідно при визначенні такої потреби під час надання медичних послуг за місцем розташування надавача або проживання/перебування пацієнта/пацієнтки.

15. Проведення профілактичних заходів, спрямованих на зменшення інфекційних захворювань серед дорослого та дитячого населення, зокрема вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень (вакцинація за віком, вакцинація за станом здоров'я, вакцинація за епідемічними показаннями, щеплення дітей з порушенням календаря, рекомендованих щеплень та екстреної імунопрофілактики (крім сказу).

16. Надання консультативної допомоги населенню щодо здорового способу життя, заходів загальної гігієни та бар'єрних заходів захисту (використання засобів індивідуального захисту, у тому числі презервативів), наслідків нездорового способу життя, важливості відмови від куріння та ризиків зловживання алкоголем, важливості збільшення фізичної активності та здорового харчування, вакцинації.

17. Призначення лікарських засобів пацієнту/пацієнтці, а також визначення його/її потреби в медичних виробках з подальшим оформленням відповідних документів для їх отримання згідно з вимогами законодавства.

18. Виписування рецептів для отримання лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації, та для пільгового забезпечення лікарськими засобами окремих груп населення за певними категоріями захворювань відповідно до чинного законодавства.

19. Надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (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, 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.

20. Забезпечення можливості запису на прийом до лікаря для отримання пацієнтом медичної допомоги із застосуванням телемедицини особисто, по телефону, електронною поштою або системами електронної охорони здоров'я та іншими доступними технічними засобами електронних комунікацій.

21. Видача довідок, медичних висновків про тимчасову непрацездатність, направлень для проходження медико-соціальної експертизи, а також лікарських свідоцтв про смерть та інших документів установленого зразка, які необхідні пацієнту/пацієнтці згідно з вимогами чинного законодавства в межах робочого часу надавача ПМД.

22. 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 обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

Послуга “Супровід та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги”:

1. Визначення спільно з пацієнтом/пацієнткою амбулаторної моделі підтримки лікування (підтримка лікування за допомогою телемедицини засобів, підтримка лікування під наглядом надавачів медичних послуг, підтримка лікування за місцем проживання тощо), враховуючи рекомендації лікаря-фтизіатра та інших лікарів.

2. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки з діагнозом туберкульоз (ТБ).

3. Забезпечення направлення пацієнтів на лабораторні та інструментальні обстеження відповідно до плану лікування до регіонального фтизіопульмонологічного центру та/або до інших закладів охорони здоров'я.

4. Організація забору та транспортування біоматеріалу пацієнта/пацієнтки для виконання бактеріологічних досліджень до регіонального фтизіопульмонологічного центру.

5. Видача та контроль за прийомом протитуберкульозних засобів, призначених лікарем-фтизіатром.

6. Проведення індивідуальної профілактичної роботи з пацієнтом/пацієнткою, хворими на ТБ, спрямованої на навчання санітарно-гігієнічним навичкам і зниження ймовірності передачі мікобактерій туберкульозу іншим особам та контролю за туберкульозом.

9.2. У звіті про медичні послуги (за виконання додаткових вимог до обсягу медичних послуг) 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

9.3. 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.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»
від 4 лютого 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 5 лютого 2025 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 реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок).

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

Додаток 4*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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 **10 лютого 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;
 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, підяду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, підяду 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 підяду) 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. Дотримання надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах визначених наказом МОЗ від 07.12.2023 № 2085 «Про затвердження Порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25 січня 2024 р. за № 122/41467.

25. 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 особи 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 присланням 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. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Положення про експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.

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.

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 встановленого 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 2025 року по 31 грудня 2025 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальна ставка, 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* _____.

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

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 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 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. Дотримання надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах визначених наказом МОЗ від 07.12.2023 № 2085 «Про затвердження Порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25 січня 2024 р. за № 122/41467.

25. 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, злякисний 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 особи 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;

- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку - щонайменше 2;
- e. 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 (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. 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;

с. 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. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Положення про експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.

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.

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 4 лютого 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 5 лютого 2025 року.**

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок).

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.

СЄД АСКОД Національна служба здоров'я України

ДОКУМЕНТ № 81 від 04.02.2025

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000007866330044EAD800

Підписувач Гусак Наталія Борисівна

Дійсний з 13.09.2024 0:00:00 по 12.09.2026 23:59:59



Перелік додатків до пропозиції:

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

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

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

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

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7¹ Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі (у разі підяду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника). Сканована копія акта введення в експлуатацію системи магнітно-резонансної томографії.

Додаток 5*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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 **10 лютого 2025 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:

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 ім 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:

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:

a. 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.

b. 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);
- 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, β₂-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12)

е. 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 напрямами 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.

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 (далі – Вимоги).

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 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 2025 року по 31 грудня 2025 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальна ставка, 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 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* _____.

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

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 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:

a. 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:

a. 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.

b. 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);
- 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».

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;

п. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або пацієнту/пацієнтці з підтвердженням онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:

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

б. рентгенологічні дослідження, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням, низькодозова комп'ютерна томографія всього тіла);

с. ендоскопічні дослідження;

д. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

е. електрокардіографія (ЕКГ);

ф. ехокардіографія (ЕХО-КГ);

г. 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 напрямами 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
«Медичний огляд осіб, який організовується
територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки»
від 4 лютого 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до пункту 147 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок) НСЗУ укладає договори за пакетом медичних послуг «Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки» із закладами охорони здоров'я комунальної форми власності, які визначені Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими держадміністраціями (відповідними військовими адміністраціями).

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 5 лютого 2025 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 документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

Додаток 4. Сканована копія затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу мультидисциплінарної команди лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК), що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки.

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 7¹ Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі (у разі підряду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника) (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки).

Додаток 6*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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 **10 лютого 2025 року** **включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги: картка обстеження та медичного огляду або картка медичного огляду кандидата на навчання у ВВНЗ, або картка медичного огляду призовника, або направлення керівника Територіального центру комплектування та соціальної підтримки, або направлення командира військової частини, у якій військовозобов'язаний/резервіст виявив бажання проходити військову службу.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація надання консультативно-діагностичної спеціалізованої медичної допомоги особам визначених категорій в амбулаторних умовах.
2. Наявність затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу ВЛК, що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки та/або до складу ВЛК, які визначені обласними військовими адміністраціями такими, що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки.
3. Залучення у разі потреби до складу ВЛК інших спеціалістів (лікаря-кардіолога, лікаря-травматолога, лікаря-акушер-гінеколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-рентгенолога та ін.) для комплексного медичного огляду осіб визначених категорій.
4. Забезпечення проведення медичних оглядів, протягом не більше ніж 14 днів, осіб щодо визначення їх придатності до військової служби згідно з НПА.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові лабораторні обстеження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові методи дослідження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
7. Забезпечення направлення осіб за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби.
8. Забезпечення направлення особи у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.
9. Забезпечення оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків.
10. Забезпечення взаємодії з іншими ЗОЗ/диспансерами для отримання інформації про стан здоров'я осіб, зокрема, що стосується чутливих даних.

11. Забезпечення взаємодії із центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг.

12. Наявність окремих необхідних приміщень для функціонування ВЛК.

Вимоги до кількості спеціалістів та фахівців, які працюють на посадах за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом:

1. За місцем надання послуги:

- a. лікар-терапевт - щонайменше 1 особа;
- b. лікар-хірург - щонайменше 1 особа;
- c. лікар-невропатолог - щонайменше 1 особа;
- d. лікар-офтальмолог - щонайменше 1 особа;
- e. лікар-оториноларинголог - щонайменше 1 особа;
- f. лікар-психіатр - щонайменше 1 особа;
- g. сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. система рентгенівська діагностична (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
- b. система ультразвукової візуалізації (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. ваги медичні для дорослих;
- e. тонометр;
- f. ростомір;
- g. спірометр;
- h. таблиця для перевірки гостроти зору;
- i. офтальмоскоп;
- j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
- 2. Наявність ЗОЗ в переліку, визначеному Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями.

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 огляду мультидисциплінарною командою лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК) особи визначених категорій відповідно до нормативно-правових актів (НПА).
- 2. Проведення лабораторних досліджень (під час дії правового режиму воєнного стану за показанням), зокрема:
 - a. загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. с. група крові та резус-належність;
 - d. серологічний аналіз: антитіла до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), антитіла до вірусу гепатиту "С" (anti-HCV);

- e. антиген до вірусу гепатиту "В" (HBsAg);
- f. реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW);
- g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові.

3.Проведення інструментальних досліджень (під час дії правового режиму воєнного стану за показанням), зокрема:

- a. рентгенологічних (під час дії правового режиму воєнного стану кожний військовозобов'язаний прибуває на медичний огляд ВЛК з результатами рентгенологічного обстеження органів грудної клітки);
- b. електрокардіографічних;
- c. ультразвукових досліджень;
- d. вимір внутрішньоочного тиску;
- e. рентгенографія біляносових пазух.

4. Направлення особи за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби для встановлення, уточнення або спростування діагнозу.

5. Оцінка вакцинального статусу особи та її направлення у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.

6. Оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків про придатність/непридатність до військової служби.

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

Подати пропозицію за пакетом «Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки», 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:

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

з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	60	Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки									

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* _____.

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

Запланована вартість медичних послуг у _____ році 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: картка обстеження та медичного огляду або картка медичного огляду кандидата на навчання у ВВНЗ, або картка медичного огляду призовника, або направлення керівника Територіального центру комплектування та соціальної підтримки, або направлення командира військової частини, у якій військовозобов'язаний/резервіст виявив бажання проходити військову службу.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація надання консультативно-діагностичної спеціалізованої медичної допомоги особам визначених категорій в амбулаторних умовах.

2. Наявність затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу ВЛК, що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки та/або до складу ВЛК, які визначені обласними військовими адміністраціями такими, що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки.

3. Залучення у разі потреби до складу ВЛК інших спеціалістів (лікаря-кардіолога, лікаря-травматолога, лікаря-акушер-гінеколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-рентгенолога та ін.) для комплексного медичного огляду осіб визначених категорій.

4. Забезпечення проведення медичних оглядів, протягом не більше ніж 14 днів, осіб щодо визначення їх придатності до військової служби згідно з НПА.

5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові лабораторні обстеження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові методи дослідження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

7. Забезпечення направлення осіб за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби.

8. Забезпечення направлення особи у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.

9. Забезпечення оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків.

10. Забезпечення взаємодії з іншими ЗОЗ/диспансерами для отримання інформації про стан здоров'я осіб, зокрема, що стосується чутливих даних.

11. Забезпечення взаємодії із центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг.

12. Наявність окремих необхідних приміщень для функціонування ВЛК.

Вимоги до кількості спеціалістів та фахівців, які працюють на посадах за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом:

1. За місцем надання послуги:

- a. лікар-терапевт - щонайменше 1 особа;
- b. лікар-хірург - щонайменше 1 особа;
- c. лікар-невропатолог - щонайменше 1 особа;
- d. лікар-офтальмолог - щонайменше 1 особа;
- e. лікар-оториноларинголог - щонайменше 1 особа;
- f. лікар-психіатр - щонайменше 1 особа;
- g. сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. система рентгенівська діагностична (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
- b. система ультразвукової візуалізації (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. ваги медичні для дорослих;
- e. тонометр;
- f. ростомір;
- g. спірометр;
- h. таблиця для перевірки гостроти зору;
- i. офтальмоскоп;
- j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

2. Наявність ЗОЗ в переліку, визначеному Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями.

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 огляду мультидисциплінарною командою лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК) особи визначених категорій відповідно до нормативно-правових актів (НПА).
- 2. Проведення лабораторних досліджень (під час дії правового режиму воєнного стану за показанням), зокрема:
 - a. загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;

- c. с. група крові та резус-належність;
- d. серологічний аналіз: антитіла до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), антитіла до вірусу гепатиту "С" (anti-HCV);
- e. антиген до вірусу гепатиту "В" (HBsAg);
- f. реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW);
- g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові.

3. Проведення інструментальних досліджень (під час дії правового режиму воєнного стану за показанням), зокрема:

- a. рентгенологічних (під час дії правового режиму воєнного стану кожний військовозобов'язаний прибуває на медичний огляд ВЛК з результатами рентгенологічного обстеження органів грудної клітки);
- b. електрокардіографічних;
- c. ультразвукових досліджень;
- d. вимір внутрішньоочного тиску;
- e. рентгенографія біляносових пазух.

4. Направлення особи за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби для встановлення, уточнення або спростування діагнозу.

5. Оцінка вакцинального статусу особи та її направлення у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.

6. Оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків про придатність/непридатність до військової служби.

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 дорослих та дітей методом трансплантації органів»
від 4 лютого 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до:

пункту 11 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок) НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації органів;

пункту 163 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг дорослим та дітям методом трансплантації органів із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації органів, та визначені Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ).

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 5 лютого 2025 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 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 Міністерства інтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7¹ Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі (у разі підяду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника). Сканована копія акта введення в експлуатацію системи магнітно-резонансної томографії.

Додаток 5*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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 **10 лютого 2025 року включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).

Послуга 1.

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення видане лікуючим лікарем-спеціалістом для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів;
направлення лікуючого лікаря для осіб з діагнозами Z52;
самозвернення пацієнтів кандидатів-донорів.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення огляду, оцінювання та динамічного спостереження за станом пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів.

2. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів, яких визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства).

3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

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

6. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: комп'ютерної томографії, рентгенологічних, ендоскопічних досліджень в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

7. Забезпечення проведення мультидисциплінарних консиліумів лікарів центру трансплантації.

8. Забезпечення своєчасного внесення в ЄДІСТ усієї необхідної інформації, що стосується пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів, відповідно до чинних нормативно-правових актів та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Забезпечення психологічної підтримки пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів.

10. Забезпечення видачі електронного направлення пацієнтам, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

11. 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.

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

13. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій, зокрема паліативної допомоги.

14. 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.

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. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі 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.

II. Трансплантаційний період.

Послуга 2.

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

електронне направлення лікуючого лікаря/трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації, видане пацієнту/пацієнтці, який/яка знаходиться в листі очікування даного центру трансплантації і дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ);

електронне направлення лікуючого лікаря /трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації видане пацієнту/пацієнтці з діагнозом Z52 (живому донору), дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ)

самозвернення пацієнта-реципієнта.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення обстеження пацієнтів перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

3. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

4. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії, в центрі трансплантації, а ангіографічне дослідження судин, магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

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

6. Забезпечення проведення операцій з вилучення анатомічних матеріалів людини та їх транспортування:

a. наявність затвердженого Наказу щодо складу бригад спеціалістів та фахівців для вилучення анатомічних матеріалів людини та/або їх транспортування (далі Бригади);

b. оперативне та цілодобове реагування Бригади на виклики з метою вилучення, зберігання, підготовки до перевезення та/або перевезення анатомічних матеріалів для їх подальшої трансплантації;

c. вилучення у донора-трупа анатомічних матеріалів для трансплантації після підписання акту про констатацію смерті мозку або фіксації у медичній документації померлої особи факту її біологічної смерті та наявності заяви щодо згоди на вилучення анатомічних матеріалів;

d. проведення операції з вилучення анатомічних матеріалів, дозволених до вилучення, у живого донора після наявної його згоди, оформленої відповідно до чинних нормативно-правових документів;

e. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень живому донору;

f. транспортування анатомічних матеріалів людини, які застосовуються для трансплантації, та їх зберігання під час перевезення бригадою вилучення анатомічних матеріалів людини або представниками закладу охорони здоров'я, бюро судово-медичної експертизи чи іншого уповноваженого суб'єкта господарювання за договором про надання послуг з перевезення анатомічних матеріалів людини;

g. оформлення медичної документації відповідно до чинних нормативно-правових актів.

7. Забезпечення проведення операцій з трансплантації органу:

a. проведення відповідної підготовки пацієнтів до оперативного лікування шляхом трансплантації;

b. проведення хірургічних операцій;

c. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.

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

9. Цілодобове забезпечення компонентами та препаратами крові пацієнтів.

10. Забезпечення цілодобового доступу до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

11. Забезпечення парентерального (повного/часткового) харчування.

12. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику гострого відторгнення, оптимізації функції трансплантата та запобігання опортуністичним інфекціям.

13. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) у стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

14. 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.

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

16. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

17. 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.

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 необхідного обсягу та належної якості.

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, у тому числі після закінчення дії договору з НСЗУ.

23. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

24. 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.

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.

Послуга 3.

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення видане лікуючим лікарем центру трансплантації для пацієнтів з кодами діагнозів рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини;

самозвернення пацієнта з діагнозом рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини.

Вимоги до організації надання послуг:

1. Забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я пацієнтів у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Складання Плану лікування/спостереження за пацієнтами в післятрансплантаційному періоді.
3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями у центрі трансплантації.
4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, ангиографічного дослідження судин та інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
6. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
7. Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнтів під час проведення їм діагностичних досліджень.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу пацієнтів та його корекції в разі порушень.
9. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
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. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
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. 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.
16. 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. Трансплант-координатор – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

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

b. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

f. Лікар-трансфузіолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

h. Лікар-кардіолог та/або лікар-кардіолог дитячий - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

i. Лікар-кардіолог інтервенційний або лікар-хірург серцево-судинний - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).

j. Лікар-кардіолог-електрофізіолог або лікар-хірург серцево-судинний – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).

k. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).

l. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки»).

m. Лікар-ендокринолог та/або лікар-ендокринолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки», «Трансплантація підшлункової залози»).

n. Лікар-пульмонолог та/або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація легенів»).

o. Лікар-лаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

q. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

г. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

s. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ

t. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

u. 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.

v. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до структурних підрозділів закладу (місця надання медичних послуг):

1. Наявність відділення інтенсивної терапії щонайменше на 6 ліжок для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

2. Наявність операційного блоку, що включає щонайменше 3 операційні зали, обладнані відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

3. Наявність щонайменше 3 палат (блоків) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.

4. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблицю 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.

5. Наявність окремих приміщень для огляду пацієнтів у дотрансплантійному та післятрансплантаційному періодах в амбулаторних умовах.

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. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангіографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;

d. система рентгенівська ангіографічна (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);

e. система рентгенівська діагностична;

f. автомобіль для транспортування членів Бригади, вилучення анатомічних матеріалів людини (органів);

g. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);

h. апарат для гемодіалізу (система гемодіалізу лікарняна) – щонайменше 2 (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація нирки»);

i. рентгенівська С-арка (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);

ж. аспіратор хірургічний ультразвуковий (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки» від родинного донора) в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ.

2. У лабораторії:

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

3. За місцем надання:

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 40 л/хв;
- c. наркозно-дихальний апарат з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопоточковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – щонайменше 3;
- d. наркозно-дихальний апарат – щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3;
- f. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);
- g. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- h. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа);
- i. обладнання для зігрівання хворих під час операцій – щонайменше 2;
- ж. аспіратор хірургічний (відсмоктувач) – щонайменше 3;
- з. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- и. апарат ультразвуковий пересувний багатофункціональний;
- л. аспіратор (відсмоктувач) або функціональний блок для аспірації до приладів наркозної апаратури або система вакуумної аспірації в операційній;
- м. апарат височастотний електрохірургічний з набором інструментів (моно-, біполярний);
- н. електрокардіостимулятор зовнішній;
- о. апарат штучного кровообігу (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- п. апарат для інтраопераційної реінфузії крові Cell Saver (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- р. стійка лапароскопічна з набором інструментів (для закладів охорони здоров'я, що здійснюють операції з трансплантації нирки);
- с. апарат для проведення екстракорпоральної мембранної оксигенації (ЕКМО) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів») у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ;
- т. ларингоскоп з набором клинків;

и. мішок ручної вентиляції легенів.

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 (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 40 л/хв;
- c. системний блок доставлення монооксиду азоту (NO) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація легень»);
- d. апарат штучної вентиляції легенів середнього класу (можливість допоміжної і неінвазивної ШВЛ та встановлення параметрів дихання за тиском та за об'ємом) – щонайменше 6;
- e. апарат штучної вентиляції легенів високого класу (можливість інтелектуальних режимів вентиляції);
- f. апарат штучної вентиляції легенів портативний з автономним живленням;
- g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – 6;
- h. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);
- i. пульсоксиметр портативний – щонайменше 2;
- j. електрокардіограф портативний;
- k. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- l. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- m. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6 або централізована система вакуумної аспірації;
- n. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- o. апарат для плазмаферезу (при відсутності у закладі відділення екстракорпоральної детоксикації);
- p. система рентгенівська діагностична портативна;
- q. апарат УЗД цифровий з можливістю проведення кольорової доплерографії і набором датчиків, у тому числі для транскраніальної доплерографії;
- r. ларингоскоп з набором клинків;
- s. термометр безконтактний;
- t. глюкометр.

За місцем надання медичних послуг (відділення):

- a. централізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток);
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 4;
- d. пульсоксиметр - щонайменше 4;
- e. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- f. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- g. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень);
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. глюкометр.

У лікарняному банку крові:

- a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);
- b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);
- c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;
- d. розморожувач плазми;
- e. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;
- f. мікроскоп.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями трансплантологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, хірургія та/або дитяча хірургія та/або урологія та/або дитяча урологія та/або серцево-судинна хірургія та/або торакальна хірургія.

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

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

4. 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:

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).

Послуга 1.

1. Огляд, оцінювання та динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.

2. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.

3. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові, натрійуретичні пептиди, гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП);

d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;

е. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер);

ф. проведення обстежень на виявлення:

- i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;
- ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
- iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
- iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;
- v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- vi. сифілісу;
- vii. вірусу SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.

g. проведення імуногенетичного скринінгу:

- i. визначення генотипу HLA за локусами А, -В, -С, -DR, -DQ;
- ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту із лімфоцитами

донора;

h. проведення досліджень на онкологічні маркери;

i. визначення рівня гормонів: тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреотропний гормон (ТТГ); паратгормон (ПТГ);

j. бактеріологічних досліджень;

k. проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних, цитологічних, імуногістохімічних);

l. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора; зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (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, кальцій); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);

d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

e. визначення рівню антинуклеарних антитіл (ANA);

f. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер);

g. проведення обстежень на виявлення:

- i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;
- ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
- iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
- iv. цитомегаловірусну інфекцію: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

- vi. сифілісу;
- vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛП)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;
- h. проведення імуногенетичного скринінгу:
 - i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;
 - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з сироваткою реципієнта;
 - i. проведення досліджень на онкологічні маркери;
 - j. патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних);
 - k. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 5. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:
 - a. рентгенологічні дослідження;
 - b. комп'ютерна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням, включно з волюметрією при потребі) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. ангіографічне дослідження судин у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
 - d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - e. ендоскопічні дослідження;
 - f. функціональні дослідження, зокрема:
 - i. електрокардіографія (ЕКГ);
 - ii. спірографія;
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 6. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:
 - a. рентгенологічні дослідження;
 - b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - d. ендоскопічні дослідження;
 - e. функціональні дослідження, зокрема: електрокардіографія (ЕКГ);
 - f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 7. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, та кандидата-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 8. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.
- 9. Реєстрація пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів пацієнту/пацієнтці та/або якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) в Єдиній державній інформаційній системі трансплантації органів та тканин (ЄДІСТ).
- 10. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та зловживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо).

11. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.

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

13. Видача електронного направлення пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

14. Видача електронного направлення кандидату-донору на стаціонарне лікування для проведення операції з донації органу.

II. Трансплантаційний період.

Послуга 2.

1. Обстеження пацієнта/пацієнтки перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки, який підлягає операції з трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого донора лікарем-трансплантологом, лікарем-анестезіологом та іншими спеціалістами.

3. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові (цілодобово);

b. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО (цілодобово);

c. біохімічний аналіз крові (цілодобово): 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)); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові;

d. коагуляційний гемостаз (цілодобово): тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс Д-димер, дослідження інфекційного статусу пацієнта/пацієнтки з метою виявлення/відсутності:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-CoV2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;

e. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. визначення генотипу HLA за локусами А, -В, -С, -DR, -DQ;

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;

iv. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;

v. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю;

f. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;

g. загальний аналіз сечі (цілодобово);

h. бактеріологічні дослідження;

i. патоморфологічні дослідження (гістологічні/ цитологічні, імуногістохімічні);

ж. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Цілодобове проведення інструментальних обстежень, зокрема:

- а. електрокардіографія (ЕКГ);
- б. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії та ехокардіографії;
- в. ендоскопічні дослідження;
- г. рентгенологічні дослідження (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
- д. ангіографічне дослідження судин;
- е. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
- ж. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

5. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Транспортування та доставлення анатомічного матеріалу в заклад, в якому пацієнту/пацієнтів буде проведено операцію з трансплантації.

7. Проведення пацієнту/пацієнтці хірургічної операції з трансплантації донорського органу.

8. Проведення пацієнту/пацієнтці-живому донору хірургічної операції з вилучення донорського органу.

9. Анестезіологічне забезпечення та своєчасне знеболення на всіх етапах периопераційного періоду, а також під час проведення діагностичних та лікувальних процедур пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.

10. Надання медичної допомоги в умовах відділення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.

11. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнтом/пацієнткою-живим-донором.

12. Проведення медикаментозної терапії, зокрема, імуносупресивної (індукційної терапії) упродовж періоду госпіталізації пацієнта/пацієнтки.

13. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

14. Проведення парентерального харчування (повного/часткового) пацієнту/пацієнтці.

15. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату.

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

17. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також живому-донору.

18. 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 його/її транспортування.

19. 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.

20. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.

Послуга 3.

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:

a. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

b. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, ліпаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, фосфор, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення); N-кінцевий фрагмент попередника мозкового натрійуретичного пептиду (NT-proBNP); швидкість клубочкової фільтрації (eGFR);

c. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;

d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, Д-димер);

e. дослідження калу на приховану кров;

f. визначення антинуклеарних антитіл (ANA);

g. проведення інфекційного скринінгу:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-CoV2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.

h. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;

ii. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю.

i. проведення досліджень на онкологічні маркери;

j. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема такролімусу, циклоспорину, сиролімусу тощо;

k. визначення рівня гормонів;

l. проведення бактеріологічних досліджень;

m. проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних/ цитологічних, імуногістохімічних);

n. проведення інших лабораторних досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

3. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:

a. рентгенологічні дослідження;

- b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. ангіографічне дослідження судин;
 - d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - e. ендоскопічні дослідження;
 - f. функціональні дослідження:
 - i. електрокардіографія (ЕКГ);
 - ii. спірографія.
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці.
 5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії (підтримуюча терапія).
 6. Виписка електронних рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації відповідно до чинного законодавства.
 7. Забезпечення прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування та запобігання віддалених наслідків імуносупресії – злоякісних пухлин, інфекції та передчасних серцево-судинних захворювань, зокрема, шляхом проведення відповідного скринінгу.
 8. Динамічне спостереження за перебігом вагітності у жінок в післятрансплантаційному періоді разом з акушером-гінекологом, включаючи контроль за станом здоров'я вагітних, повнотою обстежень, консультацій, виконанням лікувально-профілактичних заходів згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.
 9. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці.
 10. Проведення оцінювання нутритивного статусу пацієнта/пацієнтки та його корекції у разі порушень.
 11. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та вживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо), вакцинації, контрацепції для жінок протягом першого року після трансплантації, підтримки психічного здоров'я тощо.
 12. Навчання пацієнта/пацієнтки щодо ведення щоденника основних показників (температури, пульсу, артеріального тиску) та розпізнавання ранніх симптомів відторгнення.
 13. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги та послуг реабілітації.
 14. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
 15. 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 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	64	Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів									

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* _____.

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

Запланована вартість медичних послуг у _____ році 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

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання). Послуга 1.

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення видане лікуючим лікарем-спеціалістом для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів;

направлення лікуючого лікаря для осіб з діагнозами Z52;
самозвернення пацієнтів кандидатів-донорів.

Вимоги до організації надання послуг:

1. Забезпечення огляду, оцінювання та динамічного спостереження за станом пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів.

2. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів, яких визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства).

3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

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

6. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: комп'ютерної томографії, рентгенологічних, ендоскопічних досліджень в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

7. Забезпечення проведення мультидисциплінарних консилиумів лікарів центру трансплантації.

8. Забезпечення своєчасного внесення в ЄДІСТ усієї необхідної інформації, що стосується пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів, відповідно до чинних нормативно-правових актів та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Забезпечення психологічної підтримки пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів.

10. Забезпечення видачі електронного направлення пацієнтам, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

11. 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.

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

13. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій, зокрема паліативної допомоги.

14. 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.

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. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі 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.

II. Трансплантаційний період. Послуга 2.

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

електронне направлення лікуючого лікаря/трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації, видане пацієнту/пацієнтці, який/яка знаходиться в листі очікування даного центру трансплантації і дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ);

електронне направлення лікуючого лікаря /трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації видане пацієнту/пацієнтці з діагнозом Z52 (живому донору), дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ)

самозвернення пацієнта-реципієнта.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення обстеження пацієнтів перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

3. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

4. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії, в центрі трансплантації, а ангіографічне дослідження судин, магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

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

6. Забезпечення проведення операцій з вилучення анатомічних матеріалів людини та їх транспортування:

a. наявність затвердженого Наказу щодо складу бригад спеціалістів та фахівців для вилучення анатомічних матеріалів людини та/або їх транспортування (далі Бригади);

b. оперативне та цілодобове реагування Бригади на виклики з метою вилучення, зберігання, підготовки до перевезення та/або перевезення анатомічних матеріалів для їх подальшої трансплантації;

c. вилучення у донора-трупа анатомічних матеріалів для трансплантації після підписання акту про констатацію смерті мозку або фіксації у медичній документації померлої особи факту її біологічної смерті та наявності заяви щодо згоди на вилучення анатомічних матеріалів;

d. проведення операції з вилучення анатомічних матеріалів, дозволених до вилучення, у живого донора після наявної його згоди, оформленої відповідно до чинних нормативно-правових документів;

e. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень живому донору;

f. транспортування анатомічних матеріалів людини, які застосовуються для трансплантації, та їх зберігання під час перевезення бригадою вилучення анатомічних матеріалів людини або представниками закладу охорони здоров'я, бюро судово-медичної експертизи чи іншого уповноваженого суб'єкта господарювання за договором про надання послуг з перевезення анатомічних матеріалів людини;

g. оформлення медичної документації відповідно до чинних нормативно-правових актів.

7. Забезпечення проведення операцій з трансплантації органу:

a. проведення відповідної підготовки пацієнтів до оперативного лікування шляхом трансплантації;

b. проведення хірургічних операцій;

c. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.

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

9. Цілодобове забезпечення компонентами та препаратами крові пацієнтів.

10. Забезпечення цілодобового доступу до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

11. Забезпечення парентерального (повного/часткового) харчування.

12. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику гострого відторгнення, оптимізації функції трансплантата та запобігання опортуністичним інфекціям.

13. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) у стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

14. 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.

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

16. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

17. 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.

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 необхідного обсягу та належної якості.

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, у тому числі після закінчення дії договору з НСЗУ.

23. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

24. 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.

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.

Послуга 3.

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення видане лікуючим лікарем центру трансплантації для пацієнтів з кодами діагнозів рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини;

самозвернення пацієнта з діагнозом рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини.

Вимоги до організації надання послуг:

1. Забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я пацієнтів у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Складання Плану лікування/спостереження за пацієнтами в післятрансплантаційному періоді.
3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями у центрі трансплантації.
4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, ангиографічного дослідження судин та інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
6. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
7. Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнтів під час проведення їм діагностичних досліджень.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу пацієнтів та його корекції в разі порушень.
9. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
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. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
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. 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.
16. 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. Трансплант-координатор – щонайменше дві особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар-трансплантолог - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-уролог та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи, яка працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Лікар-трансфузіолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- g. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- h. Лікар-кардіолог та/або лікар-кардіолог дитячий - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- i. Лікар-кардіолог інтервенційний або лікар-хірург серцево-судинний - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).
- j. Лікар-кардіолог-електрофізіолог або лікар-хірург серцево-судинний – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).
- k. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).
- l. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки»).
- m. Лікар-ендокринолог та/або лікар-ендокринолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки», «Трансплантація підшлункової залози»).
- n. Лікар-пульмонолог та/або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація легенів»).
- o. Лікар-лаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

q. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

г. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

s. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ

t. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

u. 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.

v. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до структурних підрозділів закладу (місця надання медичних послуг):

1. Наявність відділення інтенсивної терапії щонайменше на 6 ліжок для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

2. Наявність операційного блоку, що включає щонайменше 3 операційні зали, обладнані відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

3. Наявність щонайменше 3 палат (блоків) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.

4. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблицю 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.

5. Наявність окремих приміщень для огляду пацієнтів у дотрансплантійному та післятрансплантаційному періодах в амбулаторних умовах.

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. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангіографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;

d. система рентгенівська ангіографічна (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);

e. система рентгенівська діагностична;

f. автомобіль для транспортування членів Бригади, вилучення анатомічних матеріалів людини (органів);

g. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);

h. апарат для гемодіалізу (система гемодіалізу лікарняна) – щонайменше 2 (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація нирки»);

i. рентгенівська С-арка (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);

j. аспіратор хірургічний ультразвуковий (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки» від родинного донора) в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ.

2. У лабораторії:

a. аналізатор газів крові;

b. гематологічний аналізатор;

c. коагуляційний аналізатор;

d. біохімічний аналізатор;

e. імуноферментний аналізатор;

f. аналізатор сечі.

3. За місцем надання:

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 40 л/хв;

c. наркозно-дихальний апарат з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопоточковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – щонайменше 3;

d. наркозно-дихальний апарат – щонайменше 2;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3;

f. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);

g. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;

h. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа);

i. обладнання для зігрівання хворих під час операцій – щонайменше 2;

j. аспіратор хірургічний (відсмоктувач) – щонайменше 3;

k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

- l. апарат ультразвуковий пересувний багатофункціональний;
- m. аспіратор (відсмоктувач) або функціональний блок для аспірації до приладів наркозної апаратури або система вакуумної аспірації в операційній;
- n. апарат високочастотний електрохірургічний з набором інструментів (моно-, біполярний);
- o. електрокардіостимулятор зовнішній;
- p. апарат штучного кровообігу (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- q. апарат для інтраопераційної реінфузії крові Cell Saver (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- r. стійка лапароскопічна з набором інструментів (для закладів охорони здоров'я, що здійснюють операції з трансплантації нирки);
- s. апарат для проведення екстракорпоральної мембранної оксигенації (ЕКМО) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів») у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ;
- t. ларингоскоп з набором клинків;
- u. мішок ручної вентиляції легенів.

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 (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 40 л/хв;
- c. системний блок доставлення монооксиду азоту (NO) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація легень»);
- d. апарат штучної вентиляції легенів середнього класу (можливість допоміжної і неінвазивної ШВЛ та встановлення параметрів дихання за тиском та за об'ємом) – щонайменше 6;
- e. апарат штучної вентиляції легенів високого класу (можливість інтелектуальних режимів вентиляції);
- f. апарат штучної вентиляції легенів портативний з автономним живленням;
- g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – 6;
- h. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);
- i. пульсоксиметр портативний – щонайменше 2;
- j. електрокардіограф портативний;
- k. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;

- l. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- m. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6 або централізована система вакуумної аспірації;
- n. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- o. апарат для плазмаферезу (при відсутності у закладі відділення екстракорпоральної детоксикації);
- p. система рентгенівська діагностична портативна;
- q. апарат УЗД цифровий з можливістю проведення кольорової доплерографії і набором датчиків, у тому числі для транскраніальної доплерографії;
- r. ларингоскоп з набором клинків;
- s. термометр безконтактний;
- t. глюкометр.

За місцем надання медичних послуг (відділення):

- a. централізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток);
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 4;
- d. пульсоксиметр - щонайменше 4;
- e. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- f. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- g. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень);
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. глюкометр.

У лікарняному банку крові:

- a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);
- b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);
- c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;
- d. розморожувач плазми;
- e. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;
- f. мікроскоп.

Інші вимоги:

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями трансплантологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, хірургія та/або дитяча хірургія та/або урологія та/або дитяча урологія та/або серцево-судинна хірургія та/або торакальна хірургія.

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

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

4. 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):

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).

Послуга 1.

1. Огляд, оцінювання та динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.

2. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.

3. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

- a. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО;
- b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);
- c. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові, натрійуретичні пептиди, гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП);
- d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;
- e. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер;
- f. проведення обстежень на виявлення:
 - i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;
 - ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
 - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
 - iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

- v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- vi. сифілісу;
- vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.

g. проведення імуногенетичного скринінгу:

- i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;
- ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту із лімфоцитами донора;

h. проведення досліджень на онкологічні маркери;

i. визначення рівня гормонів: тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреотропний гормон (ТТГ); паратгормон (ПТГ);

j. бактеріологічних досліджень;

k. проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних, цитологічних, імуногістохімічних);

l. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора; зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (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, кальцій,); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);

d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

e. визначення рівню антинуклеарних антитіл (ANA);

f. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер);

g. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. цитомегаловірусну інфекцію: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;

- h. проведення імуногенетичного скринінгу:
 - i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;
 - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з сироваткою реципієнта;
 - i. проведення досліджень на онкологічні маркери;
 - j. патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних);
 - k. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
5. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження;
 - b. комп'ютерна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням, включно з волюметрією при потребі) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. ангіографічне дослідження судин у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
 - d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - e. ендоскопічні дослідження;
 - f. функціональні дослідження, зокрема:
 - i. електрокардіографія (ЕКГ);
 - ii. спірографія;
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження;
 - b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - d. ендоскопічні дослідження;
 - e. функціональні дослідження, зокрема: електрокардіографія (ЕКГ);
 - f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, та кандидата-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
8. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.

9. Реєстрація пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів пацієнту/пацієнті та/або якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) в Єдиній державній інформаційній системі трансплантації органів та тканин (ЄДІСТ).

10. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та зловживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо).

11. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.

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

13. Видача електронного направлення пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

14. Видача електронного направлення кандидату-донору на стаціонарне лікування для проведення операції з донації органу.

II. Трансплантаційний період.

Послуга 2.

1. Обстеження пацієнта/пацієнтки перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки, який підлягає операції з трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого донора лікарем-трансплантологом, лікарем-анестезіологом та іншими спеціалістами.

3. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові (цілодобово);

b. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО (цілодобово);

c. біохімічний аналіз крові (цілодобово): 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)); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові;

d. коагуляційний гемостаз (цілодобово): :тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс Д-димер, дослідження інфекційного статусу пацієнта/пацієнтки з метою виявлення/відсутності:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

- v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
 - vi. сифілісу;
 - vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;
- e. проведення імуногенетичного скринінгу:
- i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;
 - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;
 - iv. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;
 - v. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю;
- f. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;
- g. загальний аналіз сечі (цілодобово);
- h. бактеріологічні дослідження;
- i. патоморфологічні дослідження (гістологічні/ цитологічні, імуногістохімічні);
- j. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Цілодобове проведення інструментальних обстежень, зокрема:
- a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії та ехокардіографії;
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. рентгенологічні дослідження (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - e. ангіографічне дослідження судин;
 - f. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
5. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Транспортування та доставлення анатомічного матеріалу в заклад, в якому пацієнту/пацієнтів буде проведено операцію з трансплантації.
7. Проведення пацієнту/пацієнтці хірургічної операції з трансплантації донорського органу.
8. Проведення пацієнту/пацієнтці-живому донору хірургічної операції з вилучення донорського органу.
9. Анестезіологічне забезпечення та своєчасне знеболення на всіх етапах периопераційного періоду, а також під час проведення діагностичних та лікувальних процедур пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.
10. Надання медичної допомоги в умовах відділення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.

11. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнтом/пацієнткою-живим-донором.

12. Проведення медикаментозної терапії, зокрема, імуносупресивної (індукційної терапії) упродовж періоду госпіталізації пацієнта/пацієнтки.

13. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

14. Проведення парентерального харчування (повного/часткового) пацієнту/пацієнтці.

15. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату.

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

17. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також живому-донору.

18. 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 його/її транспортування.

19. 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.

20. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.

Послуга 3.

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:

a. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

b. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, ліпаза, аспаратамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, фосфор, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення); N-кінцевий фрагмент попередника мозкового натрійуретичного пептиду (NT-proBNP); швидкість клубочкової фільтрації (eGFR);

c. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;

- d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, Д-димер);
 - e. дослідження калу на приховану кров;
 - f. визначення антинуклеарних антитіл (ANA);
 - g. проведення інфекційного скринінгу:
 - i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;
 - ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
 - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
 - iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;
 - v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
 - vi. сифілісу;
 - vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.
 - h. проведення імуногенетичного скринінгу:
 - i. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;
 - ii. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю.
 - i. проведення досліджень на онкологічні маркери;
 - j. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема такролімусу, циклоспорину, сиролімусу тощо;
 - k. визначення рівня гормонів;
 - l. проведення бактеріологічних досліджень;
 - m. проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних/ цитологічних, імуногістохімічних);
 - n. проведення інших лабораторних досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження;
 - b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. ангіографічне дослідження судин;
 - d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - e. ендоскопічні дослідження;
 - f. функціональні дослідження:
 - i. електрокардіографія (ЕКГ);
 - ii. спірографія.
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці.

5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії (підтримуюча терапія).

6. Виписка електронних рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації відповідно до чинного законодавства.

7. Забезпечення прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування та запобігання віддалених наслідків імуносупресії – злоякісних пухлин, інфекції та передчасних серцево-судинних захворювань, зокрема, шляхом проведення відповідного скринінгу.

8. Динамічне спостереження за перебігом вагітності у жінок в післятрансплантаційному періоді разом з акушером-гінекологом, включаючи контроль за станом здоров'я вагітних, повнотою обстежень, консультацій, виконанням лікувально-профілактичних заходів згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

9. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці.

10. Проведення оцінювання нутритивного статусу пацієнта/пацієнтки та його корекції у разі порушень.

11. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та зловживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо), вакцинації, контрацепції для жінок протягом першого року після трансплантації, підтримки психічного здоров'я тощо.

12. Навчання пацієнта/пацієнтки щодо ведення щоденника основних показників (температури, пульсу, артеріального тиску) та розпізнавання ранніх симптомів відторгнення.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги та послуг реабілітації.

14. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

15. 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 дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових
клітин» від 4 лютого 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до:

пункту 11 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок) НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин;

пункту 167 Порядку НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг дорослим та дітям методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що передбачає право надання медичної допомоги із застосуванням трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин та визначені Міністерством охорони здоров'я України (далі – МОЗ).

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 5 лютого 2025 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 документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови), окрім суб'єктів господарювання, які розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій, дата припинення можливості бойових дій або дата завершення тимчасової окупації.

Додаток 4. Сканована копія чинної ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання з додатками та/або сканована копія інших документів, отриманих відповідно до статті 7¹ Закону України «Про дозвільну діяльність у сфері використання ядерної енергії» на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі (у разі підяду такого обладнання – відповідна ліцензія або інший документ підрядника). Сканована копія акта введення в експлуатацію системи магнітно-резонансної томографії.

Додаток 5*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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 **10 лютого 2025 року** **включно**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря пацієнта/пацієнтки-реципієнта;

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнта/пацієнтки-реципієнта із встановленим діагнозом;

самозвернення пацієнта/пацієнтки донора ГСК.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення огляду, оцінювання, визначення типу донора та джерела стовбурових гемопоетичних клітин для трансплантації пацієнтам-реципієнтам.

2. Внесення інформації про пацієнтів-реципієнтів, які підлягають лікуванню методом ТГСК до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).

3. Внесення інформації про донора до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).

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

5. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів-донорів ГСК.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам-реципієнтам ГСК та пацієнтам-донорам ГСК.

7. Забезпечення проведення імуногенетичного скринінгу в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам-реципієнтам ГСК та пацієнтам-донорам ГСК.

8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування, пацієнтам реципієнтам ГСК.

9. Забезпечення підготовки пацієнтів-донорів до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

10. Забезпечення проведення забору ГСК у пацієнтів.

11. Забезпечення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

12. Забезпечення проведення процедури кондиціонування (мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії) пацієнтам-реципієнтам ГСК, окрім випадків, коли проведення ТГСК можливо і без кондиціонування (тяжкі комбіновані імунодефіцити).

13. Забезпечення проведення трансфузії (реінфузія – ауто ГСК) ГСК (трансплантації) пацієнтам - реципієнтам.

14. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику реакції трансплантат проти господаря, неспроможності трансплантата, запобігання опортуністичним інфекціям та лікування ускладнень, а також забезпечення профілактики рецидиву захворювання, в тому числі з використанням донорських лімфоцитів (для центрів, які виконують алогенну трансплантацію).

15. Забезпечення необхідною трансфузійною підтримкою в цілодобовому режимі. Всі препарати крові обов'язково повинні бути опромінені, з метою інактивації лімфоцитів, та лейкодеплетовані, окрім випадків використання гранулоцитів, відповідно нормативно-правових документів. Забезпечення цілодобового доступу до препаратів та компонентів крові. Забезпечення обов'язкової інактивації патогенів (опромінення компонентів крові, згідно з чинною нормативно-правовою документацією).

16. Забезпечення проведення екстракорпорального фотофорезу (Extracorporeal photopheresis (ЕСР)) (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

17. 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.

18. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу.

19. 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.

20. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

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 в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

22. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості безоплатного отримання інших необхідних медичних послуг, виписки рецептів для отримання імуносупресивних

лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації, в рамках програми медичних гарантій.

23. 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.

24. 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.

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

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

27. 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.

28. 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.

29. 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.

30. 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.

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

32. 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:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий стаж роботи за спеціальністю має становити від 3-х років – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі (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).

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

с. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

д. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі

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

г. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

і. Лікар-офтальмолог та/або лікар-офтальмолог дитячий– щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

j. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

к. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий– щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

l. Лікар- уролог та/або лікар- уролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

m. Лікар- ендокринолог та/або лікар - ендокринолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

n. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою в діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

o. Лікар-лаборант-імунолог та/або імунолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

p. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт та/або лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

q. 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.

r. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

s. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

t. 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 структурних підрозділів закладу:

1. Наявність окремого спеціального структурного підрозділу (відділення/центру) або окремого блоку, який призначений для лікування пацієнтів шляхом ТГСК, обстеження та забору ГСК у пацієнтів донорів та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням такої медичної допомоги.

2. Наявність ізольованих чистих боксів, з НЕРА-фільтрацією з позитивним тиском або з ламінарним потоком повітря, окремим санвузлом та контролем якості повітря у приміщеннях.

3. Наявність відділення інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

4. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення (для проведення забору кісткового мозку у пацієнтів донорів).

5. Наявність лікарняного банку крові.

6. Наявність спеціально відведеного приміщення в межах підрозділу або банку крові для обробки ГСК.

7. Наявність лабораторії для забезпечення проведення клінічних, біохімічних лабораторних досліджень у ЗОЗ, визначених у специфікаціях

8. Наявність окремих приміщень для огляду та проведення процедур пацієнтам - реципієнтам та огляду пацієнтів – донорів в амбулаторних умовах.

9. Наявність відділу з інфекційного контролю.

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 рентгенівська діагностична;

d. система рентгенівської комп'ютерної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

e. система магнітно-резонансної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

f. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії;

- g. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- h. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;
- і. обладнання для кріопрезервації гемопоетичних клітин:
 - і. програмний заморожувач для автоматичного заморожування в рідкому азоті ГСК;
 - іі. сейф для збереження ГСК при температурі ≤ -140 °С.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), 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 10 л/хв;
- d. система афрезу (клітинний сепаратор) щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей) щонайменше 1 на кожний бокс;
- f. ліжко функціональне 1 на кожний бокс.

3. У відділенні 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), 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. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;
- d. апарат штучної вентиляції легенів – на кожне ліжко;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – на кожне ліжко;
- g. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- h. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- і. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації).
- і. мішок ручної вентиляції легенів;
- к. ларингоскоп з набором клинків.

4. У лікарняному банку крові:

- a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);
- b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);
- c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;
- d. розморожувач плазми;

- e. апарат «водяна баня»;
- f. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;
- g. мікроскоп.

5. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор – 2;
- b. біохімічний аналізатор – 2;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. імуноферментний аналізатор;
- e. протічний цитометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- f. спектрофотометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- g. апплікатор у закладі або 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 дитяча гематологія-онкологія та/або 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.

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 станом пацієнта/пацієнтки реципієнта впродовж лікування методом трансплантації стовбурових гемопоетичних клітин (ТГСК).
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці-реципієнту гемопоетичних стовбурових клітин (ГСК), зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі), проведення імунофенотипування крові за системи C,D,E та Kell;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);
 - c. біохімічний аналіз крові (електроліти: хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор), глюкоза, загальний білок, С-реактивний білок (кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, рН крові (в цілодобовому режимі); гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), феритин, рівень сироваткового заліза, β2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12, гаптоглобін, прокальцитонін; альбумін;

d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

e. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі), антитромбін III, тромбоеластометрія;

f. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксація білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда);

g. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM, IgE в сироватці крові;

h. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;

i. аналіз сечі: загальний, за Нечипоренко, за Зимницьким, на добову мікроальбумінурію, креатинінурію;

j. визначення рівня білка у добовій сечі та білку Бенс-Джонса;

k. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові, підрахунок субпопуляцій лімфоцитів методом проточної цитофлуориметрії (імунограма);

l. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма);

m. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу, цитогенетичні дослідження (методом FISH, каріотипування);

n. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку);

o. цитологічні дослідження, в тому числі цитоцентрифугатів біологічних рідин;

p. проведення імуногенетичного скринінгу – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК:

i. проведення high resolution HLA-типування методом SBT (метод RT-PCR) або методом NGS;

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;

iii. визначення наявності донорспецифічних HLA-антитіл (DSA).

q. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;

r. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема циклоспорину А та такролімусу;

s. проведення обстежень на виявлення зокрема:

i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген p24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР, кількісний метод)

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (ПЛР, кількісний метод);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;

iv. гепатиту Е: імуноглобулін G;

v. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;

- vi. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
- vii. сифілісу;
- viii. токсоплазмозу: IgM та IgG;
- ix. Т-клітинного лімфотропного вірусу людини (HTLV 1/2): IgM та IgG;
- x. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР, кількісний метод);
- xi. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster), герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
- xii. хламідії: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
- xiii. мікоплазми: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
- xiv. Clostridium difficile (методом ПЛР), виявлення токсинів Clostridium difficile A/B у зразках випорожнень;
- xv. визначення ВК - вірусу (ВКV) у зразку сечі (ПЛР якісний та кількісний методи) – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК.

t. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням за потребою чутливості до антибактеріальних препаратів та/або протигрибкових препаратів;

u. рівень бета-хоріонічного гонадотропіну людини (β -ХГЛ) у сироватці у пацієнок репродуктивного віку(у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

v. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних методів дослідження пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК, зокрема:

a. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;

b. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;

c. ендоскопічні дослідження;

d. ультразвукові дослідження, зокрема:УЗД із проведенням доплерографії, УЗД печінки з еластографією тощо;

e. функціональні дослідження, зокрема:

i. електрокардіографія (ЕКГ);

ii. спірографія;

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки- донора ГСК (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

5. Проведення необхідних лабораторних досліджень *пацієнту/пацієнтці-донору ГСК* (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК), зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти (натрій, калій, кальцій); глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

е. проведення обстежень на виявлення:

- i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген р24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР);
- ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
- iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
- iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;
- v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
- vi. сифілісу;
- vii. токсоплазмозу: імуноглобуліни М та G, ДНК вірусу (методом ПЛР);
- viii. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster) герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР) та імуноглобуліни М;
- ix. парвовірус (Parvovirus B19) ДНК (методом ПЛР).

f. проведення імуногенетичного скринінгу: визначення генотипу HLA за локусами А, - В, -С -DRB1, -DQB1, DPB1.

6. Підготовка пацієнта/пацієнтки-донора до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

7. Анестезіологічне забезпечення під час проведення забору ГСК кісткового мозку пацієнту/пацієнтці – донору.

8. Проведення забору ГСК у пацієнта/пацієнтки – донора або реципієнта (для аутологічної ТГСК).

9. Проведення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

10. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК процедури кондиціонування: мієло-та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії.

11. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці– донору або реципієнту .

12. Проведення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнту/пацієнтці-реципієнту.

13. Проведення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою реципієнтом.

14. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту трансфузії (реінфузії – ауто ГСК) ГСК (трансплантації).

15. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

16. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки-реципієнтом в посттрансплантаційному періоді.

17. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії пацієнтам- реципієнтам ГСК.

18. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату (гострої та хронічної реакції трансплантат проти господаря).

19. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги на всіх етапах надання допомоги.

20. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці.

21. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші підрозділи/ЗОЗ, зокрема для проведення променевої терапії, або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.

22. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

23. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

24. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

25. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема розчинами для парентерального харчування, 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.

26. Забезпечення необхідним лікувальним харчуванням в умовах стаціонару.

27. 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 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин», 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:

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

з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	65	Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин									

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* _____.

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

Запланована вартість медичних послуг у _____ році 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 пацієнта/пацієнтки-реципієнта;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнта/пацієнтки-реципієнта із встановленим діагнозом;
самозвернення пацієнта/пацієнтки донора ГСК.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення огляду, оцінювання, визначення типу донора та джерела стовбурових гемопоетичних клітин для трансплантації пацієнтам-реципієнтам.
2. Внесення інформації про пацієнтів-реципієнтів, які підлягають лікуванню методом ТГСК до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).
3. Внесення інформації про донора до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).
4. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
5. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів- донорів ГСК.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам- реципієнтам СГК та пацієнтам-донорам ГСК.
7. Забезпечення проведення імуногенетичного скринінгу в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам реципієнтам ГСК та пацієнтам -донорам ГСК.
8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування, пацієнтам реципієнтам ГСК.
9. Забезпечення підготовки пацієнтів-донорів до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.
10. Забезпечення проведення забору ГСК у пацієнтів.
11. Забезпечення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

12. Забезпечення проведення процедури кондиціонування (мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії) пацієнтам-реципієнтам ГСК, окрім випадків, коли проведення ТГСК можливо і без кондиціонування (тяжкі комбіновані імунодефіцити).

13. Забезпечення проведення трансфузії (реінфузія – ауто ГСК) ГСК (трансплантації) пацієнтам - реципієнтам.

14. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику реакції трансплантат проти господаря, неспроможності трансплантата, запобігання опортуністичним інфекціям та лікування ускладнень, а також забезпечення профілактики рецидиву захворювання, в тому числі з використанням донорських лімфоцитів (для центрів, які виконують алогенну трансплантацію).

15. Забезпечення необхідною трансфузійною підтримкою в цілодобовому режимі. Всі препарати крові обов'язково повинні бути опромінені, з метою інактивації лімфоцитів, та лейкодеплетовані, окрім випадків використання гранулоцитів, відповідно нормативно-правових документів. Забезпечення цілодобового доступу до препаратів та компонентів крові. Забезпечення обов'язкової інактивації патогенів (опромінення компонентів крові, згідно з чинною нормативно-правовою документацією).

16. Забезпечення проведення екстракорпорального фотофорезу (Extracorporeal photopheresis (ECP)) (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

17. 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.

18. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу.

19. 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.

20. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

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 в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

22. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості безоплатного отримання інших необхідних медичних послуг, виписки рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації, в рамках програми медичних гарантій.

23. 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.

24. 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.

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

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

27. 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.

28. 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.

29. 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.

30. 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.

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

32. 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.

33.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий стаж роботи за спеціальністю має становити від 3-х років – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі (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).
- b. Лікар-трансфузіолог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- d. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- e. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі
- f. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- g. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- h. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).
- i. Лікар-офтальмолог та/або лікар-офтальмолог дитячий– щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).
- j. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- k. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий– щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).
- l. Лікар- уролог та/або лікар- уролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).
- m. Лікар- ендокринолог та/або лікар - ендокринолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).
- n. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою в діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- o. Лікар-лаборант-імунолог та/або імунолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

р. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт та/або лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

қ. 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.

г. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

с. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

т. 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 структурних підрозділів закладу:

1. Наявність окремого спеціального структурного підрозділу (відділення/центру) або окремого блоку, який призначений для лікування пацієнтів шляхом ТГСК, обстеження та забору ГСК у пацієнтів донорів та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням такої медичної допомоги.

2. Наявність ізольованих чистих боксів, з НЕРА-фільтрацією з позитивним тиском або з ламінарним потоком повітря, окремим санвузлом та контролем якості повітря у приміщеннях.

3. Наявність відділення інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

4. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення (для проведення забору кісткового мозку у пацієнтів донорів).

5. Наявність лікарняного банку крові.

6. Наявність спеціально відведеного приміщення в межах підрозділу або банку крові для обробки ГСК.

7. Наявність лабораторії для забезпечення проведення клінічних, біохімічних лабораторних досліджень у ЗОЗ, визначених у специфікаціях

8. Наявність окремих приміщень для огляду та проведення процедур пацієнтам - реципієнтам та огляду пацієнтів – донорів в амбулаторних умовах.

9. Наявність відділу з інфекційного контролю.

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 рентгенівська діагностична;
- d. система рентгенівської комп'ютерної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);
- e. система магнітно-резонансної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);
- f. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії;
- g. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- h. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;
- i. обладнання для криопрезервації гемопоетичних клітин:
 - i. програмний заморожувач для автоматичного заморожування в рідкому азоті ГСК;
 - ii. сейф для збереження ГСК при температурі ≤ -140 °С.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), 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 10 л/хв;
- d. система аферезу (клітинний сепаратор) щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей) щонайменше 1 на кожний бокс;
- f. ліжко функціональне 1 на кожний бокс.

3. У відділенні 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 (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), 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. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;
- d. апарат штучної вентиляції легенів – на кожне ліжко;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – на кожне ліжко;
- g. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- h. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- i. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації).
- j. мішок ручної вентиляції легенів;
- k. ларингоскоп з набором клинків.

4. У лікарняному банку крові:

- a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);
- b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);
- c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;
- d. розморожувач плазми;
- e. апарат «водяна баня»;
- f. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;
- g. мікроскоп.

5. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор – 2;
- b. біохімічний аналізатор – 2;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. імуноферментний аналізатор;
- e. протічний цитометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- f. спектрофотометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- g. апліфікатор у закладі або 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 дитяча гематологія-онкологія та/або 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.

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 станом пацієнта/пацієнтки реципієнта впродовж лікування методом трансплантації стовбурових гемопоетичних клітин (ТГСК).

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці-реципієнту гемопоетичних стовбурових клітин (ГСК), зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі), проведення імунофенотипування крові за системи C,D,E та Kell;

b. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);

c. біохімічний аналіз крові (електроліти: хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор), глюкоза, загальний білок, С-реактивний білок (кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, рН крові (в цілодобовому режимі); гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), феритин, рівень сироваткового заліза, β 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12, гаптоглобін, прокальцитонін; альбумін;

d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

e. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі), антитромбін III, тромбоеластометрія;

f. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксація білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда);

g. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM, IgE в сироватці крові;

h. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;

i. аналіз сечі: загальний, за Нечипоренко, за Зимницьким, на добову мікроальбумінурію, креатинінурію;

- j. визначення рівня білка у добовій сечі та білку Бенс-Джонса;
 - k. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові, підрахунок субпопуляцій лімфоцитів методом проточної цитофлуориметрії (імунограма);
 - l. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма);
 - m. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу, цитогенетичні дослідження (методом FISH, каріотипування);
 - n. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку);
 - o. цитологічні дослідження, в тому числі цитоцентрифугатів біологічних рідин;
 - p. проведення імуногенетичного скринінгу – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК:
 - i. проведення high resolution HLA-типування методом SBT (метод RT-PCR) або методом NGS;
 - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;
 - iii. визначення наявності донорспецифічних HLA-антитіл (DSA).
 - q. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
 - г. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема циклоспорину А та такролімусу;
 - s. проведення обстежень на виявлення зокрема:
 - i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген p24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР, кількісний метод)
 - ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (ПЛР, кількісний метод);
 - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - iv. гепатиту Е: імуноглобулін G;
 - v. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - vi. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - vii. сифілісу;
 - viii. токсоплазмозу: IgM та IgG;
 - ix. Т-клітинного лімфотропного вірусу людини (HTLV 1/2): IgM та IgG;
 - x. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР, кількісний метод);
 - xi. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster), герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - xii. хламідії: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
 - xiii. мікоплазми: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
 - xiv. Clostridium difficile (методом ПЛР), виявлення токсинів Clostridium difficile A/B у зразках випорожнень;
 - xv. визначення ВК - вірусу (BKV) у зразку сечі (ПЛР якісний та кількісний методи) – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК.

t. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням за потребою чутливості до антибактеріальних препаратів та/або протигрибкових препаратів;

u. рівень бета-хоріонічного гонадотропіну людини (β -ХГЛ) у сироватці у пацієток репродуктивного віку (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

v. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних методів дослідження пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК, зокрема:

a. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;

b. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;

c. ендоскопічні дослідження;

d. ультразвукові дослідження, зокрема: УЗД із проведенням доплерографії, УЗД печінки з еластографією тощо;

e. функціональні дослідження, зокрема:

i. електрокардіографія (ЕКГ);

ii. спірографія;

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки-донора ГСК (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

5. Проведення необхідних лабораторних досліджень *пацієнту/пацієнтці-донору ГСК* (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК), зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямиий, непрямиий), креатинін, сечовина, електроліти (натрій, калій, кальцій); глюкоза в цільній крові або сироватці крові);

d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

e. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген р24 та сумарні антитіла до НІV 1 та 2 типів, РНК НІV (методом ПЛР);

ii. гепатиту В: НВsAg, anti-НВcor, anti-НВs. ДНК НВV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-НСV). РНК НCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

- vi. сифілісу;
- vii. токсоплазмозу: імуноглобуліни М та G, ДНК вірусу (методом ПЛР);
- viii. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster) герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР) та імуноглобуліни М;
- ix. парвовірус (Parvovirus B19) ДНК (методом ПЛР).

f. проведення імуногенетичного скринінгу: визначення генотипу HLA за локусами A, - B, -C -DRB1, -DQB1, DPB1.

6. Підготовка пацієнта/пацієнтки-донора до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

7. Анестезіологічне забезпечення під час проведення забору ГСК кісткового мозку пацієнту/пацієнтці – донору.

8. Проведення забору ГСК у пацієнта/пацієнтки – донора або реципієнта (для аутологічної ТГСК).

9. Проведення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

10. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК процедури кондиціонування: мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії.

11. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці– донору або реципієнту .

12. Проведення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнту/пацієнтці-реципієнту.

13. Проведення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою реципієнтом.

14. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту трансфузії (реінфузії – ауто ГСК) ГСК (трансплантації).

15. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

16. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки-реципієнтом в посттрансплантаційному періоді.

17. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії пацієнтам- реципієнтам ГСК.

18. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату (гострої та хронічної реакції трансплантат проти господаря).

19. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги на всіх етапах надання допомоги.

20. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці.

21. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші підрозділи/ЗОЗ, зокрема для проведення променевої терапії, або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.

22. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

23. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

24. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

25. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема розчинами для парентерального харчування, 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.

26. Забезпечення необхідним лікувальним харчуванням в умовах стаціонару.

27. 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
«Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах
ментального (психічного) здоров'я та мобільними мультидисциплінарними
командами»
від 4 лютого 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

Відповідно до пункту 109 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2024 р. № 1503 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – Порядок), НСЗУ укладає договори щодо надання медичних послуг, передбачених цим оголошенням, із закладами охорони здоров'я, які увійшли до спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідних госпітальних округів як кластерні заклади охорони здоров'я (центри для надання допомоги дорослим), надкластерні заклади охорони здоров'я (центри для надання допомоги дітям), та закладами охорони здоров'я, які надають такі медичні послуги на територіях бойових дій (для яких не визначена дата завершення), 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.

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 5 лютого 2025 року.**

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

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

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

Додаток 4. Сканована копія чинного наказу керівника закладу охорони здоров'я щодо створення мультидисциплінарної команди та мобільної мультидисциплінарної команди для надання психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки в Центрі ментального (психічного) здоров'я або за місцем проживання (перебування) пацієнта.

Додаток 5*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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 **10 лютого 2025 року** **ВКЛЮЧНО**.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги:

Амбулаторно та/або мобільною мультидисциплінарною командою за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги:

самозвернення;

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

направлення лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у ЗОЗ відокремленого структурного підрозділу Центру ментального (психічного) здоров'я (Центр).

2. Створення за наказом керівника закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) мультидисциплінарної команди та мобільної мультидисциплінарної команди для надання психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки в Центрі або за місцем проживання (перебування) пацієнта.

3. Забезпечення наявності приміщень та кабінетів для надання психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки, зокрема, рецепції, зони очікування відвідувачів, кімнат (кабінетів) для надання індивідуальної та сімейної/групової психосоціальної допомоги, кімнат (кабінетів) для надання психіатричної допомоги, маніпуляційного кабінету, палат (щонайменше на два ліжка), кімнати для зберігання медичних виробів та лікарських засобів, кімнати психологічного розвантаження працівників Центру.

4. Забезпечення надання психосоціальної допомоги та психосоціальних послуг щодо питань психічного здоров'я пацієнтам в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

5. Забезпечення надання психіатричної допомоги в амбулаторних умовах, зокрема, мультидисциплінарною командою, та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта мобільною мультидисциплінарною командою відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Забезпечення розробки та формування індивідуального плану відновлення пацієнтів за їх участю відповідно до чинних галузевих стандартів та допомога у дотриманні розробленого індивідуального плану.

7. Забезпечення наявності медичних виробів та лікарських засобів для надання невідкладної медичної допомоги.

8. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.

9. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, а під час відвідування мобільною мультидисциплінарною командою виклик бригади екстреної медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.

10. Забезпечення оцінювання пацієнтів з розладами психіки та поведінки з метою визначення їх потреби у паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання спеціалізованої паліативної допомоги у стаціонарних умовах або за місцем перебування пацієнта.

11. Надання інформації пацієнтам про можливість отримання соціальних послуг, пов'язаних із соціально-психологічною реабілітацією, відновленням та підтриманням психічного здоров'я (соціальна адаптація, представництво інтересів, інформування, посередництво, консультування, соціальна профілактика, соціально-психологічна реабілітація).

12. Забезпечення візитів до пацієнта за місцем його перебування мобільною мультидисциплінарною командою (4 рази на місяць або не менше 50 % від усіх звернень пацієнта до центру).

13. Визначення потреб пацієнтів з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння їх соціалізації.

14. Надання інформації пацієнтам про можливість отримання соціальних послуг, пов'язаних із соціально-психологічною реабілітацією, відновленням та підтриманням психічного здоров'я (соціальна адаптація, представництво інтересів, інформування, посередництво, консультування, соціальна профілактика, соціально-психологічна реабілітація).

15. Забезпечення наявності сертифікатів щодо проходження навчання за програмою «Спеціалізована психіатрична допомога на рівні громад», яку проводить ВООЗ та партнерські організації (офлайн або онлайн), у всіх членів мультидисциплінарних команд (амбулаторної та мобільної) до 01 червня 2025 року.

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

17. 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.

18. Забезпечення консультування (у разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами у режимі реального 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.

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 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.

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, у тому числі отримання інформованої згоди на отримання послуг від пацієнта/пацієнтки.

23. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. За місцем надання (у складі мультидисциплінарної команди) в амбулаторних умовах:
а. лікар-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) — щонайменше 1 особи за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;

б. лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) — щонайменше 1 особи за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;

с. лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог, та/або клінічний психолог (психолог), та/або психотерапевт — щонайменше 1 особа з переліку за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;

д. сестри медичної (брата медичного) — щонайменше 1 особи за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. За місцем надання (у складі мобільної мультидисциплінарної команди):

а. лікар-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;

б. лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;

с. лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог, та/або клінічний психолог (психолог), та/або психотерапевт — щонайменше 1 особа із зазначеного переліку за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;

д. сестри медичної (брата медичного) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання (для мультидисциплінарної команди) в амбулаторних умовах:

а. електрокардіограф багатоканальний;

б. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

с. резервне джерело електропостачання;

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

е. пульсоксиметр;

ф. глюкометр;

г. термометр безконтактний;

г. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. За місцем надання (для мобільної мультидисциплінарної команди):

а. наявність автотранспорту для виїзду членів мобільної мультидисциплінарної команди;

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

с. пульсоксиметр;

д. глюкометр;

е. термометр безконтактний;

ф. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

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. Надання психосоціальної допомоги та психосоціальних послуг щодо питань психічного здоров'я пацієнта/пацієнтки на вторинному рівні в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Надання психіатричної допомоги в амбулаторних умовах, зокрема, мультидисциплінарною командою, та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки мобільною мультидисциплінарною командою відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Розробка та формування індивідуального плану відновлення пацієнта/пацієнтки за його/її участю відповідно до чинних галузевих стандартів та допомога у дотриманні розробленого індивідуального плану.

4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, а під час відвідування мобільною мультидисциплінарною командою виклик бригади екстреної медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.

5. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та видача електронного направлення (при наявності показань) для надання спеціалізованої медичної допомоги.

6. Визначення потреби пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки в паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання спеціалізованої паліативної допомоги у стаціонарних умовах або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

7. Визначення потреб пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння його/її соціально-трудої соціалізації.

8. Надання психологічної підтримки членам родини пацієнта/пацієнтки (або законним представникам та особам, які здійснюють догляд), зокрема навчання технікам самопомоги та проведення психоосвіти.

9. Надання інформації пацієнту/пацієнтці щодо важливості збереження психічного здоров'я.

10. Консультування (у разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами.

11. Забезпечення захисту прав і інтересів пацієнтів під час надання психосоціальної та психіатричної допомоги.

12. 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 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах ментального (психічного) здоров'я та мобільними мультимедисциплінарними командами», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2025 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року;

з 1 січня 2025 року по 31 грудня 2027 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені в установленому порядку та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України з 1 січня 2025 року.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	72	Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах ментального (психічного) здоров'я та мобільними мультидисциплінарними командами									



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* _____.

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

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 підтверджених 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 мобільною мультидисциплінарною командою за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги:

самозвернення;

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

направлення лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у ЗОЗ відокремленого структурного підрозділу Центру ментального (психічного) здоров'я (Центр).
2. Створення за наказом керівника закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) мультидисциплінарної команди та мобільної мультидисциплінарної команди для надання психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки в Центрі або за місцем проживання (перебування) пацієнта.
3. Забезпечення наявності приміщень та кабінетів для надання психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки, зокрема, рецепції, зони очікування відвідувачів, кімнат (кабінетів) для надання індивідуальної та сімейної/групової психосоціальної допомоги, кімнат (кабінетів) для надання психіатричної допомоги, маніпуляційного кабінету, палат (щонайменше на два ліжка), кімнати для зберігання медичних виробів та лікарських засобів, кімнати психологічного розвантаження працівників Центру.
4. Забезпечення надання психосоціальної допомоги та психосоціальних послуг щодо питань психічного здоров'я пацієнтам в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
5. Забезпечення надання психіатричної допомоги в амбулаторних умовах, зокрема, мультидисциплінарною командою, та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта мобільною мультидисциплінарною командою відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Забезпечення розробки та формування індивідуального плану відновлення пацієнтів за їх участю відповідно до чинних галузевих стандартів та допомога у дотриманні розробленого індивідуального плану.
7. Забезпечення наявності медичних виробів та лікарських засобів для надання невідкладної медичної допомоги.
8. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.
9. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, а під час відвідування мобільною мультидисциплінарною командою виклик бригади екстреної медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.
10. Забезпечення оцінювання пацієнтів з розладами психіки та поведінки з метою визначення їх потреби у паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання спеціалізованої паліативної допомоги у стаціонарних умовах або за місцем перебування пацієнта.
11. Надання інформації пацієнтам про можливість отримання соціальних послуг, пов'язаних із соціально-психологічною реабілітацією,

відновленням та підтриманням психічного здоров'я (соціальна адаптація, представництво інтересів, інформування, посередництво, консультування, соціальна профілактика, соціально-психологічна реабілітація).

12. Забезпечення візитів до пацієнта за місцем його перебування мобільною мультидисциплінарною командою (4 рази на місяць або не менше 50 % від усіх звернень пацієнта до центру).

13. Визначення потреб пацієнтів з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння їх соціалізації.

14. Надання інформації пацієнтам про можливість отримання соціальних послуг, пов'язаних із соціально-психологічною реабілітацією, відновленням та підтриманням психічного здоров'я (соціальна адаптація, представництво інтересів, інформування, посередництво, консультування, соціальна профілактика, соціально-психологічна реабілітація).

15. Забезпечення наявності сертифікатів щодо проходження навчання за програмою «Спеціалізована психіатрична допомога на рівні громад», яку проводить ВООЗ та партнерські організації (офлайн або онлайн), у всіх членів мультидисциплінарних команд (амбулаторної та мобільної) до 01 червня 2025 року.

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

17. 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.

18. Забезпечення консультування (у разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами у режимі реального 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.

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 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.

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, у тому числі отримання інформованої згоди на отримання послуг від пацієнта/пацієнтки.

23. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. За місцем надання (у складі мультидисциплінарної команди) в амбулаторних умовах:
 - a. лікар-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) — щонайменше 1 особи за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - b. лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) — щонайменше 1 особи за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - c. лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог, та/або клінічний психолог (психолог), та/або психотерапевт — щонайменше 1 особа з переліку за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - d. сестри медичної (брата медичного) — щонайменше 1 особи за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. За місцем надання (у складі мобільної мультидисциплінарної команди):
 - a. лікар-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - b. лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - c. лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог, та/або клінічний психолог (психолог), та/або психотерапевт — щонайменше 1 особа із зазначеного переліку за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - d. сестри медичної (брата медичного) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання (для мультидисциплінарної команди) в амбулаторних умовах:
 - a. електрокардіограф багатоканальний;
 - b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
 - c. резервне джерело електропостачання;
 - d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 - e. пульсоксиметр;
 - f. глюкометр;
 - g. термометр безконтактний;
 - h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. За місцем надання (для мобільної мультидисциплінарної команди):
 - a. наявність автотранспорту для виїзду членів мобільної мультидисциплінарної команди;
 - b. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 - c. пульсоксиметр;
 - d. глюкометр;
 - e. термометр безконтактний;
 - f. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

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 психосоціальної допомоги та психосоціальних послуг щодо питань психічного здоров'я пацієнта/пацієнтки на вторинному рівні в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Надання психіатричної допомоги в амбулаторних умовах, зокрема, мультидисциплінарною командою, та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки мобільною мультидисциплінарною командою відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Розробка та формування індивідуального плану відновлення пацієнта/пацієнтки за його/її участю відповідно до чинних галузевих стандартів та допомога у дотриманні розробленого індивідуального плану.

4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, а під час відвідування мобільною мультидисциплінарною командою виклик бригади екстреної медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.

5. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та видача електронного направлення (при наявності показань) для надання спеціалізованої медичної допомоги.

6. Визначення потреби пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки в паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання спеціалізованої паліативної допомоги у стаціонарних умовах або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

7. Визначення потреб пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння його/її соціально-трудої соціалізації.

8. Надання психологічної підтримки членам родини пацієнта/пацієнтки (або законним представникам та особам, які здійснюють догляд), зокрема навчання технікам самопомоги та проведення психоосвіти.

9. Надання інформації пацієнту/пацієнтці щодо важливості збереження психічного здоров'я.

10. Консультування (у разі потреби) пацієнта/пацієнтки телемедичними засобами.

11. Забезпечення захисту прав і інтересів пацієнтів під час надання психосоціальної та психіатричної допомоги.

12. 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.