



## НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

### НАКАЗ

від “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

м. Київ

№ \_\_\_\_\_

#### **Про внесення змін до оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій**

Відповідно до пункту 10 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 (зі змінами),

#### **НАКАЗУЮ:**

1. Внести зміни до оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Ведення вагітності в амбулаторних умовах», затвердженого наказом Національної служби здоров'я України від 02.03.2021 № 82, виклавши його в новій редакції, що додається.

2. Департаменту комунікацій забезпечити розміщення оновленого оголошення на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 05.03.2021.

3. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Т.в.о. Голови

Андрій ВІЛЕНСЬКИЙ



ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я

України

05.03.2021 № 89

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг за напрямом «Ведення вагітності в амбулаторних умовах» від 02 березня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 16 березня 2021 року.**

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

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

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

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

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

#### **Важливо:**

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію 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.

**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.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **22 березня 2021 року** **включно.**

## **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

*Умови надання послуги: амбулаторно.*

### ***Підстави надання послуги:***

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;  
направлення лікуючого лікаря;  
самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога.

### ***Вимоги до організації надання послуги:***

1. Організація спостереження за вагітними, включаючи контроль за станом здоров'я вагітних, повнотою обстежень, консультацій, виконанням лікувально-профілактичних заходів, з дотриманням етапності (взяття під нагляд, розробка індивідуального плану ведення вагітності відповідно групи ризику, виконання індивідуального плану) відповідно до галузевих стандартів в сфері охорони здоров'я.

2. Забезпечення проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я у закладі або на умовах договору підряду. Організація забору та транспортування біологічного матеріалу для проведення досліджень.

3. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я в закладі або на умовах договору підряду.

4. Наявність лікарських засобів та обладнання для надання невідкладної допомоги.

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

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

7. 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 (зокрема, коронавірусної хвороби (COVID-19)).

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

9. Коректне введення індивідуальної карти вагітної і породіллі (форма № 111/о) та обмінної карти (форма № 113/о) з обов'язковим обґрунтуванням діагнозу та зазначенням усіх

важливих діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнці.

10. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства в сфері протидії насильству. Дотримання прав людини у закладі охорони здоров'я, у відповідності до рекомендацій Уповноваженого із прав людини Верховної Ради України, та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб із інвалідністю.

***Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. За місцем надання медичних послуг:
  - а. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
  - б. Акушерка – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
2. У закладі:
  - а. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.
  - б. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з пренатальної діагностики (сертифікований курс тематичного удосконалення з пренатальної діагностики) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

***Вимоги до переліку обладнання:***

1. У закладі:
  - а. УЗД-апарат з можливістю проведення доплерографії і додатково трансвагінальним датчиком;
  - б. фетальний монітор (кардіомонітор плода) з автоматичним аналізом;
  - с. кольпоскоп з фотофіксацією та/або відеосистемою;
  - д. електрокардіограф багатоканальний;
  - е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
2. За місцем надання медичних послуг:
  - а. дихальний мішок;
  - б. ваги медичні з ростоміром;
  - с. глюкометр;
  - д. термометр безконтактний;
  - е. пульсоксиметр – щонайменше 2;
  - ф. тонометр – щонайменше 2;
  - г. аптечка для надання невідкладної допомоги.

***Інші вимоги:***

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, терапія, ультразвукова діагностика.

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

1. Динамічне спостереження за вагітними, включаючи контроль за станом здоров'я вагітних, повнотою обстежень, консультацій, виконанням лікувально-профілактичних заходів, з дотриманням етапності (взяття під нагляд, розробка індивідуального плану ведення вагітності відповідно групи ризику, виконання індивідуального плану) відповідно до галузевих стандартів в сфері охорони здоров'я.

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

- a. загально-клінічних, біохімічних та імунохімічних лабораторних досліджень:
    - i. розгорнутий клінічний аналіз крові (включаючи визначення кількості тромбоцитів і гематокриту);
    - ii. визначення групи крові і резус фактору;
    - iii. визначення антиеритроцитарних антитіл;
    - iv. біохімічний аналіз крові (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АЛАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти, феритин крові);
    - v. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ) та час згортання крові);
    - vi. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
    - vii. загальний аналіз сечі;
    - viii. експрес-тест на наявність білка;
    - ix. проведення глюкозотолерантного тесту;
    - x. визначення плацентарного фактора росту (PIGF), плазмового протеїну А (РАРР-А), хоріонічного гонадотропіну ( $\beta$ -ХГЛ вільний, ХГЛ загальний), альфафетопротеїну (AFP), неконьюгованого естріолу (ЕЗ);
  - b. досліджень на інфекції та віруси:
    - i. HBsAg, антитіла до HBsAg, HCV;
    - ii. тестування на ВІЛ;
    - iii. серологічне дослідження на сифіліс;
    - iv. бактеріологічне дослідження сечі та інші;
    - v. мікробіологічне дослідження матеріалу з перианальної області з метою виявлення носійства стрептокока групи В;
  - c. мікроскопічних та цитологічних обстежень:
    - i. цитологічне дослідження цервікального мазка (цервікальний канал та ектоцервікс);
    - ii. мікроскопія урогенітального мазка на мікрофлору;
  - d. інших лабораторних досліджень відповідно до потреб пацієнток.
3. Організація забору та транспортування біологічного матеріалу для проведення досліджень у закладі або іншими надавачами медичних послуг на умовах договору підряду.
4. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
- a. УЗД матково-плодово-плацентарного комплексу з використанням доплерографії;
  - b. трансвагінальна ультразвукова цервікометрія;
  - c. УЗД внутрішніх органів;
  - d. кольпоскопія;
  - e. кардіотокографія (КТГ);
  - f. електрокардіографія (ЕКГ);
  - g. інші інструментальні дослідження відповідно до потреб пацієнток.
5. Забезпечення проведення неінвазивної пренатальної діагностики з розрахунком індивідуального ризику жінки щодо хромосомних аномалій та певних вад розвитку плода за допомогою спеціалізованих комп'ютерних програм.
6. Визначення факторів ризику прееклампсії та проведення комплексу профілактичних заходів.
7. Проведення специфічної профілактики резус-сенсibiliзації шляхом введенням антирезусного D імуноглобуліну.
8. Проведення комплексу профілактичних заходів, спрямованих на запобігання ускладнень вагітності, післяпологового періоду, екстрагенітальних захворювань.
9. Своєчасне виявлення вагітних, які належать до груп ризику (визначення групи ризику, виду ризику та оцінка його ступеня), з наступним дотриманням у веденні вагітності регіоналізації в організації перинатальної допомоги відповідно до чинного законодавства.

10. Направлення вагітної з екстрагенітальним захворюванням до інших спеціалістів для спільного спостереження лікарем-акушером-гінекологом та лікарем-спеціалістом відповідного профілю.

11. Організація (або направлення до) перинатального консилиуму за участю лікаря-генетика, профільних дитячих спеціалістів при виявленні у плода ознак аномалій, вродженої, спадкової патології для уточнення перинатального прогнозу, показань і умов для відповідних втручань.

12. Організація (або направлення) на комісію з визначення показань для проведення операції (процедури) штучного переривання небажаної вагітності, строк якої становить від 12 до 22 тижнів.

13. Своєчасне направлення вагітних для отримання стаціонарної допомоги з дотриманням регіоналізації в організації надання перинатальної допомоги.

14. Надання невідкладної медичної допомоги вагітним, виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття, визначення подальшої маршрутизації відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

15. Організація занять у «Школі відповідального батьківства» із залученням членів сім'ї до навчання.

16. Підготовка до пологів з наданням інформаційної, психологічної підтримки та проведенням практичних занять для формування навичок пологової поведінки, грудного вигодовування та догляду за дитиною.

17. Надання повної інформації вагітним щодо перебігу їх вагітності, особливостей індивідуального плану ведення вагітності та пологів.

18. Інформування щодо потреби звернення за медичною допомогою, в тому числі при ознаках початку пологової діяльності із визначенням закладів перинатальної допомоги відповідно до особливостей перебігу вагітності.

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 напрямом «Ведення вагітності в амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

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**);
- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- зазначити заплановану кількість осіб, яким буде надано медичну допомогу за відповідним пакетом медичних послуг протягом місяця;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити 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.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

### **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.

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

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

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

**Додаток 4.** Сканована копія сертифікату про проходження курсу тематичного удосконалення з пренатальної діагностики (для лікарів з ультразвукової діагностики).

### ***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

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

### **Важливо:**

Договори відповідно до цього Оголошення укладаються на **строк дії з 01 квітня по 31 грудня 2021 року.**

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua)

або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

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

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

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

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

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

---