

Договір № 2559-E124-P000
про медичне обслуговування населення за
програмою медичних гарантій

Київ

*Датою укладення договору є дата його
підписання обома сторонами*

НСЗУ в особі Голови Гусак Наталії Борисівни, що діє на підставі Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1101 (далі - замовник), з однієї сторони, і КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ", в особі Директор Шило Віталій Миколайович, який діє на підставі Статуту, (далі - надавач), з іншої сторони (далі - сторони), уклали договір про таке.

Визначення термінів

1. Звітний період - період, визначений у додатках до цього договору.
2. Місце надання медичних послуг - місце провадження надавачем або його підрядниками господарської діяльності з медичної практики, в якому особам, на яких поширюються державні гарантії медичного обслуговування населення згідно із Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення" (далі - пацієнти), надаються медичні послуги.
3. Медична документація - медичні записи, записи про рецепти, записи про направлення, зведені відомості про надані послуги пацієнтам, первинна облікова документація, декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу (далі - декларації), в тому числі такі, що ведуться в електронному вигляді, а також журнали лабораторних записів, журнали видачі лікарських засобів, верифіковані та засвідчені копії або розшифровки фонограм, фотографічні негативи, мікроплівки або магнітні, електронні чи оптичні носії, рентгенівські знімки, записи, що зберігаються в аптеці, лабораторії та у відділенні інструментальної діагностики тощо.
4. Медична послуга - послуга з медичного обслуговування населення (послуга з охорони здоров'я), що включена до програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), яку надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором. Перелік та обсяг медичних послуг, які надаються за цим договором, визначений у додатках до нього.
5. Моніторинг - комплекс заходів, які здійснюються замовником, щодо збору та аналізу інформації стосовно виконання надавачем умов договору.
 - 5¹. Автоматичний моніторинг - комплекс постійних автоматизованих заходів, заснованих на ризик-орієнтованому підході, які здійснюються з використанням інформаційно-комунікаційних систем, зокрема інформаційної системи замовника, для отримання інформації, необхідної для вирішення питання про проведення фактичного моніторингу, планування фактичного моніторингу, верифікації даних, що містяться в електронній системі охорони здоров'я (далі - система), та застосування заходів, передбачених цим договором.
 - 5². Документальний моніторинг - вид моніторингу, який здійснюється шляхом надсилання запитів в електронній або паперовій формі надавачу, що містять перелік

документів та/або інформації, які необхідно подати до замовника, та аналізу відповідних документів та/або інформації, отриманих від надавача та з інших джерел.

5³. Моніторинговий візит - вид моніторингу, який здійснюється із безпосереднім відвідуванням місць надання медичних послуг.

5⁴. Запит - документ в електронній або паперовій формі, який містить вимогу про надання надавачем документів та/або інформації, необхідної для здійснення фактичного моніторингу, у відповідь на який надавач зобов'язаний подати документи та/або інформацію, які в ньому зазначені. Запит також може надсилатися надавачу керівником моніторингової групи під час проведення моніторингового візиту. Неподання, подання не в повному обсязі або несвоєчасне подання інформації надавачем на запит є підставою для застосування заходів реагування відповідно до умов цього договору.

5⁵. Ризик-орієнтований підхід - оцінка замовником виконання надавачем медичних послуг умов договору, яка проводиться шляхом звірки повноти та достовірності інформації, що внесена у звіт про медичні послуги за договором, з інформацією, що міститься в системі, медичною документацією та іншими даними, що свідчать про надання послуг згідно з цим договором, та яка дає змогу в рамках автоматичного моніторингу оцінити наявність низького, середнього чи високого ризику (низький - від 1 до 3 порушень; середній - від 4 до 7 порушень; високий - від 8 і більше порушень) можливих порушень надавачем умов цього договору, виявлення яких є підставою для призначення здійснення фактичного моніторингу.

5⁶. Фактичний моніторинг - документальний моніторинг та/або моніторинговий візит.

6. Підрядник - заклад охорони здоров'я або фізична особа-підприємець, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, а також інші необхідні дозвільні документи, передбачені законом, та залучені надавачем на підставі договору для надання окремих медичних послуг пацієнтам згідно з цим договором.

7. Працівник надавача - особа, яка перебуває з надавачем у трудових відносинах.

Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законі України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення", Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 "Деякі питання електронної системи охорони здоров'я" (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), та інших актах законодавства.

Предмет договору

8. Відповідно до умов цього договору надавач зобов'язується надавати медичні послуги за програмою медичних гарантій пацієнтам, а замовник зобов'язується оплачувати такі послуги відповідно до встановленого тарифу та коригувальних коефіцієнтів.

9. Медичні послуги та спеціальні умови їх надання визначаються у додатках до цього договору. Умови закупівлі та специфікації, визначені в оголошенні про укладення договору, є невід'ємною частиною договору.

10. Медичні послуги надаються відповідно до законодавства з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та в місцях надання медичних послуг, що зазначені у додатках до цього договору.

11. Протягом строку дії цього договору кожне місце надання медичних послуг повинне відповідати державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я, іншим умовам, передбаченим законом, вимогам примірних табелів матеріально-технічного оснащення.

12. Надавач несе встановлену законом відповідальність за своєчасність, повноту та якість надання медичних послуг працівниками надавача та підрядниками. Факт порушення встановлених вимог медичного обслуговування населення підтверджується в установленому законодавством порядку.

13. Цей договір є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг надавачем.

14. Пацієнт набуває право на отримання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, згідно з договором з моменту подання надавачеві в установленому законодавством порядку декларації.

15. Пацієнт набуває право на отримання медичних послуг, пов'язаних з іншими видами медичної допомоги, крім первинної медичної допомоги, згідно з договором з моменту звернення до надавача за направленням лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або лікуючого лікаря в порядку, встановленому МОЗ, або без такого направлення, якщо згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.

Права та обов'язки сторін

16. Замовник має право:

1) вимагати від надавача належного, своєчасного та у повному обсязі виконання своїх зобов'язань згідно з цим договором;

2) перевіряти відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, умовам закупівлі;

3) здійснювати моніторинг відповідно до умов, визначених цим договором, та Порядку здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, визначеному в додатку 4 до цього договору;

4) у разі виявлення порушень умов цього договору та/або факту надміру сплачених коштів проводити перерахунок сплачених коштів за надані медичні послуги надавачем та вживати інших заходів, що передбачені цим договором;

5) зупиняти оплату за договором у випадках, установлених законодавством та цим договором;

6) відмовитися від цього договору або від окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання медичних послуг за відповідними пакетами медичних послуг (далі - пакет медичних послуг) в односторонньому Порядку у випадках, передбачених цим договором;

7) у разі виявлення у діях надавача або окремих посадових осіб надавача ознак правопорушення надсилати відповідну інформацію до правоохоронних органів;

8) у разі коли надавач належить до державної або комунальної форми власності, надсилати органу, до сфери управління якого належить надавач, інформацію та документи, що пов'язані з проведенням фактичного моніторингу у надавача, застосуванням заходів за результатами моніторингу, та іншу інформацію про діяльність надавача;

9) зупиняти оплату, застосовувати санкції та вживати інших заходів, що передбачені в цьому договорі, у разі необґрунтованого неподання, подання не в повному обсязі або порушення строків подання надавачем запитуваних під час здійснення моніторингу документів та/або інформації, недопущення представників замовника до місць надання медичних послуг надавачем; повідомляти представнику надавача про факт неподання документів та/або інформації надавачем державної або комунальної форми власності та застосовані заходи;

10) у випадку виявлення окремих порушень умов цього договору або пакета медичних послуг в ході автоматичного моніторингу, перевірка яких не потребує проведення фактичного моніторингу, здійснювати перерахунок та повідомляти надавачу про виявлені порушення і здійснення перерахунку з правом надання обґрунтованих пояснень та/або заперечень та документів та/або інформації на їх підтвердження. У випадку ненадання надавачем протягом десяти календарних днів з моменту отримання повідомлення пояснень та/або заперечень або у випадку, якщо вони не будуть обґрунтовані, сума оплати у поточному або наступних звітах про медичні послуги коригується з урахуванням виявленого порушення. У поясненнях та/або запереченнях надавач викладає з посиланням на норми законодавства та умови договору або інші документи, які стосуються виконання договору, свої пояснення, міркування та аргументи щодо наведених у повідомленні підстав, пояснень та міркувань замовника і мотиви їх визнання або відхилення.

17. Замовник зобов'язується:

1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;

2) проводити на вимогу надавача необхідні звірки згідно з цим договором, в тому числі інформації, розрахунків, документів (далі - звірка);

3) дотримуватися прав надавача під час проведення моніторингу відповідно до умов цього договору та Порядку здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, визначеного додатком 4 до цього договору.

4) *{Підпункт 4 пункту 17 виключено на підставі Постанови КМ № 1093 від 17.10.2023}*

5) *{Підпункт 5 пункту 17 виключено на підставі Постанови КМ № 1093 від 17.10.2023}*

18. Надавач має право:

1) вимагати від замовника належного, своєчасного та у повному обсязі виконання ним своїх зобов'язань згідно з цим договором;

2) вимагати проведення звірки за договором;

3) вживати всіх заходів для реалізації свого права на оплату наданих ним послуг за договором у повному обсязі, в тому числі шляхом включення до договорів, що укладаються з підрядниками, умови щодо забезпечення доступу представників замовника до місць надання медичних послуг таких підрядників;

4) *{Підпункт 4 пункту 18 виключено на підставі Постанови КМ № 1093 від 17.10.2023}*

5) брати участь у розгляді заперечень (у тому числі із застосуванням засобів відеозв'язку) до висновку, складеного замовником за результатами здійснення моніторингу;

6) у випадку отримання повідомлення про виявлення окремих порушень умов цього договору в ході автоматичного моніторингу протягом десяти календарних днів з моменту отримання повідомлення надавати обґрунтовані пояснення та/або заперечення та документи та/або інформацію на їх підтвердження;

7) усунути порушення, виявлені за результатами проведення фактичного моніторингу.

19. Надавач зобов'язується:

1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;

2) відповідати вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, у тому числі щодо доступності медичних послуг для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до законодавства, умовам закупівлі;

3) дотримуватися вимог законодавства, зокрема порядків надання медичної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі примірних, галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, а також забезпечувати дотримання підрядниками зазначених вимог;

4) належним чином надавати медичні послуги відповідно до умов цього договору, специфікацій та встановлених законодавством вимог;

5) забезпечувати захист персональних даних пацієнтів, у тому числі медичної інформації, відповідно до законодавства про захист персональних даних;

6) використовувати для надання медичних послуг лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні;

7) забезпечувати реалізацію пацієнтами їх прав на отримання медичних послуг та відшкодовувати збитки, завдані пацієнтам у зв'язку з порушенням вимог цього договору надавачем або його підрядниками, зокрема, в частині заборони вимагання від пацієнта оплати за медичні послуги, медичні вироби чи лікарські засоби, які надавач зобов'язаний надавати пацієнтам безоплатно за цим договором;

8) перед наданням медичних послуг з'ясувати та повідомити пацієнту (його законному представнику) про те, чи має такий пацієнт право на отримання медичних послуг за програмою медичних гарантій відповідно до поданих документів, перевірити наявність направлення лікаря (у разі потреби);

9) негайно звернутися до замовника у разі виникнення питань щодо прав пацієнта на отримання медичних послуг згідно з цим договором або інших питань, пов'язаних з виконанням договору;

10) забезпечувати надання медичних послуг згідно з цим договором насамперед пацієнтам, які були записані на прийом до лікаря або в чергу у визначений день;

11) забезпечувати працівникам надавача належні умови праці;

12) подавати на запит замовника копії скарг пацієнтів (за умови знеособлення персональних даних пацієнтів) та документи щодо надання медичних послуг або підтвердження відповідності надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, умовам закупівлі;

13) своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, в тому числі медичну документацію та звіти про медичні послуги, медичні записи, записи про

направлення і рецепти у порядку, встановленому законодавством, з урахуванням положень специфікації;

14) розміщувати в системі, в кожному місці надання медичних послуг та на своєму веб-сайті (у разі наявності) інформацію для пацієнтів про медичні послуги, які пацієнт може отримати у надавача за програмою медичних гарантій, графік роботи надавача, графік роботи місць надання медичних послуг і медичних працівників та актуальну інформацію про працівників і обладнання надавача;

15) залучати до надання послуг згідно з договором тільки тих підрядників, інформація про яких внесена до системи, тільки стосовно тих послуг, для яких в оголошенні прямо передбачена можливість їх надання підрядниками;

16) повідомляти пацієнту (його законному представнику) не пізніше ніж через п'ять робочих днів з дня надходження заяви лікуючого лікаря про відмову такого лікаря від подальшого ведення пацієнта у зв'язку з тим, що пацієнт не виконує медичні приписи або правила внутрішнього розпорядку надавача, за умови, що це не загрожує життю пацієнта і здоров'ю населення;

17) забезпечувати внесення до системи достовірної інформації про надавача, його керівника, медичних працівників, підрядників та уповноважених осіб (у тому числі про припинення трудових відносин з працівником надавача або договірних відносин з підрядником) не пізніше наступного робочого дня з дня її зміни;

18) вносити до системи інформацію про придбання або продаж обладнання, передбаченого умовами закупівлі, припинення або відновлення його роботи не пізніше наступного робочого дня з дня настання таких обставин;

19) вносити до системи інформацію про зміну адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу згідно з цим договором, контактних даних для запису на прийом до лікаря не пізніше ніж за тиждень до настання таких змін;

20) повідомляти замовнику та пацієнтам про припинення медичної практики або подання заяви про припинення дії цього договору за ініціативою надавача не пізніше ніж за шість тижнів до настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;

21) повідомляти замовнику про:

початок процедури реорганізації, ліквідації, банкрутства надавача, строк для пред'явлення вимог кредиторами, затвердження передавального акта (у разі злиття, приєднання або перетворення) або розподільного балансу (у разі поділу) протягом 10 календарних днів з дати настання відповідної події;

передачу майна в оперативне управління та переведення медичних працівників, залучених до надання медичних послуг, передбачених цим договором, у разі, коли надавач перебуває в процесі припинення шляхом реорганізації (приєднання), протягом 14 календарних днів з дати настання події, яка відбулась пізніше;

22) не здійснювати без попереднього письмового повідомлення замовнику перепрофілювання та закриття відділень, місць надання медичних послуг, розширення переліку медичних послуг за програмою медичних гарантій;

23) не передавати всі або частину прав та обов'язків за договором третім особам без попередньої письмової згоди замовника;

24) на вимогу замовника забезпечувати оновлення даних про пацієнта, внесених у систему, та інформувати замовника про внесення відповідних змін;

25) не перешкоджати проведенню моніторингу згідно з цим договором, зокрема подавати документи, що стосуються надання медичних послуг за договором, на підставі яких вносилися інформація до системи та формувався звіт про медичні послуги;

26) повертати замовнику надміру сплачені кошти згідно з цим договором, у випадках, передбачених цим договором;

27) розміщувати у місцях надання медичних послуг, в яких здійснюється медичне обслуговування за договором, інформаційні матеріали про надання медичних послуг за програмою медичних гарантій відповідно до правил, опублікованих на офіційному веб-сайті замовника;

28) здійснювати внутрішній контроль за виконанням своїх зобов'язань за договором працівниками надавача та його підрядниками згідно з додатком 3 до цього договору, вживати заходів до усунення порушень у разі їх виявлення, в тому числі порушень, виявлених за результатами моніторингу, здійсненого замовником;

29) забезпечувати можливість отримання пацієнтами медичних послуг згідно з графіком, зазначеним у системі та розміщеним на веб-сайті надавача (у разі наявності);

30) забезпечувати технічну можливість запису пацієнтів на прийом або в електронну чергу для отримання медичних послуг за телефоном або в електронній формі;

31) у випадку виявлення фактів, зазначених у підпункті 36 цього пункту, та в інших випадках, передбачених цим договором, коригувати суму, зазначену в звіті про медичні послуги;

32) повертати кошти замовнику, отримані за надання медичних послуг, щодо яких виявлено порушення під час їх надання;

33) виконувати обов'язки, передбачені Порядком здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, визначеним додатком 4 до цього договору;

34) здійснювати заходи, передбачені планом усунення виявлених порушень та подавати звіт НСЗУ про здійснення таких заходів;

35) підписувати додаткову угоду, спрямовану замовником відповідно до пункту 60 цього договору;

36) коригувати дані, внесені в систему, у випадку виявлення фактів:

надання меншої кількості медичних послуг, ніж зазначено в даних, внесених до системи, за якими були сформовані звіти на оплату за результатами аналізу первинної медичної документації у разі її ведення у паперовій формі;

внесення помилкових, недостовірних або неповних даних, на підставі яких були сформовані звіти про медичні послуги;

відсутності у первинній медичній документації пацієнта інформації про консультації/процедури/обстеження/умови транспортування, які повинні були проводитися згідно з вимогами, визначеними в умовах закупівлі та специфікації надання медичних послуг.

37) дотримуватись правових засад функціонування системи запобігання корупції в Україні і антикорупційної політики міжнародних установ та організацій, зокрема політики Світового Банку щодо запобігання та боротьби з шахрайством та корупцією, як визначено в директивах банку "Керівництво щодо запобігання та боротьби з шахрайством і корупцією у проектах, що фінансуються за рахунок позик Міжнародного

банку реконструкції і розвитку та кредитів і грантів Міжнародної агенції розвитку (в редакції від 1 липня 2016 року).

20. Надавач зобов'язується включити до договорів, що укладаються з підрядниками, умови щодо надання медичних послуг, що забезпечують дотримання підрядниками вимог, передбачених договором.

21. Сторони зобов'язуються постійно співпрацювати з метою забезпечення належного виконання умов цього договору, підвищення якості та доступності медичного обслуговування пацієнтів, зокрема, шляхом:

1) проведення кожною із сторін систематичного спостереження за своєчасністю внесення до системи точної та достовірної інформації, вжиття заходів для усунення неточностей;

2) навчання працівників надавача з питань, що стосуються надання послуг за договором, зокрема стосовно своєчасного внесення точної та достовірної інформації до системи;

3) здійснення надавачем внутрішнього контролю за виконанням договору;

4) проведення спільних консультацій, робочих візитів та нарад, анкетування, аналізу ефективності виконання умов цього договору.

У разі виявлення за результатами автоматичного моніторингу систематичних (три і більше разів) однотипних помилкових, недостовірних або неповних медичних записів, внесених надавачем до системи, або систематичних (три і більше разів) однотипних порушень умов цього договору або пакета медичних послуг, перевірка яких не потребує проведення фактичного моніторингу, замовник може надіслати надавачу попередження з пропозицією скласти план заходів з удосконалення медичного обслуговування.

Надавач протягом десяти календарних днів з моменту отримання відповідного попередження від замовника готує план заходів з удосконалення медичного обслуговування, де зазначає перелік заходів, яких буде вживати для попередження виникнення порушень умов цього договору або пакета медичних послуг, виявлених у результаті автоматичного моніторингу та/або для попередження внесення до системи помилкових, недостовірних або неповних медичних записів.

Сторони узгоджують план заходів з удосконалення медичного обслуговування, який після підписання сторонами стає невід'ємною частиною договору. Надавач зобов'язаний виконати план заходів з удосконалення медичного обслуговування в установлені строки та інформувати замовника про хід виконання такого плану.

Звітність надавача

22. Надавач зобов'язаний подати звіт про медичні послуги за формою, наданою замовником, в якому зазначаються, зокрема, назва звіту, дата його складання, найменування надавача, посади відповідальних осіб надавача та замовника із зазначенням їх прізвища, власного імені та по батькові (за наявності), а також перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період. Звіт про медичні послуги є первинним документом. Звіт про медичні послуги формується на підставі інформації, що міститься в системі, медичної документації та інших документів, що підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.

23. Включенню до звіту та оплаті згідно з цим договором підлягають медичні послуги з урахуванням таких умов:

- 1) медичні послуги, надані пацієнту за направленням, запис про яке є в системі, крім випадків, коли згідно із законодавством направлення не вимагається;
- 2) медичні послуги, надані в обсязі не меншому, ніж передбачено у специфікації;
- 3) до системи включено необхідну медичну документацію в порядку, передбаченому законодавством та специфікацією.

У разі виявлення за результатами автоматичного моніторингу (до формування звіту про надані медичні послуги) помилкових, недостовірних або неповних медичних записів, внесених надавачем до системи, замовник не враховує такі записи для підтвердження надання таких медичних послуг надавачем у звітному періоді. Про виявлені помилкові, недостовірні або неповні медичні записи замовник повідомляє надавачу. Надавач протягом 30 календарних днів з дня закінчення звітного періоду має право надати обґрунтовані пояснення щодо виявлених замовником помилкових, недостовірних або неповних медичних записів для прийняття ним остаточного рішення щодо оплати медичних послуг/проведення перерахунку.

24. Надавач зобов'язаний подати замовнику звіт про медичні послуги у строки, встановлені у додатках до цього договору.

Якщо останній день строку подання звіту про медичні послуги припадає на вихідний або святковий день, останнім днем строку подання вважається робочий день, що настає за вихідним або святковим днем.

25. У разі виявлення невідповідностей між даними звіту про медичні послуги та інформацією, що міститься в системі, даними фінансової чи статистичної звітності, медичної документації замовник подає надавачу заперечення до звіту про медичні послуги протягом десяти робочих днів з дати його надходження. Надавач зобов'язаний розглянути заперечення та подати уточнений звіт про медичні послуги з усунутими невідповідностями протягом трьох робочих днів з дати їх надсилання замовником.

26. У разі коли надавач в установлений строк не подав звіт за звітний період або уточнений звіт з урахуванням заперечень замовника відповідно до пункту 25 цього договору, надавач має право подати такий звіт разом із звітом за наступний звітний період. У разі неподання звіту або уточненого звіту за грудень поточного року в установлений строк дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.

27. У разі виявлення в ході автоматичного моніторингу обставин та/або порушень умов цього договору, перевірка яких не потребує проведення фактичного моніторингу, що призводять до збільшення або зменшення суми оплати за звітом про медичні послуги за попередні звітні періоди, замовник повідомляє надавачу про виявлені обставини та/або порушення і наступне здійснення перерахунку. Якщо протягом десяти календарних днів з моменту отримання повідомлення надавач не надає пояснень та/або заперечень або якщо вони не будуть обґрунтовані, сума оплати у поточному або наступних звітах про медичні послуги коригується на відповідну суму зменшення або збільшення суми оплати, що відображається у розділі звіту “розрахунок - коригування”.

28. Надавач державної або комунальної форми власності зобов'язаний подавати щокварталу до останнього дня наступного місяця замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником, а саме про:

- 1) доходи, якими є оплата за договорами про медичне обслуговування населення, укладеними із замовником, інші надходження з державного та місцевих бюджетів, дохід від надання медичних послуг за кошти фізичних і юридичних осіб, дохід від надання майна в оренду, благодійна допомога, вартість лікарських засобів,

імунобіологічних препаратів, медичних виробів, лікувального харчування, отриманих за рахунок централізованих закупівель МОЗ, інші надходження;

2) поточні видатки, якими є оплата праці і нарахування на заробітну плату, придбання товарів, робіт і послуг із зазначенням їх видів, оплата комунальних послуг та енергоносіїв, інші видатки;

3) капітальні видатки, якими є видатки на придбання обладнання і предметів довгострокового користування, капітальний ремонт, реконструкцію і реставрацію.

Надавач державної або комунальної форми власності зобов'язаний надавати щомісяця інформацію про стан розрахунків із заробітної плати за попередній місяць та залишок коштів на банківських рахунках до 15 числа місяця, що настає за звітним, за формою, встановленою замовником.

Надавач незалежно від форми власності зобов'язаний надавати щомісяця інформацію про оплату та витрати на забезпечення медичного обслуговування за програмою медичних гарантій за попередній місяць до 15 числа місяця, що настає за звітним, за формами, встановленими замовником.

Умови, порядок та строки оплати медичних послуг. Ціна договору

29. Замовник зобов'язується оплачувати медичні послуги, включені до звіту про медичні послуги, щодо якого замовник не подав заперечення відповідно до пункту 25 цього договору, згідно з тарифом із застосуванням відповідних коригувальних коефіцієнтів, затверджених у порядку, визначеному законодавством, інформацію про надання яких надавач належним чином вніс до системи, в межах загальної орієнтовної ціни договору з урахуванням граничної суми оплати у відповідному звітному періоді, якщо така гранична сума зазначена у додатках до цього договору.

30. Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі звіту про медичні послуги надавача протягом десяти робочих днів з дати підписання обома сторонами звіту про медичні послуги з урахуванням вимог пункту 25 цього договору. У разі здійснення попередньої оплати медичних послуг за договором відповідно до законодавства підставою для оплати є рахунок надавача. Обов'язок з оплати за договором є виконаним у належний строк з моменту подання замовником відповідного платіжного доручення органам Казначейства.

31. Попередня оплата медичних послуг згідно з цим договором у випадках, установлених Кабінетом Міністрів України, здійснюється протягом десяти календарних днів на підставі рахунка, поданого надавачем.

32. Якщо останній день оплати медичних послуг припадає на вихідний або святковий день, останнім днем строку такої оплати вважається робочий день, що настає за вихідним або святковим днем.

33. У разі коли протягом звітного періоду надавачу (або його підряднику) припинено право на провадження господарської діяльності з медичної практики або із зберігання, використання, перевезення, придбання, реалізації (відпуску), ввезення на територію України, вивезення з території України, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (якщо ліцензія необхідна для надання відповідних медичних послуг за договором), або втрачають чинність інші дозвільні документи, необхідні для надання медичних послуг, передбачені законом, або він не виконує обов'язки, передбачені підпунктами 2, 4, 6, 7, 35 пункту 19 цього договору, оплата медичних послуг здійснюється за той період, протягом якого надавач

(або його підрядник) має законне право або можливість їх надавати, а також надавав медичні послуги без порушення законодавства та вимог цього договору.

До закінчення останнього звітного періоду за договором сторони зобов'язуються підписати договір про внесення змін до нього та зазначити в додатках таку заплановану вартість медичних послуг, що відповідає обсягу оплати за договором.

Положення цього пункту щодо оплати за надані медичні послуги за період, коли надавач не виконував вимоги, передбачені підпунктом 2 пункту 19 цього договору, в частині відповідності умовам закупівлі, не поширюється на надавачів, які припиняються шляхом реорганізації (приєднання) та до яких здійснюється приєднання і які повідомили у строк, визначений абзацом третім підпункту 21 пункту 19 цього договору, про переведення медичних працівників, які були залучені до надання медичних послуг, передбачених цим договором, та про передачу в оперативне управління майна надавача, який припиняється, протягом трьох місяців з дати настання події, яка відбулась раніше, але не пізніше 31 грудня звітного року.

34. Замовник зупиняє оплату медичних послуг, якщо надавач не надсилав замовнику своєчасно звіти про медичні послуги та іншу інформацію, передбачену договором, або не вносить медичну документацію до системи, або не виконує обов'язки, передбачені підпунктами 14, 18, 19, 23, 25-27, 35, 36 пункту 19, пунктами 20 та 28 цього договору, до дати усунення відповідних порушень.

Дата усунення порушень визначається залежно від способу підтвердження такого усунення як:

дата отримання документів (внесення інформації в систему), що підтверджують усунення таких порушень, - у разі надання відповідних підтверджених документів (завіреніх у встановленому Порядку їх копій) на адресу замовника, на підставі яких можливо однозначно встановити факт усунення, або внесення відповідної інформації в систему;

дата завершення позапланового моніторингу - у разі його здійснення, якщо на підставі отриманих підтверджених документів (внесеної інформації в систему) неможливо однозначно встановити факт усунення порушень, про що надавач інформується протягом п'яти робочих днів з дати отримання замовником документів (внесення інформації в систему), але не пізніше 20 календарних днів з дати отримання замовником документів або внесення інформації в систему.

Оплата медичних послуг, які були надані до дати усунення відповідних порушень, здійснюється у наступних звітних періодах після усунення таких порушень. У випадку, якщо відповідні порушення, які мали місце у поточному календарному році, усунені у наступному календарному році, оплата таких медичних послуг не здійснюється.

Якщо надавачем не було усунуто відповідні порушення до закінчення строку дії цього договору, він втрачає право на отримання оплати за весь період з моменту зупинення оплати до закінчення строку дії цього договору.

35. Замовник зупиняє оплату медичних послуг за відповідним пакетом медичних послуг на час виконання плану усунення виявлених порушень (якщо відсутні підстави для застосування пункту 34 цього договору) або у випадку якщо надавач не надав запитовані документи та/або інформацію без належного обґрунтування, надав їх не в повному обсязі або з порушенням установлених строків або не допустив представників замовника до місць надання медичних послуг під час здійснення замовником моніторингового візиту, порушує інші обов'язки, передбачені Порядком здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне

обслуговування населення, визначеним додатком 4 до цього договору, що стосується такого пакета медичних послуг.

Оплата за відповідним пакетом медичних послуг відновлюється замовником після надання йому всіх запитуваних документів та/або інформації та/або допуску представників замовника до місць надання медичних послуг. Оплата медичних послуг, які були надані до дати усунення відповідних порушень, здійснюється у наступних звітних періодах після усунення таких порушень.

У випадку, якщо умови для зупинення оплати за відповідним пакетом медичних послуг не були усунуті до закінчення календарного року під час дії цього договору, протягом якого були виявлені, надавач втрачає право на отримання оплати за весь період з моменту зупинення оплати за відповідним пакетом медичних послуг до закінчення строку дії цього договору.

36. Надавач не має права висувати незаконну вимогу щодо оплати за надані медичні послуги, включаючи оплату лікарських засобів та медичних виробів, що входять до програми медичних гарантій і які надаються пацієнту безоплатно згідно з цим договором, пацієнтами (іншими особами, пов'язаними з пацієнтами) в будь-якій формі, яка є попередньою чи наступною умовою для отримання пацієнтами медичних послуг, що надаються згідно з цим договором, і повинен здійснювати контроль за тим, щоб працівники надавача та підрядники не вимагали від пацієнтів таку винагороду. Порушення зазначених вимог є підставою для притягнення до відповідальності надавача у порядку, передбаченому законом та цим договором.

37. Розрахунки здійснюються в безготівковій формі згідно з цим договором.

38. Загальна орієнтовна ціна договору складається із запланованої вартості медичних послуг згідно з додатком (додатками) до цього договору. Загальна орієнтовна ціна договору може бути переглянута сторонами із внесенням відповідних змін до нього шляхом підписання додаткових угод до цього договору або зменшена внаслідок реалізації замовником права, передбаченого пунктом 59¹ цього договору (в такому випадку додаткову угоду до договору укладати не потрібно). Порядок розрахунку запланованої вартості медичних послуг визначається програмою державних гарантій медичного обслуговування населення на відповідний рік.

Відповідальність сторін

39. У разі невиконання або неналежного виконання сторонами своїх зобов'язань згідно з цим договором вони несуть відповідальність, передбачену законом та цим договором.

39¹. У разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітним 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 звітним 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.

40. У разі виявлення фактів надміру сплачених коштів за договором, що не пов'язано безпосередньо з порушенням його умов, надавач зобов'язаний зменшити суму оплати за звітним про медичні послуги за поточний період на суму надміру сплачених коштів. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітним про медичні послуги поточного періоду

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.

41. У разі надання надавачем медичних послуг, що не відповідають умовам цього договору, надавач зобов'язаний повернути замовнику кошти, сплачені замовником за надання таких медичних послуг. Повернення замовнику коштів, сплачених за надання медичних послуг, що не відповідають умовам цього договору, не звільняє надавача від відшкодування шкоди, заподіяної пацієнту.

41¹. У разі встановлення обставин, передбачених пунктом 33 цього договору, за попередні звітні періоди замовник зменшує суму оплати за звіт про медичні послуги у поточному чи наступних звітних періодах на суму коштів, яка не підлягала сплаті за відповідний (відповідні) період (періоди).

У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звіт про медичні послуги у поточному або наступних звітних 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.

42. У разі подання пацієнтом (його законним представником) або іншою заінтересованою особою замовнику скарги про те, що надавач, працівники надавача або підрядник вимагали від пацієнта винагороду в будь-якій формі за медичні послуги, лікарські засоби та медичні вироби, що повинні бути надані пацієнтам безоплатно згідно з цим договором, замовник має право надіслати відповідну інформацію до правоохоронних органів.

43. У разі виявлення, зокрема, за результатами моніторингу порушень умов цього договору надавачем або його підрядниками, а також у разі невиконання або неналежного виконання обов'язків, передбачених Порядком здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, який є додатком до цього договору:

1) замовник здійснює перерахунок сплачених коштів за цим договором за медичні послуги, надані з порушеннями, за всі періоди надання таких медичних послуг та зупиняє оплату за відповідним пакетом медичних послуг до моменту усунення виявлених порушень та у разі неповернення сплачених коштів надавачем зменшує суму оплати за звіт про медичні послуги в поточному звітному періоді або наступних періодах (у разі неможливості зменшення в поточному) - у випадку виявлення таких порушень:

зменшення кількості кваліфікованого персоналу (лікарів або молодшого та середнього медичного персоналу), залученого до надання медичних послуг, передбачених умовами цього договору, порівняно з мінімально визначеними вимогами до лікарів кожної спеціальності та молодшого і середнього медичного персоналу, зазначеними в умовах закупівлі, на 25 відсотків і менше безперервно протягом більше ніж 30 календарних днів, або більше ніж на 25 відсотків протягом будь-якого періоду;

відсутність будь-якого обладнання, передбаченого переліком, який встановлений в умовах закупівлі медичних послуг за відповідним пакетом, а також його несправності або відсутності сертифікатів метрологічної повірки (для того обладнання, яке повинно регулярно її проходити) та/або інших дозвільних документів, передбачених законом;

порушення вимог до організації надання послуги, які стосуються виявлення фактів відсутності (відсутності договору підряду): інфраструктурних об'єктів (лабораторії, відділення/палати інтенсивної терапії, операційні блоки/палати, пологові

зали тощо), або якщо такі об'єкти перебувають у стані, непридатному для їх використання відповідно до встановлених вимог; договору із станцією переливання крові/центром служби крові; транспортних засобів, які необхідні для надання медичної допомоги та визначені в умовах закупівлі медичних послуг за відповідним пакетом медичних послуг;

відсутність фахівців та/або обладнання, необхідних для проведення консультацій, спеціальних медичних процедур та обстежень, забезпечення особливих умов транспортування пацієнтів, якщо такі консультації/процедури/обстеження/умови транспортування визначені в умовах закупівлі або специфікації;

відсутність ліцензій, передбачених законодавством;

2) у випадку виявлення фактів, зазначених у підпункті 36 пункту 19 цього договору, замовник здійснює перерахунок сплачених коштів за цим договором, а в разі неповернення сплачених коштів надавачем зменшує суму оплати за звітним про медичні послуги в поточному звітному періоді або наступних періодах (у разі неможливості зменшення в поточному);

3) надавач сплачує замовнику 0,1 відсотка фактичної вартості наданих послуг за відповідним пакетом медичних послуг за звітний період, в якому відбулися порушення, за кожний виявлений випадок такої оплати - у випадку оплати пацієнтом (іншими особами від його імені) за вимогою або пропозицією надавача, його працівників або підрядників медичних послуг та/або лікарських засобів (повністю або частково), що повинні бути надані згідно з цим договором;

4) надавач сплачує 0,5 відсотка фактичної вартості наданих послуг за відповідним пакетом медичних послуг за період (періоди), у якому (яких) відбулися порушення, за кожний факт порушення - у разі виявлення будь-яких порушень умов цього договору або невідповідностей надавача (його підрядників) умовам закупівлі та специфікаціям;

5) якщо надавач не подає або подає не в повному обсязі документи та/або інформацію у відповідь до надісланого відповідно до Порядку здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, визначеного додатком 4 до цього договору, запиту, а також у разі, коли надавач подає недійсні документи (інформацію, що не відповідає дійсності), замовник застосовує санкції, передбачені в підпунктах 1-4 цього пункту, щодо тих можливих порушень, факт наявності або відсутності яких замовник не може встановити без отримання відповідних документів та/або інформації (дійсних документів та/або інформації).

6) *{Підпункт 6 пункту 43 виключено на підставі Постанови КМ № 1093 від 17.10.2023}*

Усунення виявлених порушень підтверджується шляхом подання замовнику відповідних підтвердних документів (завірених у встановленому порядку їх копій), що свідчать про факт усунення, або внесення відповідної інформації в систему або в разі необхідності - шляхом проведення повторного моніторингу, за результатами якого складається відповідний висновок.

43¹. У разі невиконання надавачем обов'язків, передбачених у підпунктах 31, 36 пункту 19 цього договору, протягом 30 календарних днів з дня отримання надавачем висновку, складеного за результатами моніторингу (інформації про виявлене порушення) або після закінчення строку усунення порушень відповідно до плану усунення виявлених порушень, надавач зобов'язаний сплатити штраф у розмірі 10 відсотків вартості пакета медичних послуг, щодо яких виявлено порушення.

При цьому надавач письмово повідомляє замовнику протягом 30 календарних днів про факт сплати штрафу, зокрема дату сплати, суму та рахунок, на який сплачено штраф. Кошти від сплати штрафів зараховуються до Державного бюджету України.

43². У разі виявлення замовником під час аналізу щодо визначення відповідності критеріям повноти та достовірності даних, які містяться в системі та включені до звітів про медичні послуги, наявності зміни статусу оплаченого медичного запису з “активний” на “введений помилково” (якщо зміна статусу оплаченого медичного запису відбулась у строк, що перевищує 90 календарних днів з дня надання медичної допомоги) надавач сплачує штраф у розмірі 0,01 відсотка фактичної вартості наданих послуг за відповідним пакетом медичних послуг за звітний період, в якому відбулися порушення, за кожний такий виявлений випадок.

43³. У разі усунення виявлених за результатами моніторингу порушень умов цього договору протягом 30 календарних днів з дня отримання надавачем висновку, складеного за результатами моніторингу, або інформації про виявлене порушення до надавача не застосовуються санкції, передбачені підпунктом 4 пункту 43 цього договору.

43⁴. Якщо за результатами проведення фактичного моніторингу виявлено порушення умов цього договору або невідповідність умовам закупівлі або специфікаціям, які не були усунуті надавачем, сторони здійснюють підготовку плану усунення виявлених порушень, який є обов’язковим для виконання сторонами у строки, встановлені в цьому плані.

Замовник надсилає надавачу план усунення виявлених порушень після складення висновку за результатами моніторингу або розгляду пояснень та/або заперечень надавача до висновку, складеного за результатами моніторингу (за умови їх подання), якщо замовником не приймається рішення про відмову від цього договору або окремого пакета медичних послуг. Надавач зобов’язаний підписати план усунення виявлених порушень протягом трьох календарних днів з дати отримання плану надавачем.

Надавач усуває порушення у строк, визначений у плані усунення виявлених порушень, але в будь-якому випадку не пізніше ніж через 30 календарних днів з моменту його підписання сторонами. Про факт усунення порушень надавач звітує відповідальному підрозділу апарату замовника з наданням відповідної інформації та документів. Замовник може проводити позаплановий моніторинг, якщо, на його думку, надані інформація або документи не підтверджують факт усунення виявлених порушень.

На час виконання плану усунення порушень замовник зупиняє оплату за пакетом медичних послуг.

У випадку невиконання або несвоєчасного виконання плану усунення виявлених порушень замовник має право зупинити оплату за цим договором, відмовитися від договору або пакета медичних послуг відповідно до пунктів 35, 59 та 59¹ цього договору.

Якщо надавач повністю та своєчасно виконав план усунення виявлених порушень, до надавача не застосовуються санкції, передбачені підпунктом 4 пункту 43 цього договору.

43⁵. У разі встановлення за результатом моніторингу факту виписування рецепта на лікарський засіб із порушенням правил виписування рецептів на лікарські засоби і виробу медичного призначення, затверджених наказом МОЗ, вартість якого

відшкодована замовником за договором про реімбурсацію, надавач сплачує замовнику суму, яка дорівнює розміру реімбурсації такого лікарського засобу.

44. У разі неподання звіту про доходи та витрати надавача, передбаченого пунктом 28 цього договору, надавач протягом місяця з дати завершення періоду подання такого звіту сплачує 0,5 відсотка фактичної вартості наданих послуг за цим договором за період, у якому відбулося порушення.

Розв'язання спорів

45. Спори між сторонами розв'язуються шляхом ведення переговорів або в судовому порядку.

Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

46. Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладення цього договору, які не могли бути передбачені чи попереджені сторонами.

47. У разі коли внаслідок виникнення обставин непереборної сили обсяг медичних послуг, наданих пацієнтам, значно перевищує обсяг або граничну суму оплати за цим договором, такі послуги не підлягають оплаті замовником, якщо інше додатково не погоджено сторонами шляхом внесення змін до цього договору.

48. Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами договору (контракту, угоди тощо), обов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативно-правовими актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна загроза такого конфлікту, включаючи, але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безлади, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, експропріація, примусове вилучення, захоплення підприємств, реквізиція, громадська демонстрація, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів, закриття морських проток, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха тощо.

49. У разі виникнення обставин, визначених у пункті 48 цього договору, сторона, яка зазнала їх впливу, повинна негайно за допомогою будь-яких доступних засобів повідомити про такі обставини іншій стороні у максимально стислий строк, але не пізніше 24 годин, шляхом надіслання повідомлення про настання таких обставин. Повідомлення про обставини непереборної сили повинне містити вичерпну інформацію про природу обставин непереборної сили, час їх настання та оцінку їх впливу на можливість сторони виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором та на порядок виконання зобов'язань згідно з цим договором у разі, коли це можливо.

50. У разі коли дія обставин, визначених у пункті 48 цього договору, припиняється, сторона, яка зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому випадку в строк не пізніше 24 годин з моменту, коли сторона дізналася або повинна була дізнатися про припинення зазначених обставин, письмово повідомити іншій

стороні про їх припинення. У такому повідомленні повинна міститися інформація про час припинення дії таких обставин та строк, протягом якого сторона виконає свої зобов'язання за договором.

51. Наявність та строк дії обставин непереборної сили підтверджуються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.

52. У разі коли сторона, яка зазнала дії обставин непереборної сили, не надіслала або несвоєчасно надіслала повідомлення про обставини непереборної сили, як це визначено у пункті 49 цього договору, така сторона втрачає право посилаючись на обставини непереборної сили як на підставу для звільнення від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором.

53. У разі коли дія обставин, зазначених у пункті 48 цього договору, триває більше ніж 30 календарних днів, кожна із сторін має право розірвати договір та не несе відповідальності за таке розірвання за умови, що вона повідомить про це іншій стороні не пізніше ніж за десять календарних днів до розірвання договору.

Строк дії договору

54. Договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання обома сторонами, якщо інше не передбачено в додатку до договору, але не раніше дати встановлення в кошторисі відповідного бюджетного призначення для замовника на відповідний рік.

55. Цей договір діє з дати його підписання обома сторонами до 31.12.2024 року. Строк дії договору може бути продовжений за згодою сторін не більше ніж на три місяці.

56. Надавач зобов'язаний надавати пацієнтам медичні послуги протягом строку дії цього договору. Фінансові зобов'язання за договором залишаються чинними до моменту їх виконання сторонами.

Дострокове припинення дії договору

57. Дія цього договору може бути достроково припинена на підставах, передбачених законом та цим договором.

58. Одностороння відмова надавача від договору не допускається, крім випадків, передбачених цим договором та законом.

59. Замовник має право відмовитися від договору в односторонньому порядку в разі:

1) анулювання або закінчення строку дії ліцензії надавача чи строку використання правонаступником ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики або інших ліцензій чи дозволів, що необхідні для надання медичних послуг згідно з цим договором;

2) невідповідності надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;

3) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором підрядників, які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу, а також тих, відомості про яких не внесені до системи;

4) систематичного (більше трьох разів протягом строку дії цього договору) порушення надавачем своїх обов'язків щодо внесення до системи медичної документації та інформації, зокрема про зміну режиму роботи надавача, адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу, обладнання;

5) подання замовнику або внесення до системи завідомо недостовірних відомостей про наявне у надавача матеріально-технічне оснащення (в тому числі обладнання) для надання медичних послуг згідно з цим договором, перелік працівників та підрядників надавача, графік їх роботи, подані надавачеві декларації, інших даних з моменту подання пропозиції та під час дії цього договору;

6) неусунення виявлених в ході моніторингу порушень у встановлений строк, зокрема невиконання плану усунення виявлених порушень, крім порушень в частині невідповідності надавача умовам закупівлі медичних послуг за одним пакетом медичних послуг (за умови відсутності інших неусунених порушень договору), якщо таке неусунення чи невиконання унеможливорює подальше надання послуг.

59¹. Замовник має право відмовитися від окремого пакета медичних послуг в односторонньому Порядку у разі:

1) невідповідності надавача умовам закупівлі медичних послуг за відповідним пакетом медичних послуг;

2) неусунення виявлених в ході моніторингу порушень у встановлений строк, зокрема невиконання плану усунення виявлених порушень, в частині невідповідності надавача умовам закупівлі медичних послуг за одним пакетом медичних послуг;

3) систематичного (три і більше рази) надання медичних послуг в обсязі меншому, ніж передбачено у специфікації.

60. За наявності підстав, визначених у пунктах 59 та 59¹ цього договору, дія цього договору або окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг) припиняється через 14 календарних днів з дати надіслання надавачеві відповідного письмового повідомлення замовником про односторонню відмову від цього договору або від окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг). У випадку відмови замовника від окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг) разом із зазначеним повідомленням замовник надсилає проект додаткової угоди до цього договору, яку надавач зобов'язаний підписати протягом трьох календарних днів з дати надіслання додаткової угоди надавачеві.

61. Сторони мають право вимагати дострокового розірвання цього договору у випадках, передбачених законом.

62. Розірвання або відмова від цього договору не потребує отримання попередньої (до розірвання) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).

Прикінцеві положення

63. Будь-які зміни та доповнення до цього договору вважаються чинними та обов'язковими для сторін за умови, що вони внесені до системи та скріплені електронними підписами обох сторін з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.

Будь-які зміни та доповнення до інформації, внесеної до системи, вчиняються з використанням електронних підписів уповноважених осіб сторін.

63¹. Всі повідомлення або документи, які надсилаються відповідно до умов цього договору, вважаються врученими іншій стороні належним чином, якщо вони внесені в

систему, надіслані поштою рекомендованим листом з повідомленням про вручення відповідно до вимог Закону України “Про поштовий зв’язок” або надіслані на адресу електронної пошти відповідної сторони. Для мети офіційного листування за цим договором сторонами використовуються такі адреси електронної пошти:

надавача: knproblik@ukr.net;

замовника: info@nszu.gov.ua.

64. Внесення будь-яких змін та доповнень до цього договору не потребує попередньої (до внесення змін або доповнень) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).

65. Сторони визнають та підтверджують, що інформація та документи, внесені до системи уповноваженими особами сторін, становлять невід’ємну частину цього договору, є повними та достовірними на дату їх внесення до системи, правомірно отримані, використані або поширені сторонами, не порушують прав та законних інтересів пацієнтів, інших фізичних та юридичних осіб.

66. Сторони несуть повну відповідальність за повноту та достовірність інформації, зазначеної в договорі та системі, та ризик настання несприятливих наслідків у разі неповідомлення іншій стороні про зміну такої інформації.

67. Усі додатки до цього договору є його невід’ємною частиною.

Реквізити сторін

Надавач

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКА
ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ЧЕРКАСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: 18009, Черкаська обл.,
місто Черкаси, вул.Луки святиителя-хірурга,
будинок 3
Код згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний
номер облікової картки платника податків
(чи серія та/або номер паспорта для осіб, які
через свої релігійні переконання
відмовилися від прийняття реєстраційного
номера облікової картки платника податків і
повідомили про це відповідному
контролюючому органу) фізичної особи -
підприємця: 02005585
МФО:

Розрахунковий рахунок:
UA733052990000026007001601868

Замовник

НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ

Місцезнаходження: 04073, м.Київ,
ПРОСПЕКТ СТЕПАНА БАНДЕРИ,
будинок 19
Код згідно з ЄДРПОУ: 42032422

Реквізити рахунку:
UA448201720343180002000063754

Директор Шило В. М.

(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

Голова Гусак Н. Б.

(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

(підпис)

(підпис)

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.3
до договору

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

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	3	ХІРУРГІЧНІ ОПЕРАЦІЇ ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ У СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	Пролікований випадок	-	132 240 095,22	-	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	119 645 800,38	251 885 895,60

- 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
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	02004924	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Можайського 50	проведення лабораторних досліджень	41	22.03.2023	01.01.2024	31.12.2024
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	26358816	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Нечуя-Левицького 22	проведення лабораторних досліджень	1907	05.06.2023	01.01.2024	31.12.2024

2. Запланована вартість медичних послуг на 2024 рік становить 251885895,60 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 132240095,22 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 4' 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
Січень 2024	-	12 594 294,78	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	8 396 196,52	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	60 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	40 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
Лютий 2024	-	12 594 294,78	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	8 396 196,52	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	60 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	40 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		

Березень 2024	-	12 594 294,78	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	8 396 196,52	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	60 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	40 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
Квітень 2024	-	11 544 770,22	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	9 445 721,08	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	55 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	45 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
Травень 2024	-	11 544 770,22	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	9 445 721,08	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	55 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	45 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
Червень 2024	-	11 544 770,22	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	9 445 721,08	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	55 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	45 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
Липень 2024	-	10 495 245,65	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	10 495 245,65	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	50 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	50 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		

Серпень 2024	-	10 495 245,65	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	10 495 245,65	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	50 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	50 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
Вересень 2024	-	10 495 245,65	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	10 495 245,65	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	50 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	50 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
Жовтень 2024	-	9 445 721,09	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	11 544 770,21	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	45 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
Листопад 2024	-	9 445 721,09	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	11 544 770,21	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	45 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
Грудень 2024	-	9 445 721,09	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	11 544 770,21	20 990 491,30
			Частка глобальної ставки	45 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		

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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим боксом або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
6. Забезпечення проведення медичної підготовки пацієнтів до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.
7. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
8. Наявність рішення мультидисциплінарної (онкологічної) групи спеціалістів (лікаря-радіолога, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога) (консиліуму) для проведення планових оперативних втручань через злоякісне новоутворення.
9. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
10. Внесення даних до регіонального Канцер-реєстру у випадку виявлення та проведення хірургічного втручання через новоутворення.
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. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах

та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

14. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

15. 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.

16. 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 препаратів з лікувальною або профілактичною метою.

17. Забезпечення, з 1 червня 2024 року, кондиціонування не менше 30% від загальної кількості палат/приміщень перебування пацієнтів (окрім надавачів медичних послуг, які розташовані на територіях активних бойових дій, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженим наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій від 22 грудня 2022 р. № 309, для яких не визначена дата завершення бойових дій).

18. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНИХ) 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 ОНИХ.

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

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

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

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

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

24. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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

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

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю для дорослих

(щонайменше 12 ліжок).

2. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги із забезпеченням перебування пацієнтів у цьому відділенні до 24 годин.
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.
4. Забезпечення проведення рентгенівської комп'ютерної томографії та/або магнітно-резонансної томографії та/або СКТ-ангіографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.
5. Забезпечення проведення рентгенівських ангіографічних досліджень у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.
6. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань.

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

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).
2. Наявність у ЗОЗ щонайменше 3-х ліжок за кожним з перелічених напрямів: неонатальної хірургії, нейрохірургії, ортопедії та травматології, урології, офтальмології, отоларингології.
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.
4. Забезпечення проведення рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.
5. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
6. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, лікар-стоматолог-хірург та/або лікар-хірург щелепно-лицевий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - c. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

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

2.1. У відділенні / палаті інтенсивної терапії:

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-онколог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий – щонайменше 16 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 32 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 12 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або лікар-фізіотерапевт, або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
ф. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
г. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 5 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ортопед-травматолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
б. Лікар-отоларинголог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
с. Лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
д. Лікар-уролог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
е. Лікар-ендоскопіст та або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
ф. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
г. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за

сумісництвом.

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

i. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

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

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

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

a. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 5 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

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

d. електрокардіограф багатоканальний;

e. система рентгенівська діагностична;

f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.2. В операційній:

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

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

c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;

d. ларингоскоп з набором клинків;

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

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. коагулятор (моно-, біполярний);

i. мішок ручної вентиляції легенів;

j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.3. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

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

1.4. За місцем надання медичних послуг (відділення):

- a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення;
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;
- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. глюкометр;
- e. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- g. термометр безконтактний - щонайменше 2;
- h. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

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

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії;
- b. система рентгенівська ангіографічна;
- c. мобільний рентгенапарат С-дуга для оперативних втручань під рентгенконтролем;
- d. гнучкий відеогастроскоп;
- e. гнучкий відеоколоноскоп;
- f. гнучкий відеобронхоскоп;
- g. цистоскоп (катетеризаційний, операційний);

h. цисторезектоскоп (монополярний/біполярний).

1.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;
- c. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії;
- d. система ультразвукової візуалізації портативна;
- e. глюкометр;
- f. електрокардіограф багатоканальний;
- g. ларингоскоп з набором клинків;
- h. набір (укладка) для реанімації;
- i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- k. мішок ручної вентиляції легенів.

1.3. У лабораторії:

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

1.4. В операційній:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низько потоковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;
- d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційні столи;
- e. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 3 на кожних 5 операційних столів;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – 4 на кожних 5 операційних столів;
- g. пульсоксиметр – 1 на кожний операційний стіл;

- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;
- i. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожний операційний стіл;
- j. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожний операційний стіл;
- k. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожний операційний стіл;
- l. електронно-оптичний перетворювач;
- m. операційний мікроскоп;
- n. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.

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

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
 - b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
 - c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 10;
 - d. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів – щонайменше 2;
 - e. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);
 - f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 10, щонайменше 2 з яких з можливістю вимірювання рівня CO2;
 - g. пульсоксиметр – щонайменше 4;
 - h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 8;
 - i. електрокардіограф багатоканальний;
 - j. електрокардіостимулятор зовнішній;
 - k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації – щонайменше 2;
 - l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;
 - m. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);
 - n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;
 - o. система рентгенівська діагностична портативна;
 - p. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
 - q. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - i. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;
 - ii. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;
 - iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.
- Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):
1. У ЗОЗ:
 - a. система рентгенівської комп'ютерної томографії;
 - b. гнучкий відеогастроскоп;

- с. гнучкий відеокOLONOSКОП;
- д. гнучкий відеобронхоскоп;
- е. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку;
- ф. резервне джерело електропостачання;
- г. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

1.2. У приймальному відділенні:

- а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- б. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;
- с. глюкометр;
- д. електрокардіограф багатоканальний;
- е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- ф. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- г. мішок ручної вентиляції легенів.

1.3. У лабораторії:

- а. аналізатор газів крові;
- б. гематологічний аналізатор;
- с. коагуляційний аналізатор;
- д. біохімічний аналізатор;
- е. аналізатор сечі.

1.4. В операційній:

- а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- б. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- с. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопоточковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;
- д. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 2 на кожних 5 операційних столів;
- е. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 2 на кожних 5 операційних столів;

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – 1 на кожен операційний стіл;
g. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп з відповідними датчиками – 1 на кожен операційний стіл;
h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожен операційний стіл;
i. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожен операційний стіл;
j. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожен операційний стіл;
к. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожен операційний стіл;
l. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.

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

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
с. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;
d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням для дітей усіх вікових груп;
е. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 7, із яких щонайменше один із можливістю вимірювання рівня CO₂;
f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;
g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
h. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;
i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;
к. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 3;
l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;
m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;
o. ваги електронні – щонайменше 4;
p. система рентгенівська діагностична портативна;
q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;
г. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
і. конвексний (абдомінальний);
іі. лінійний (для дослідження судин);
ііі. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

Інші вимоги:

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

Додаткові інші вимоги (для надання медичної допомоги дітям):

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

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

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

- c. ендоскопічні дослідження;
 - d. рентгенологічні дослідження;
 - e. комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - f. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).
5. Проведення хірургічних операцій.
6. Своєчасне знеболення, анестезіологічне забезпечення, за необхідності – процедурна седація, на всіх етапах діагностики та лікування, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.
7. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.
8. Забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.
9. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога відповідно до локалізації захворювання) (консилиуму) щодо планового оперативного втручання через злоякісне новоутворення. У випадку виявлення новоутворення під час ургентного або планового оперативного втручання – проведення забору гістологічного матеріалу та гістологічного дослідження та направлення пацієнта/пацієнтки з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження на мультидисциплінарний (онкологічний) консилиум (групу спеціалістів).
10. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою.
12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
13. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
14. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.
15. Проведення заходів із профілактики захворювань.
16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
17. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).
18. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
- a. Цілодобове проведення комп'ютерної томографії та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

- b. Цілодобове проведення ангіографічних досліджень;
- c. СКТ ангіографія.
- 2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару.
- 3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

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

- 1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) із забезпеченням цілодобового доступу.
- 2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару.
- 3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
- 4. Проведення хірургічних втручань новонародженим.
- 5. Надання медичної допомоги при опіках всіх ступенів тяжкості у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 6. Надання медичної допомоги при травмах всіх ступенів тяжкості та локалізації ушкоджень у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 7. Надання медичної допомоги дітям у випадку отруєнь та інтоксикацій усіх ступенів тяжкості у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 8. Надання медичної допомоги дітям у випадках виявлення сторонніх тіл в органах чуття, травної системи, системи органів дихання тощо у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 9. Проведення хірургічних втручань на очах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4 - Відповідно до пункту 32 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22.12.2023 №1394, до глобальної ставки на місяць застосовується коригувальний коефіцієнт за готовність надавати медичну допомогу дітям та/або дорослим, який становить 1,3 (за умови відповідності додатковим умовам, визначеним в умовах закупівлі для пакету "Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах")

* 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.4

до договору

1.

1.1.Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	4	СТАЦІОНАРНА ДОПОМОГА ДОРΟΣЛИМ ТА ДІТЯМ БЕЗ ПРОВЕДЕННЯ ХІРУРГІЧНИХ ОПЕРАЦІЙ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	Пролікований випадок	-	77 484 871,77	-	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	61 077 098,55	138 561 970,32

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
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	02004924	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Можайського 50	проведення лабораторних досліджень	41	22.03.2023	01.01.2024	31.12.2024
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ СПЕЦІАЛІЗОВАНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	26358816	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Нечуя-Левицького 22	проведення лабораторних досліджень	1907	05.06.2022	01.01.2024	31.12.2024

2. Запланована вартість медичних послуг на 2024 рік становить 138561970,32 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 77484871,77 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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
Січень 2024	-	7 260 718,68	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	4 286 112,18	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	60 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	40 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		

Лютий 2024	-	7 260 718,68	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	4 286 112,18	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	60 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	40 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		
Березень 2024	-	7 260 718,68	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	4 286 112,18	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	60 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	40 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		
Квітень 2024	-	6 724 954,66	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	4 821 876,20	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	55 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	45 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		
Травень 2024	-	6 724 954,66	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	4 821 876,20	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	55 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	45 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		

Червень 2024	-	6 724 954,66	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	4 821 876,20	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	55 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	45 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		
Липень 2024	-	6 189 190,64	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	5 357 640,22	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	50 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	50 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		
Серпень 2024	-	6 189 190,64	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	5 357 640,22	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	50 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	50 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		
Вересень 2024	-	6 189 190,64	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	5 357 640,22	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	50 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	50 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		

Жовтень 2024	-	5 653 426,61	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	5 893 404,25	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	45 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		
Листопад 2024	-	5 653 426,61	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	5 893 404,25	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	45 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		
Грудень 2024	-	5 653 426,61	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	5 893 404,25	11 546 830,86
			Частка глобальної ставки	45 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
			За готовність надавати медичну допомогу дорослим	1,3		
			За надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та дітям	0,1		

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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнтів з визначенням їх маршрутизації.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиці матеріально-технічного оснащення.
3. Забезпечення 20% загальної кількості ліжок (без врахування ліжок інтенсивної терапії), кисневими точками для проведення кисневої терапії.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підляду та інших умов користування необхідного обладнання.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та наявного обладнання у ЗОЗ, проведення комп'ютерної томографії та магнітно-резонансна томографія у ЗОЗ або на умовах оренди, підляду та інших умов користування необхідного обладнання.
6. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
7. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах, складання індивідуального реабілітаційного плану та направлення пацієнтів в інший заклад/підрозділ для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
8. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
9. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні/палаті інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
12. Наявність затверджених у ЗОЗ уніфікованих клінічних протоколів та/або нових клінічних протоколів та клінічних маршрутів пацієнтів надання медичної допомоги для певних нозологічних форм або патологічних станів пацієнтів.
13. Наявність 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 препаратів з лікувальною або профілактичною метою.

14. Забезпечення, з 1 червня 2024 року, кондиціонуванням не менше 30% від загальної кількості палат/приміщень перебування пацієнтів (окрім надавачів медичних послуг, які розташовані на територіях активних бойових дій, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженням наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій від 22 грудня 2022 р. № 309, для яких не визначена дата завершення бойових дій).

15. 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.

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

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

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

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

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

21. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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

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

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).
2. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.
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 медичної та/або реабілітаційної допомоги.
4. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

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

1. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.
2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії (щонайменше 12 ліжок).
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.
4. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

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

2. У ЗОЗ:

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

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

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

2.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або

лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-терапевт, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-

геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

a. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи із зазначеного

переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

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

1.1.У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів на кожне ліжко інтенсивної терапії зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв, зокрема, для забезпечення необхідного потоку та тиску кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;
- c. апарат штучної вентиляції легенів;
- d. ларингоскоп з набором клинків;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- h. аспіратор (відсмоктувач).

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення;
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;
- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. глюкометр;
- e. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- g. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- h. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

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

1. У ЗОЗ:

- а. система рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підяду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;
- б. гнучкий відеогастроскоп;
- в. гнучкий відеоколоноскоп;
- г. гнучкий відеобронхоскоп;
- е. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку у випадку надання допомоги дітям замість системи ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера.

1.1. У приймальному відділенні:

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

1.2. У лабораторії:

- а. аналізатор газів крові;
- б. гематологічний аналізатор;
- в. коагуляційний аналізатор;
- г. біохімічний аналізатор;
- е. аналізатор сечі.

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

- а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- б. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- в. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 8;
- г. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономними живленням для дітей усіх вікових груп;
- е. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 8, щонайменше 1 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;
- ф. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 9;
- г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- х. пристрій для прискореної внутрішньовенної інфузії під тиском;
- і. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;

- j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;
- k. ларингоскоп з набором клинків або відеоларингоскоп – щонайменше 4;
- l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;
- m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;
- o. ваги електронні – щонайменше 4;
- p. система рентгенівська діагностична портативна;
- q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;
- r. система ультразвукової візуалізації цифрова з кольоровим доплером і набором датчиків:
- i. конвексний (абдомінальний);
- ii. лінійний (для дослідження судин);
- iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

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

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підядру та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;
- b. гнучкий відеогастроскоп;
- c. гнучкий відеоколоноскоп;
- d. гнучкий відеобронхоскоп.

1.1. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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

1.2. У лабораторії:

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

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

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 11;
- d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням – щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 11, щонайменше 2 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;
- f. пульсоксиметр – щонайменше 6;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- h. електрокардіограф багатоканальний;
- i. електрокардіостимулятор зовнішній;
- j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- k. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;
- l. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);
- m. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;
- n. система рентгенівська діагностична портативна;
- o. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- p. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - i. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;
 - ii. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;
 - iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.

Інші вимоги:

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

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

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. група крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, глобулін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній, кальцій; феритин; сироватковий прокальцитонін, тропонін І або Т, високочутливий (hs-cTnI); гамма-глутамінтранспептидаза (ГГТП), лужна фосфатаза, показник антинуклеарних антитіл (ANA)) глікозильований гемоглобін, глюкоза;
 - d. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - e. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (кількісне визначення), сіалові кислоти, С-реактивний білок (кількісне визначення), антистрептолізин-О (кількісне визначення));
 - f. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
 - g. глюкоза в цільній крові;
 - h. глюкозотолерантний тест;
 - i. дослідження спинномозкової рідини;
 - j. аналіз сечі загальний;
 - k. мікроальбумін у сечі;
 - l. кетони (ацетон) сечі;
 - m. копрограма;
 - n. тестування на сифіліс, гепатити, ВІЛ, SARS-CoV-2, грип;
 - o. бактеріологічні дослідження з визначенням патогенної флори, умовно патогенних та облігатних бактерій, а також мікропреципітації на сифіліс, визначення найпростіших та гельмінтів калу, серотипування та чутливість до антибактеріальної терапії;
 - p. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
- a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - e. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
 - f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
5. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності, нормалізація порушених процесів життєдіяльності і одужання, відновлення здоров'я пацієнта/пацієнтки без застосування хірургічних операцій.
6. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
7. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору під'яду.
8. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та

направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

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

10. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду.

11. Проведення заходів із профілактики захворювань.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки (за потреби) в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.

13. Інформування пацієнтів та /або опікунів чи родичів щодо отримання безкоштовних медичних послуг та лікарських засобів в умовах стаціонару.

14. 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.

15. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

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

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

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

2. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

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

1. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару.

2. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Відповідно до пункту 32 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22.12.2023 №1394, до глобальної ставки на місяць застосовується коригувальний коефіцієнт за готовність надавати медичну допомогу дітям та/або дорослим, який становить 1,3 (за умови відповідності додатковим умовам, визначеним в умовах закупівлі для пакету "Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій").

8.5. Відповідно до пункту 32 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22.12.2023 №1394, до глобальної ставки на місяць застосовується коригувальний коефіцієнт за надання пролонгованої стаціонарної медичної допомоги дорослим та/або дітям, пов'язаної з ушкодженнями внаслідок дій, передбачених військовими операціями, який становить 0,1 глобальної ставки на місяць (застосовується для надавачів медичних послуг визначених МОЗ).

* 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.5
до договору

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

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	5	МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ МОЗКОВОМУ ІНСУЛЬТІ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	Пролікований випадок	444/60/24		-	-	-	13 854 720,00	13 854 720,00

- 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 на 2024 рік становить 13854720,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, в якому є умови для проведення повноцінного первинного огляду пацієнтів за алгоритмом ABCD, безперервного моніторингу сатурації крові киснем (пульсоксиметрія), АТ (в автоматичному режимі), ЕКГ, а також є умови для забезпечення прохідності дихальних шляхів (відповідно до сучасних принципів), безперервної інгаляції кисню тощо.
2. Наявність спеціалізованого інсультного відділення (щонайменше 4 обладнаних ліжка для пацієнтів з гострим мозковим інсультом для постійного моніторингу).
3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або палати інтенсивної терапії (щонайменше 4 обладнаних ліжка інтенсивної терапії для постійного моніторингу).
4. Забезпечення проведення та документування оцінки тяжкості інсульту за шкалою інсульту Національних інститутів здоров'я (National Institutes of Health Stroke Scale – NIHSS).
5. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підляду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
6. Забезпечення цілодобового доступу до нейровізуалізації СКТ головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією за місцем надання медичних послуг, в тому числі на умовах оренди, підляду та інших умов користування необхідного обладнання.
7. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підляду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
8. Забезпечення проведення адекватної оксигенотерапії пацієнтам з ГМІ під час внутрішньогоспітального транспортування та проведення процедур з нейровізуалізації.
9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.
10. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами, лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підляду.
11. Забезпечення проведення консультації лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини та/або фізичного терапевта, та/або ерготерапевта у перші 72 години після госпіталізації та проведення заходів з реабілітації у сфері охорони здоров'я.
12. Забезпечення проведення консультації логопеда (терапевта мови та мовлення) у перші 72 години після госпіталізації.

13. Забезпечення проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога або психолога або психотерапевта.
14. Наявність системи попереднього інформування ЗОЗ про наближення пацієнтів з гострим мозковим інсультом для активації ресурсів ЗОЗ з метою забезпечення можливості проведення реваскуляризаційної терапії в межах «терапевтичного вікна».
15. Забезпечення направлення пацієнтів до іншого ЗОЗ для отримання необхідної медичної допомоги відповідно до маршруту пацієнтів з гострим інсультом, затвердженого в регіоні, в межах 24 годин від моменту розвитку клінічних проявів, із організацією транспортування бригадами екстреної медичної допомоги.
16. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
17. Забезпечення оцінювання ризику щодо виникнення пролежнів у всіх пацієнтів у перші 48 годин після госпіталізації для визначення плану профілактики пролежнів у гострому періоді з документуванням у медичній карті.
18. Забезпечення оцінки пацієнтів за модифікованою шкалою Ренкіна (MШР) та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки.
19. Забезпечення проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації), а також забезпечення динамічного спостереження за функцією ковтання.
20. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів.
21. Організація та проведення спеціального навчання всіх співробітників, які залучені до надання послуг з тромболітичної терапії, інтенсивної терапії, щодо скорочення терміну «від дверей до голки» на етапі проведення тромболітичної терапії, використання шкал (NIHSS, ASPECTS, ШКГ, Індекс Бартел, модифікована шкала Ренкіна), скринінгу щодо дисфагії, оцінювання потреби у реабілітації.
22. Забезпечення проведення навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.
23. Наявність 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 лікарських засобів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.
24. 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.
25. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
26. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
27. Здійснення закупівлі лікарських засобів, зокрема, для тромболітичної терапії, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері

охорони здоров'я.

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

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

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

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

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

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

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

35. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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

Додаткові вимоги до організації надання послуг:

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

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

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

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

5. Забезпечення цілодобового проведення механічної тромбектомії.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-невропатолог та/або лікар-нейрохірург, який має відповідну підготовку з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).
- b. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).
- c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, на 4 ліжка (цілодобовий пост за місцем надання медичних послуг).

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар-психолог або лікар-психотерапевт, або клінічний психолог, або психолог, або психотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Логопед (терапевт мови та мовлення) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- f. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи (цілодобовий пост) із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-нейрохірург та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний та/або лікар-рентгенолог, який має спеціальну підготовку з ендоваскулярного лікування (реваскуляризації) гострого ішемічного інсульту – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).
- c. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).
- d. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

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

d. енцефалограф портативний.

2. За місцем надання медичних послуг:

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

2.1. У спеціалізованому інсультному відділенні:

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

2.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4

МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
с. апарат штучної вентиляції легенів;
d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 4;
е. пульсоксиметр – щонайменше 4;
f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
g. аспіратор (відсмоктувач);
h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
і. електрокардіограф багатоканальний;
j. функціональне ліжко – щонайменше 4;
k. протипролежневий матрац – щонайменше 4;
l. ларингоскоп з набором клинків;
m. мішок ручної вентиляції легенів.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

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

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю неврологія та/або нейрохірургія, анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна

реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-невропатологом та/або лікарем-нейрохірургом у кабінеті нейровізуалізації або в приймальному відділенні/відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги ЗОЗ.
2. Проведення нейровізуалізації всім пацієнтам/пацієнткам з підозрою на гострий мозковий інсульт, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (не пізніше 60 хвилин з моменту звернення пацієнта/пацієнтки з підозрою на гострий мозковий інсульт в заклад охорони здоров'я (ЗОЗ) або доставлення його/її бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги). Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнта/пацієнтки для проведення нейровізуалізації.
3. Моніторинг клінічних, лабораторних, інструментальних показників відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів;
 - b. біохімічний аналіз крові (С-реактивний білок, загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін);
 - c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - d. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D- димер);
 - e. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:
 - a. спіральна комп'ютерна томографія (СКТ) головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією у цілодобовому режимі;
 - b. електрокардіографія (ЕКГ) (у цілодобовому режимі);
 - c. ультразвукові дослідження з проведенням доплерографії;
 - d. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
6. Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті).
7. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль після проведення системної тромболітичної терапії відповідно до галузевих стандартів.
8. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для ендovasкулярного лікування, в інший ЗОЗ, який може проводити ендovasкулярні нейроінтервенційні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнтів екстреною медичною допомогою.
9. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для оперативного лікування, в інший ЗОЗ, який може проводити нейрохірургічні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнта/пацієнтки екстреною медичною допомогою.
10. Своєчасне проведення седації, анестезії та знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобове забезпечення внутрішньовенними анестетиками,

ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами, а також міорелаксантами.

11. Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів/пацієнток при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації). Динамічне спостереження за функцією ковтання.
12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема, засобами телемедицини.
13. Проведення консультацій логопеда або терапевта мови та мовлення у перші 72 години після госпіталізації.
14. Проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога або психолога або психотерапевта.
15. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
16. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.
17. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії.
18. Проведення комплексу заходів із профілактики інсульту відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема консультування щодо відмови від куріння та/або надмірного споживання алкоголю, нормалізації маси тіла, збільшення фізичної активності, а також призначення медикаментів, що необхідні для контролю хронічних захворювань (артеріальна гіпертензія, гіперліпідемія, цукровий діабет тощо).
19. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.
20. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.
21. Оцінка та документування тяжкості порушень життєдіяльності на момент виписки за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР).
22. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, для тромболітичної терапії, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів та галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
23. Забезпечення пацієнта/пацієнтки з бульбарним синдромом та дисфагією лікарськими засобами для парентерального харчування та харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей для ентерального харчування.
24. Навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.
25. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
26. Забезпечення надання медичної допомоги телемедициними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).
27. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. Проведення ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.
2. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль після застосування ендovasкулярних методів лікування відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Забезпечення надання нейрохірургічної допомоги, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

4. Проведення інструментальних досліджень (у цілодобовому режимі):

a. селективна ангіографія;

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

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Тариф за надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті без застосування ендоваскулярних втручань або тромболітичної терапії - 15 643 гривні, за надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті в стаціонарних умовах із застосуванням тромболітичної терапії - 62 565 гривень.

Відповідно до додаткових умов закупівлі за надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті в стаціонарних умовах із застосуванням ендоваскулярних втручань застосовується відповідний тариф на медичні послуги 131472 гривні..

* 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.6

до договору

1.

1.1.Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	6	МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ ІНФАРКТІ МІОКАРДА	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	Пролікований випадок	12/36		-	-		1 871 760,00	1 871 760,00

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 на 2024 рік становить 1871760,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
- самозвернення у невідкладному стані пацієнтів із такими діагнозами:
 - I21 Гострий інфаркт міокарда;
 - I22 Повторний інфаркт міокарда.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення або ліжок кардіологічного профілю – щонайменше 6 обладнаних ліжок для постійного моніторингу ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO₂, температури тіла у пацієнтів та з можливістю цілодобової подачі кисню.
2. Наявність відділення інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, яка працює в цілодобовому режимі, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком, який працює в цілодобовому режимі.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії окремо від палат або відділень інтенсивної терапії інших профілів.
4. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
5. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання за місцем надання послуг.
6. Забезпечення постійного моніторингу стану пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення повного спектру медичної допомоги для проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум в інфаркт-залежній артерії.
8. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.
9. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
10. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
11. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).
12. Забезпечення безперервності надання допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда (взаємодія з іншими ЗОЗ та службою екстреної медичної допомоги відповідно до клінічних маршрутів надання медичної допомоги при гострому інфаркті).
13. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ/підрозділу для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту.
14. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до реабілітаційного маршруту.
15. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів з інфарктом міокарда, зокрема, для проведення ургентної інвазивної перкутанної процедури реперфузії (стентування).
16. Наявність 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.
17. 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.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-кардіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).

b. Лікар-кардіолог інтервенційний та/або лікар-хірург серцево-судинний, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології, та/або лікар-кардіолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології та/або лікар-рентгенолог, який пройшов курси з тематичного удосконалення з інтервенційних втручань в кардіології – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до п. 1a за місцем надання медичних послуг, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).

c. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

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

(цілодобовий пост).

е. Сестра медична (брат медичний) стаціонару – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

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

2. У ЗОЗ:

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

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

с. Лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар з функціональної діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. резервне джерело електропостачання;

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

1.1. У відділенні інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком:

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

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

с. система рентгенівська ангіографічна (зокрема, С-дуга) з можливістю проведення коронарографій та екстрених ПКВ, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії (у власності ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

д. система ЕКГ та АТ моніторингу, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії;

е. апарат штучної вентиляції легенів;

ф. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення кольорового доплерівського картування і спектральної доплерографії та обов'язково наявністю секторного фазованого датчика для дорослих;

г. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції;

h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації з функцією зовнішньої стимуляції;

- i. електрокардіограф багатоканальний – щонайменше 2;
- j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 6;
- k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;
- l. аспіратор (відсмоктувач);
- m. мішок ручної вентиляції легенів;
- n. термометр безконтактний;
- 1.2. У палаті інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії:
 - a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
 - b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
 - c. апарат штучної вентиляції легенів;
 - d. портативний дефібрилятор – не менше 2, з них мінімум 1 із функцією синхронізації та можливістю зовнішньої кардіостимуляції;
 - e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4;
 - f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
 - g. аспіратор (відсмоктувач);
 - h. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції.
 - i. мішок ручної вентиляції легенів;
 - j. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 2;
- 2. У ЗОЗ:
 - a. система рентгенівська діагностична.

Інші вимоги:

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем, оцінка загального стану та життєво важливих функцій.
2. Екстрене визначення основних біохімічних показників і специфічних кардіологічних тестів крові для підтвердження пошкодження міокарда, диференціальної діагностики та динамічного спостереження за пацієнтом/пацієнткою.
3. Безперервний моніторинг стану пацієнта/пацієнтки відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ), зокрема:
 - a. клінічний аналіз крові;

- b. визначення групи крові і резус-фактора;
- c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямої), креатинін, калій, натрій);
- d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ));
- e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- f. кількісне визначення маркерів ушкодження міокарда: тропоніни І та/або Т, креатинкіназа ізоферменти (МВ) в сироватці крові;
- g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
- 5. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:
 - a. ангіографічне дослідження коронарних судин;
 - b. електрокардіографія (ЕКГ);
 - c. ехокардіографія (ЕХО-КГ);
 - d. рентгенологічне дослідження органів грудної клітки;
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
- 6. Проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця та відновлення максимально можливого кровотоку, як мінімум в інфаркт-залежній артерії.
- 7. Своєчасне знеболення та анестезіологічне забезпечення на всіх етапах діагностики та лікування: цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
- 8. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
- 9. Проведення термінових консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема, телемедицини консультацій, відповідно до клінічної ситуації.
- 10. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.
- 11. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії.
- 12. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, рентгенконтрастними засобами та медичними виробами для коронарографії, ангіопластики та стентування, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
- 13. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я в гострому реабілітаційному періоді.
- 14. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
- 15. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4 - Тариф за надання медичної допомоги при гострому інфаркті міокарда в стаціонарних умовах без проведення стентування становить 25 261 гривні, за надання медичної допомоги при гострому інфаркті міокарда в стаціонарних умовах із проведенням стентування - 43 573 гривень.

* 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.7
до договору

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

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	7	МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ПОЛОГАХ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	Пролікований випадок	1260		15 137,00	За надання комплексних медичних послуг матері та дитині	1,3	24 794 280,00	24 794 280,00

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

Найменування підрядника	СДРПОУ	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 на 2024 рік становить 24794280,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- самозвернення для розродження;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнток з діагнозом розродження (O80-O84).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність операційного блоку з виділеною операційною кімнатою для проведення кесаревих розтинів та інших хірургічних втручань.
2. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії новонароджених, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність індивідуальних пологових залів – щонайменше 2.
5. Наявність післяпологових палат для спільного перебування матері та новонародженого.
6. Забезпечення дотримання галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я щодо регіоналізації надання перинатальної допомоги та госпіталізації вагітних та роділь з групи перинатального ризику у заклади вищого рівня надання перинатальної допомоги.
7. Забезпечення проведення планового кесаревого розтину у ЗОЗ II та III рівня перинатальної допомоги.
8. Проведення анестезіологічного забезпечення оперативних втручань та післяпологових акушерських процедур.
9. Забезпечення проведення партнерських пологів.
10. Забезпечення моніторингу стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг та партограму), породіллі та новонародженого.
11. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
12. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
13. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
14. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
15. Забезпечення проведення аудіологічного скринінгу новонародженим.
16. Забезпечення проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
17. Забезпечення проведення щеплень новонародженим згідно з чинним календарем профілактичних щеплень.
18. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду за вагітною, плодом, породіллею.
19. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового сестринського догляду за новонародженим.
20. Забезпечення цілодобового транспортування вагітної, породіллі високого перинатального ризику, а також хворого новонародженого в інші ЗОЗ самостійно направляючим ЗОЗ або бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії відповідно до стану пацієнтки.
21. Забір та проведення гістологічного дослідження біоматеріалу, зокрема, на умовах договору підряду.
22. Забезпечення проведення інструментального, лабораторного та серологічного обстеження новонароджених, які народились від трепонемно-серопозитивних матерів, відповідно до галузевих стандартів.
23. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
24. Забір зразків крові у новонароджених для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків, прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за

програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.

25. Забезпечення проведення опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.

26. Забезпечення надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).

27. Забезпечення консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.

28. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнток до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.

29. Обов'язкове інформування пацієнток щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

31. Взаємодія з іншими закладами з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.

32. Наявність 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.

33. 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, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS- CoV-2).

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

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

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

37. Коректне ведення форми 096/о «Історія вагітності та пологів», зокрема вкладишів партограми, «Інформованої згоди на комплекс медичних втручань», медичної карти новонародженого (форма № 097/о) та/або медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування жінок за Единбурзькою шкалою.

38. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
39. Забезпечення права пацієнток, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
40. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
41. Толерантне ставлення до пацієнток відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми (політики) протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.
42. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнтів до прийняття рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.
43. Взаємодія з надавачами послуг з психологічної допомоги та супроводу в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги вагітній, роділлі, породіллі та членам сім'ї.
44. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність у структурі ЗОЗ відділення патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування).
2. Наявність відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі.
3. Наявність пологової зали для проведення розродження у разі передчасних пологів та стабілізації немовлят з масою до 1500 грамів, обладнаної відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність пологової зали для розродження жінок з багатоплідною вагітністю, в якій є щонайменше 2 обладнаних місця, виділених для реанімації та стабілізації стану новонароджених.
5. Забезпечення транспортування хворих новонароджених у межах ЗОЗ в умовах транспортного кувету.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ, зокрема:
 - a. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - b. лактатдегідрогеназа;
 - c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - d. лактат;
 - e. магній;
 - f. імуноферментні дослідження (або на умовах договору підяду);
 - g. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;
 - h. інші дослідження відповідно до потреб пацієнток.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).
 - b. Лікар-педіатр-неонатолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - c. Акушерка – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

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

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

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

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

d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Акушерка – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з можливістю проведення досліджень жінкам та новонародженим;

b. система рентгеновська діагностична;

c. електрокардіограф багатоканальний;

d. аудіометр;

e. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. У палаті або відділенні інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів;

d. пульсоксиметр;

- е. аспіратор (відсмоктувач);
- ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- г. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t).

2.2. У палаті або відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

- а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- б. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- с. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених;
- д. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2);
- е. джерело променистого тепла;
- ф. аспіратор (відсмоктувач);
- г. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- h. інтубаційні трубки різних розмірів, повітроводи різних розмірів.

2.3. В операційному та пологовому блоці:

- а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- б. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв в усіх операційних;
- с. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% пологових зал;
- д. система анестезіологічна, загального призначення (наркозно-дихальний апарат/станція);
- е. монітор фетальний для використання під час пологів – щонайменше 2;
- ф. вакуум-екстрактор плода - 2;
- г. акушерські щипці – 2;
- h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- і. пульсоксиметр;
- j. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- к. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- m. обладнання для обігріву пацієнтки на операційному столі;
- п. установка променевого тепла та/або інші джерела тепла – щонайменше 3;
- о. термометр безконтактний;
- р. ліжко-трансформер;
- q. ларингоскоп з набором клинків для дорослих;
- г. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених;

- s. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених) та/або реанімаційна Т-система для новонароджених;
- t. набір (укладка) для реанімації для дорослих – щонайменше 2;
- u. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 3;
- v. набір для проведення первинної реанімації новонароджених – щонайменше 3;
- w. апарат для вимірювання артеріального тиску.
- 2.4. У палатах сумісного перебування матері та дитини:
 - a. білірубінометр транскутантний;
 - b. лампа фототерапії – щонайменше 2;
 - c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
 - d. набір (укладка) для реанімації новонароджених;
 - e. апарат для вимірювання артеріального тиску – щонайменше 2;
 - f. термометр безконтактний для новонароджених;
 - g. ваги електронні для новонароджених;
 - h. глюкометр;
 - i. молоковідсмоктувач.
- 2.5 У лабораторії:
 - a. біохімічний аналізатор;
 - b. гематологічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

- 1. У ЗОЗ:
 - a. апарат для визначення кислотно-лужної рівноваги та газового складу крові;
 - b. коагуляційний аналізатор;
 - c. система Холтерівського моніторування ЕКГ та артеріального тиску.
- 2. За місцем надання медичних послуг:
 - 2.1. У відділенні патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування):
 - a. апарат ЕКГ;
 - b. монітор фетальний, для одноплідної вагітності;
 - c. монітор фетальний, для двоплідної вагітності; монітор фетальний з можливістю запису ЕКГ плода;
 - d. монітор фетальний з автоматичним аналізом КТГ;
 - e. візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії;
 - f. крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю).
 - 2.2. В операційному та пологовому блоці:

- a. система анестезіологічна, загального призначення (апарат для інгаляційного наркозу);
- b. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, EtCO2, t);
- c. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- d. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
- e. апарат УЗД портативний для досліджень в акушерстві і гінекології;
- f. апарат височастотної електрохірургії або аргонно-плазменного зварювання тканин;
- g. блендер для змішування киснево-повітряної суміші – щонайменше 3;
- h. ліжко-трансформер – щонайменше 2;
- i. система підігріву інфузійних середовищ;
- j. відкрита реанімаційна система з сервоконтролем температури тіла – щонайменше 3;
- k. обладнання для проведення СРАР-терапії (через маску, назальні канюлі, з використанням Т-конектора) – щонайменше 2;
- l. транспортний кувез.

Інші вимоги:

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

Додаткові інші умови:

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю дитяча анестезіологія.

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

- 1. Надання медичної допомоги при пологах черговою акушерською бригадою із забезпеченням умов для проведення партнерських пологів.
- 2. Ведення неускладнених вагінальних пологів.
- 3. Ведення ускладнених вагінальних пологів із застосуванням акушерських інтервенцій (вакуум-екстракція, акушерські щипці, допомога при тазовому передлежанні тощо).
- 4. Проведення ургентного кесаревого розтину.
- 5. Проведення планового кесаревого розтину.
- 6. Моніторинг стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг), породіллі та новонародженого.
- 7. Зниження відчуття болю у жінки під час пологів немедикаментозними та медикаментозними методами (анальгетики, газові анестетики, епідуральна аналгезія, спінальна аналгезія, тощо).
- 8. Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та акушерських процедур.
- 9. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і

- його фракції (загальний, прямий, непряний), креатинін, сечовина, хлор, калій, натрій, кальцій), С-реактивний білок;
d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген;
e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
f. загальний аналіз сечі;
g. тестування на ВІЛ та сифіліс.
10. Забір зразка пуповинної крові для визначення групової та Rh належності крові у дітей, народжених Rh-негативними жінками.
11. Забір матеріалу та забезпечення проведення гістологічного дослідження.
12. Проведення інструментальних обстежень у цілодобовому режимі, зокрема:
a. ультразвукові дослідження;
b. рентгенологічні дослідження;
c. кардіотокографія (КТГ);
d. електрокардіографія (ЕКГ);
e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
13. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей (за потреби).
14. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
15. Забір зразка крові для серологічного дослідження на ВІЛ та сифіліс у дитини.
16. Проведення інтенсивної терапії жінкам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
17. Проведення заходів з первинної реанімації та стабілізації стану новонароджених.
18. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.
19. Проведення післяпологової специфічної профілактики резус-сенсibiliзації.
20. Проведення щеплень новонародженим згідно з календарем профілактичних щеплень.
21. Забір зразків крові у новонароджених для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
22. Проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
23. Проведення оцінювання слуху в новонароджених.
24. Консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.
25. Надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).
26. Опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.
27. Харчування жінок в умовах стаціонару.
28. Організація та забезпечення доступності медичної допомоги для жінок з додатковими потребами, такими як фізичні, сенсорні чи навчальні вади.
29. Забезпечення організації надання комплексної електронної послуги «Е-малятко».
30. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнтки

(специфікація) за умови відповідності додатковим умовам закупівлі:

1. Надання організаційно-методичної допомоги із застосуванням телемедичних технологій, організація цілодобової роботи виїзної бригади акушер-гінекологів та анестезіологів з можливістю виїзду в ЗОЗ нижчого рівня в разі виникнення ургентної ситуації.
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. магній;
 - b. лактатдегідрогеназа в сироватці крові;
 - c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - d. лактат;
 - e. імуноферментні дослідження;
 - f. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;
 - g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

8.3. - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.8

до договору

1.

1.1.Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	8	МЕДИЧНА ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ У СКЛАДНИХ НЕОНАТАЛЬНИХ ВИПАДКАХ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	Пролікований випадок	144		-	-		10 244 058,60	10 244 058,60

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 на 2024 рік становить 10244058,60 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
- самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення інтенсивної терапії новонароджених.
2. Наявність відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.
3. Наявність катамнестичного кабінету.
4. Забезпечення транспортування передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора з можливістю проведення інвазивної та неінвазивної респіраторної підтримки за потребою.
5. Забезпечення цілодобового лабораторного обстеження у ЗОЗ, зокрема:
 - a. розгорнутий загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтрансфераза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
 - d. електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій);
 - e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів у крові;
 - f. коагулограма (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбопластиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, D-димер, фібриноген);
 - g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - h. група крові та резус-фактор;
 - i. загальний аналіз ліквору;
 - j. проба Кумбса;
 - k. взяття біосубстрату для бактеріологічного дослідження.
6. Забезпечення проведення лабораторного обстеження у ЗОЗ або на умовах договору підряду, зокрема:
 - a. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;
 - b. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;
 - c. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
 - d. обстеження на вертикальні інфекції;
 - e. дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками;
 - f. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
7. Забезпечення проведення рентгенологічного, електроенцефалографічного, ультразвукового обстеження в ЗОЗ у цілодобовому режимі.
8. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
9. Забезпечення проведення лікувальної гіпотермії.
10. Забезпечення (повного) парентерального харчування.
11. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.

12. Організація виходжування немовлят за методом Кенгуру, зокрема, у ВІТ.
13. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.
14. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
15. Направлення на послуги з катamnестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією з моменту виписки з ЗОЗ до 3-х років.
16. Організація виклику виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії та підготовка новонародженої дитини до транспортування до інших ЗОЗ в межах області та до національних ЗОЗ.
17. Забезпечення взяття зразків крові у новонароджених для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
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. 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 препаратів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.
20. 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.
21. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
22. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
23. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, зокрема, сурфактант-замісних препаратів, розчинами для парентерального харчування та кофеїном цитратом, а також медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
24. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнток, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.
25. Наявність у ЗОЗ на момент підписання та дії договору з НСЗУ лікарських засобів для проведення сурфактант-замісної терапії та парентерального харчування щонайменше 5 новонародженим для акушерських стаціонарів та лікарських засобів для проведення парентерального харчування щонайменше 3 новонародженим для дитячих лікарень.
26. Наявність локальних навчальних планів та програм для навчання медичного персоналу з питань підтримки грудного вигодовування.

27. Наявність у закладі кабінету підтримки грудного вигодовування, оснащеного просвітницькими матеріалами, відеоматеріалами та практичними засобами чи муляжами.
28. Наявність у ЗОЗ затвердженого наказу з організації навчання щодо первинної реанімації новонароджених для медичного персоналу (лікарів, акушерок, медичних сестер) пологових зал, відділень інтенсивної терапії та відділень постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду, зокрема наявність відповідального за проведення такого навчання, графіку навчань, списку медичного персоналу, які пройшли навчання, та протоколів здачі заліку.
29. Ведення медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) та/або медичної карти новонародженого (форма № 097/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнтам.
30. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
31. 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.
32. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії для батьків при наданні медичної допомоги їх дитині/дітям, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність та робота виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.
2. Забезпечення цілодобового транспортування хворих новонароджених із закладу, який скеровує, до інших закладів, як в межах області, так і поза її межами, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта.
3. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

Додаткові вимоги до організації надання послуги (для закладів які надають хірургічну допомогу (визначений перелік операцій) новонародженим):

1. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 9 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - b. Сестра медична (брат медичний) для обслуговування новонароджених – щонайменше 12 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - c. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - d. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-психолог та/або психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Лікар-лаборант та/або лікар-бактеріолог та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- g. Лікар-педіатр-неонатолог або лікар-педіатр - щонайменше одна особа, яка виконує функції консультанта з питань грудного вигодовування та працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- h. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. У ЗОЗ:

- a. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.
- b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост) та входять у склад виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для закладів, які надають хірургічну допомогу):

1. У ЗОЗ:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

- a. гематологічний аналізатор;
- b. аналізатор газів крові;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з неонатальними датчиками, включаючи лінійний датчик;
- f. резервне джерело електропостачання;
- g. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг:

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

- b. резервне джерело електропостачання;
- c. система рентгенівська діагностична портативна.

2.1. У відділенні інтенсивної терапії новонароджених:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. централізована система постачання стисненого повітря;
- d. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених – щонайменше 6;
- e. апарат для неінвазивної ШВЛ (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 2;
- f. апарат p-CRAP (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) та/або апарат високопоточної назальної оксигенації – щонайменше 2;
- g. апарат штучної вентиляції легенів височастотний (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);
- h. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів з опцією неінвазивної дихальної підтримки;
- i. реанімаційний мішок для новонароджених – щонайменше 6;
- j. лікарняний кисневий/повітряний газовий змішувач – щонайменше 3;
- k. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1 – щонайменше 2;
- l. інкубатори закриті – щонайменше 3;
- m. інкубатори відкриті – щонайменше 2;
- n. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3;
- o. електронний сфігмоманометр або опція в поліфункціональному моніторі – щонайменше 3;
- p. пульсоксиметр з неонатальним датчиком – щонайменше 4;
- q. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6;
- r. автоматичний дозатор лікувальних речовин та/або інфузійний насос (помповий інфузомат) – щонайменше 18;
- s. ваги електронні для новонароджених;
- t. амплітудно-інтегрований електроенцефалограф;
- u. аудіометр;
- v. електронний ректальний термометр та обладнання для проведення системної (охолодження всього тіла) або селективної (краніоцеребральної) гіпотермії або засоби охолодження (гелеві пакети, мішки з льодом, грілки, вентилятор тощо);
- w. лампа фототерапії – щонайменше 3
- x. електричні молоковідсмоктувачі – щонайменше 2.

2.2. У відділенні постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована та/або змішана та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 40% ліжок відділення;
- c. реанімаційний мішок для новонароджених – щонайменше 1 на ліжко;
- d. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1;

- e. ваги електронні для новонароджених;
- f. пульсоксиметр з неонатальним датчиком – щонайменше 2;
- g. глюкометр;
- h. білірубінметр транскутантний;
- i. термометр безконтактний;
- j. крісло для кенгурування;
- k. позиціонери для новонароджених;
- l. електричні молоковідсмоктувачі – щонайменше 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ для забезпечення роботи виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії:
 - a. наявність автомобіля швидкої медичної допомоги типу С відповідно до стандартів ДСТУ 1789:2015 та/або ДСТУ 1789:2019, оснащеного відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
 - b. транспортний інкубатор із серво-контролем температури тіла дитини і системою аварійної сигналізації;
 - c. повітряний або гідроматрац з підігрівом;
 - d. сертифіковані та повірені балон(и) з киснем і редуктором (запас кисню – мінімум на 2 години);
 - e. сертифіковані та повірені балони з киснем об'ємом 2-10 л для транспортного інкубатора;
 - f. компресор або балон(и) з повітрям (запас повітря – мінімум на 2 години);
 - g. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених);
 - h. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1, запасними батарейками і лампочками;
 - i. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених з живленням від бортової електромережі автомобіля та від акумуляторів;
 - j. аспіратор (відсмоктувач) портативний електричний;
 - k. аспіратор (відсмоктувач) портативний з механічним приводом;
 - l. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
 - m. пульсоксиметр;
 - n. портативний поліфункціональний монітор (частота дихання, SpO2, ЧСС, ЕКГ, АТ) з візуальними і слуховими сигналами тривоги;
 - o. термометр безконтактний;
 - p. глюкометр.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю неонатологія та дитяча анестезіологія.
 2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
 3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.
- Додаткові інші вимоги (для закладів, які надають хірургічну допомогу):
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю/остями дитяча хірургія та/або дитяча урологія та/або дитяча отоларингологія та/або дитяча офтальмологія та/або дитяча ортопедія і травматологія та/або дитяча нейрохірургія

та/або серцево-судинна хірургія, та/або торакальна хірургія.

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

1. Забезпечення первинного та подальших оглядів пацієнта/пацієнтки в динаміці.
2. Проведення інтенсивної терапії новонародженим.
3. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за передчасно народженою та/або хворою новонародженою дитиною з залученням батьків, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.
4. Надання медичних послуг новонародженій дитині на всіх етапах лікування в закладі охорони здоров'я (ЗОЗ).
5. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, з використанням мікрометодик, зокрема:
 - a. розгорнутий загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), електроліти (іонізований кальцій, фосфор, магній, кальцій, натрій, калій), креатинін, сечовина, гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
 - d. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів крові;
 - f. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, D-димер, фібриноген);
 - g. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові;
 - h. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз;
 - i. загальний аналіз ліквору;
 - j. проба Кумбса;
 - k. обстеження на вертикальні інфекції;
- l. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
- m. група крові та резус-фактор;
- n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
6. Забір зразків крові у новонародженої дитини для скринінгу фенілкетонурії (ФКУ), вродженого гіпотиреозу (ВГ), муковісцидозу (МВ), адреногенітального синдрому (АГС) та інших захворювань відповідно до чинного законодавства та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
7. Забір сухої краплі крові (СКК) у дитини, народженої ВІЛ-позитивною жінкою.
8. Проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема ультразвукового, рентгенологічного, електроенцефалографічного тощо.
9. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю у новонародженої дитини та своєчасне знеболення (за наявності показань) на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове знеболення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.

10. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дитині, народженій від ВІЛ-позитивної матері.
11. Проведення дихальної підтримки: СРАР та/або високопоточної назальної оксигенації, неінвазивної та інвазивної штучної вентиляції легенів, високочастотної осциляторної вентиляції легенів (ВЧО ВЛ).
12. Проведення лікувальної гіпотермії.
13. Проведення (повного) парентерального харчування.
14. Консультування лікарями інших спеціальностей, зокрема лікарем-неврологом дитячим та/або лікарем-нейрохірургом дитячим, та/або лікарем-офтальмологом дитячим, та/або лікарем-хірургом дитячим, та/або лікарем-кардіологом дитячим, та/або лікарем-генетиком, та/або лікарем-психологом, та/або лікарем-ортопедом-травматологом дитячим, та/або лікарем-ендокринологом дитячим, та/або лікарем-імунологом, та/або іншими лікарями, та/або психологом.
15. Виходжування за методом "Кенгуру", зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.
16. Надання психологічної допомоги батькам, забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.
17. Проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.
18. Проведення офтальмологічного скринінгу передчасно народженій дитині з гестаційним віком до 32 тижнів (більше 32 тижнів – за показаннями) та/або масою при народженні менш ніж 1500 г.
19. Проведення аудіологічного скринінгу.
20. Підтримка/сприяння грудному вигодовуванню, зокрема із застосуванням комплексних збагачувачів для збагачення грудного молока під час вигодовування передчасно народжених дітей.
21. Забезпечення перебування матері під час лікування та виходжування її дитини у закладі, із наданням ліжка-місця.
22. Забезпечення новонародженої дитини з особливими потребами спеціальними продуктами харчування.
23. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, препаратами екзогенного легеневого сурфактанту, розчинами для парентерального харчування та кофеїном цитратом, 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.
24. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії для батьків при наданні медичної допомоги їх дитині/дітям, 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 додатковим умовам закупівлі:

1. Перевезення новонароджених виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії із ЗОЗ до інших закладів в межах області та до національних ЗОЗ, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта.
2. Надання хірургічної допомоги (визначений перелік операцій) новонародженим – для закладів, які мають хірургічний пакет і проводять операції новонародженим
3. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального часу, теледіагностики) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим заповненням облікової форми № 002гм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/гм).

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Тариф на медичні послуги визначається відповідно до вимог визначених главою 7 розділу II Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України 22.12.2023 №1394.

* 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.11
до договору

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

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 мед. послуг, грн.					
						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	11	ГІСТЕРОСКОПІЯ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	Медична послуга	12/96		2 311,00	Без проведення ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1	404 916,00	404 916,00
								При проведенні ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1,7		

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 на 2024 рік становить 404916,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- вік пацієнтки – від 50 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 2 знімки, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.
2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнток після ендоскопічного дослідження/втручання.
4. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
5. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
6. 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, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
7. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
8. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
9. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
10. Обов'язкове інформування пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
 - a. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем проведення втручання (кабінет):
 - a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;

- b. система ендоскопічної візуалізації з гістероскопом або відеогістероскопом;
- c. крісло гінекологічне та/або операційний стіл-трансформер;
- d. аспіратор (відсмоктувач);
- e. пульсоксиметр;
- f. мішок ручної вентиляції легенів;
- g. матковий зонд;
- h. інструменти для розширення цервікального каналу (розширювачі, дзеркала, щипці);
- i. кюретка №1;
- j. тонометр;
- k. аптечка для надання невідкладної допомоги.
- 2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):
- a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- c. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- d. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство та гінекологія та/або онкогінекологія; анестезіологія.
- 2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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

- 1. Консультація пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
- 2. Консультація пацієнтки лікарем-анестезіологом перед проведенням анестезіологічного забезпечення з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.
- 3. Діагностична гістероскопія для візуального огляду стінок порожнини матки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
- 4. Гістероскопія для візуального огляду стінок порожнини матки з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження тощо) та/або ендоскопічною операцією.
- 5. Проведення місцевої або загальної анестезії.
- 6. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.
- 7. Оформлення протоколу закінчення та ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.
- 8. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
- 9. Направлення пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
- 10. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнтки (за бажанням).

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.12
до договору

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

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	12	ЕЗОФАГОГАС- ТРОДУОДЕНОС- К ОПІЯ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя- хірурга Луки 3	Медична послуга	168/960		881,00	Без проведення ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1	1 586 088,00	1 586 088,00
								При проведенні ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1,7		

- 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 на 2024 рік становить 1586088,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- вік пацієнта/пацієнтки – від 50 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 8 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років з фіксуванням головних орієнтирів:

- a. на рівні 20 см від різців для загальної візуалізації стравоходу;
- b. на 2 см вище Z лінії;
- c. кардія в інверсії;
- d. верхня частина малої кривизни;
- e. кут шлунку з невеликою інверсією;
- f. антрум;
- g. цибулина дванадцятипалої кишки;
- h. другої частини дванадцятипалої кишки (низхідний відділ);
- i. локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо).

2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.

3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.

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

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

6. 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, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).

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

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

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

10. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-ендоскопіст – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

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

b. система ендоскопічної візуалізації з відеогастроскопом;

c. аспіратор (відсмоктувач);

d. мішок ручної вентиляції легенів;

e. аптечка для надання невідкладної допомоги;

f. тонометр;

g. пульсоксиметр.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;

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

d. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ендоскопія, анестезіологія.

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

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

1. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).

2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед проведенням анестезіологічного забезпечення з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.

3. Діагностична езофагогастродуоденоскопія для візуального огляду стравоходу, шлунка, зокрема, огляд шлунка в інверсії, та дванадцятипалої кишки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.

4. Езофагогастродуоденоскопія для візуального огляду стравоходу, шлунка, зокрема, огляд шлунка в інверсії, та дванадцятипалої кишки з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.

5. Виконання хромоендоскопії (з використанням розчинів метиленового синього, індигокарміну тощо) та/або віртуальної хромоендоскопії за допомогою відповідного ендоскопічного обладнання і спеціалізованого програмного забезпечення для діагностики поверхневих утворень і раннього раку верхніх відділів шлунково-кишкового тракту.

6. Виконання поліпозиційної біопсії для оцінки за системами «OLGA»/«OLGIM» (оперативні системи оцінки гастриту) (в антральному відділі по малій і великій кривизні, кут шлунка, у тілі шлунка по великій і малій кривизні) для діагностики передракових змін слизової оболонки

шлунка, за наявності показань.

7. Вимірювання вистеленого циліндричним епітелієм стравоходу (CLE) згідно з Празькою класифікацією «C&M».

8. Проведення місцевої або загальної анестезії.

9. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.

10. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.

11. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

13. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.13
до договору

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

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	13	КОЛОНОСКОПІЯ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	Медична послуга	48/672		1 110,00	Без проведення ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1	1 321 344,00	1 321 344,00
								При проведенні ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1,7		

- 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 на 2024 рік становить 1321344,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- вік пацієнта/пацієнтки – від 40 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 11 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років з фіксуванням:
 - a. нижньої частини rectum на 2 см вище від анального сфінктера;
 - b. середньої частини сигмоподібної кишки;
 - c. низхідної ободової кишки нижче селезінкового вигину;
 - d. поперечно-ободової кишки після селезінкового вигину;
 - e. поперечно-ободової кишки перед печінковим вигином;
 - f. висхідної ободової кишки нижче печінкового вигину;
 - g. термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості);
 - h. ілеоцекального клапану;
 - i. сліпої кишки, з візуалізацією отвору червоподібного відростка;
 - j. огляду нижньоампулярного відділу прямої кишки в інверсії (при технічній можливості);
 - k. локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо).
2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.
4. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
5. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
6. 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, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
7. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
8. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
9. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
10. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів

програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-ендоскопіст – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

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

- b. система ендоскопічної візуалізації з відеоколоноскопом;

- c. аспіратор (відсмоктувач);

- d. пульсоксиметр;

- e. мішок ручної вентиляції легенів;

- f. термометр безконтактний;

- g. тонометр;

- h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

- a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;

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

- d. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ендоскопія, анестезіологія.

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

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

1. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).

2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед анестезіологічним забезпеченням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.

3. Діагностична колоноскопія для візуального огляду товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості) без проведення ендоскопічних маніпуляцій.

4. Колоноскопія для візуального огляду товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості) з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.

5. Виконання хромоколоноскопії (розчином індигокарміну, оцтової кислоти тощо) та/або віртуальної хромоендоскопії за допомогою спеціалізованого програмного забезпечення, для діагностики поверхневих утворень і раннього раку.
6. Забезпечення місцевої або загальної анестезії.
7. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.
8. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.
9. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
11. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.14
до договору

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

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	14	ЦИСТОСКОПІЯ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	Медична послуга	12/0		943,00	Без проведення ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1	11 316,00	11 316,00
								При проведенні ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1,7		

- 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 на 2024 рік становить 11316,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- вік пацієнта/пацієнтки – від 50 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації усього дослідження (щонайменше 5 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.
2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.
4. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
5. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
6. 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, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
7. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
8. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженням законодавством.
9. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
10. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-уролог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
 - a. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):
 - a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10

- л/хв;
- в. система ендоскопічної візуалізації з цистоскопом або відеоцистоскопом;
- с. крісло гінекологічне та/або операційний стіл-трансформер;
- д. аспіратор (відсмоктувач);
- е. пульсоксиметр;
- ф. мішок ручної вентиляції легенів;
- г. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- h. тонометр.
- 2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):
- а. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- в. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- с. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- д. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ендоскопія, анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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

1. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед анестезіологічним забезпеченням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування пацієнта/пацієнтки.
3. Діагностична цистоскопія (уретроцистоскопія) для візуального огляду стінок уретри, сечового міхура і вічок сечоводів без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
4. Цистоскопія (уретроцистоскопія) для візуального огляду стінок уретри, сечового міхура і вічок сечоводів з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.
5. Забезпечення місцевої або загальної анестезії.
6. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного дослідження.
7. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.
8. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
10. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з

01.01.2024 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.15
до договору

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

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 мед. послуг, грн.					
						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	15	БРОНХОСКОПІЯ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	Медична послуга	24/60		1 138,00	Без проведення ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1	143 412,00	143 412,00
								При проведенні ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1,7		

- 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 на 2024 рік становить 143412,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- вік пацієнта/пацієнтки – від 50 років і старше.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Аналіз та оцінка наявних результатів попередніх рентгенологічних досліджень органів грудної порожнини та/або комп'ютерної томографії пацієнта.
2. Направлення пацієнтів на рентгенологічне дослідження органів грудної порожнини перед проведенням бронхоскопії для планування об'єму маніпуляції, а також запобігання ускладнень при її виконанні.
3. Забезпечення фотофіксації всього дослідження (щонайменше 8 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації зі збереженням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.
4. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
5. Наявність кімнати/зони спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.
6. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
7. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
8. 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, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
9. 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.
10. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
11. 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.
12. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-ендоскопіст – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
 - a. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

- a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;
 - b. система ендоскопічної візуалізації з відеобронхоскопом;
 - c. аспіратор (відсмоктувач);
 - d. мішок ручної вентиляції легенів;
 - e. тонометр;
 - f. пульсоксиметр;
 - g. аптечка для надання невідкладної допомоги.
2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):
- a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
 - b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
 - c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
 - d. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ендоскопія, анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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

1. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Видача направлення для проведення рентгенологічного дослідження органів грудної порожнини (за умови відсутності обстеження) для планування об'єму маніпуляції, а також запобігання ускладнень при її виконанні.
3. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед проведенням анестезіологічного забезпечення з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо забезпечення безпеки пацієнта/пацієнтки.
4. Діагностична бронхоскопія для візуального огляду дихальних шляхів без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
5. Бронхоскопія для візуального огляду дихальних шляхів із ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.
6. Оцінювання структури гортані, трахеї та бронхів, вигляду слизової; виду та якості секрету; каркасності стінок трахеї і бронхів; характеру судинного малюнка, кровоточивості слизової при інструментальній пальпації, а також виявлення ендобронхіальних утворень, інфільтраційних змін слизової, порушення структури трахеобронхіального дерева, із взяттям матеріалу на цитологічне та гістологічне дослідження.
7. Проведення місцевої або загальної анестезії.
8. Забір та направлення біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, для проведення гістологічного та/або цитологічного та/або мікробіологічного дослідження.
9. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням

стандартної термінології та класифікацій.

10. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.

11. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

12. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.16
до договору

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

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	16	ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ МЕТОДОМ ГЕМОДІАЛІЗУ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЗОЛОТОНОША, вулиця Баха 32 Б;ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3;ЧЕРКАСЬКА обл., ЗВЕНИГОРОДСЬКИЙ р-н., місто ЗВЕНИГОРОДКА, вулиця Героїв Небесної Сотні 79;ЧЕРКАСЬКА обл., УМАНСЬКИЙ р-н., село РОДНИКІВКА, вулиця Київська 50;ЧЕРКАСЬКА обл., місто СМІЛА, вулиця Шевченка 1	-	35400		2 473,00	-		87 544 200,00	87 544 200,00

- 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 на 2024 рік становить 87544200,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 4' 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги: направлення лікаря-нефролога/ лікаря-нефролога дитячого при встановленому діагнозі:

- N18.4 Хронічна хвороба нирок, стадія 4 (виключно до показів, вказаних у галузевих стандартах у сфері охорони здоров'я);
- N18.5 Хронічна хвороба нирок, стадія 5;
- N18.8 Інші прояви хронічної ниркової недостатності;
- N18.9 Хронічна хвороба нирок неуточнена;
- N19 Ниркова недостатність неуточнена.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у ЗОЗ структурного підрозділу, що проводить гемодіаліз в амбулаторних умовах.
2. Забезпечення можливості вільного вибору пацієнтами ЗОЗ, де проводиться лікування методом гемодіалізу, при наявності вільних діалітичних місць у ЗОЗ (відділенні).
3. Забезпечення проведення пацієнтам процедур гемодіалізу.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
5. Забезпечення хімічної та мікробіологічної безпеки при проведенні гемодіалізу (контроль якості води, мікробіологічні дослідження змивів з діалітичних апаратів та залів, стерильність матеріалів та інструментів тощо).
6. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
7. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
8. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
9. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю, зокрема стандартів операційних процедур із запобігання інфекціям, пов'язаних із наданням медичної допомоги, а також з адміністрування призначення антибактеріальних та антифунгальних засобів з лікувальною або профілактичною метою, відповідно до чинних наказів МОЗ.
10. 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.
11. 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.
12. 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.
13. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.
14. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
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.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому закладі.
 - b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У закладі:
 - a. резервне джерело електропостачання;
 - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.
2. За місцем надання медичних послуг:
 - a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
 - b. апарат для проведення гемодіалізу;
 - c. спеціалізована сертифікована система очищення води для гемодіалізу разом з контуром перміату;
 - d. електрокардіограф багатоканальний;
 - e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
 - f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 - g. ваги медичні;
 - h. мішок ручної вентиляції легенів;
 - i. глюкометр;
 - j. термометр безконтактний;
 - k. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки та подальше спостереження за станом життєво важливих функцій організму.
2. Обов'язкове інформування пацієнта/пацієнтки про можливі методи нирково-замісної терапії (НЗТ).
3. Контроль ефективності (адекватності) діалізного лікування, включаючи оцінку та корекцію нутриційного статусу, своєчасну діагностику, профілактику та лікування ускладнень із направленням пацієнта/пацієнтки при наявності показань до лікарів-спеціалістів інших профілів.
4. Проведення процедури гемодіалізу.
5. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

- a. біохімічний аналіз крові (сечовина, креатинін, загальний білок, альбумін, глюкоза, калій, натрій, магній, кальцій (загальний або іонізований), фосфор; фракції білірубіну, АЛТ, АСТ);
 - b. загальний аналіз крові;
 - c. визначення загального холестерину, тригліцеридів крові та інших показників ліпідного профілю;
 - d. визначення показників харчового статусу;
 - e. визначення паратиреоїдного гормону крові;
 - f. визначення насичення трансферину і сироваткового феритину;
 - g. визначення HBsAg, антитіл до HCV;
 - h. визначення антитіл до ВІЛ, реакції Вассермана;
 - i. визначення діалітичної дози;
 - j. визначення «сухої» ваги пацієнта/пацієнтки.
6. Забезпечення менеджменту судинного доступу:
- a. попередження інфекційних ускладнень та тромбозу судинного доступу у пацієнта/пацієнтки;
 - b. направлення пацієнта/пацієнтки до закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) при ускладненнях, пов'язаних із судинним доступом.
7. Надання своєчасної невідкладної медичної допомоги при виникненні станів, що загрожують життю, під час перебування пацієнта/пацієнтки у ЗОЗ.
8. Забезпечення своєчасної діагностики анемії та проведення її медикаментозного лікування.
9. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги та інших медичних послуг.
11. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.34
до договору

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

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	34	СТОМАТОЛОГІЧНА ДОПОМОГА ДОРΟΣЛИМ ТА ДІТЯМ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	-	-	184 080,00	-	-			184 080,00

- 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 на 2024 рік становить 184080,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 184080,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 4' 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
Січень 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00
Лютий 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00
Березень 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00
Квітень 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00
Травень 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00
Червень 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00
Липень 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00
Серпень 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00

Вересень 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00
Жовтень 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00
Листопад 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00
Грудень 2024	-	15 340,00	-		-	15 340,00

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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

- самозвернення до лікаря-стоматолога, лікаря-стоматолога дитячого, лікаря-стоматолога- терапевта, лікаря-стоматолога-хірурга, лікаря зубного, лікаря-хірурга щелепно-лицевого;
- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

- 1. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, зокрема внутрішньоротової рентгенографії, позаротової рентгенографії, у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ).
- 2. Забезпечення надання ургентної стоматологічної допомоги дітям та дорослим, а також планової стоматологічної допомоги дітям (крім ортодонтичних процедур та протезування).
- 3. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
- 4. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
- 5. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

6. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
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.
8. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
10. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
11. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
- а. Лікар-стоматолог та/або лікар-стоматолог дитячий, та/або лікар-стоматолог-терапевт, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар зубний, та/або лікар-хірург щелепно-лицьовий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:
- а. система рентгенівська діагностична та/або дентальний рентген-апарат;
- б. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
2. За місцем надання медичних послуг:
- а. стоматологічна установка;
- б. стоматологічне крісло пацієнта;
- в. набір інструментів для проведення трахеотомії;
- г. мішок ручної вентиляції легенів;
- д. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- е. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- ж. термометр безконтактний.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю стоматологія та/або терапевтична стоматологія, та/або хірургічна стоматологія, та/або дитяча стоматологія.
2. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування).

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

1. Проведення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з оцінкою стану стоматологічного здоров'я відповідно до підходів ВООЗ в рамках ургентної стоматологічної допомоги у дорослих, ургентної та планової стоматологічної допомоги у дітей.
2. Надання ургентної стоматологічної допомоги дітям та дорослим.
3. Надання планової стоматологічної допомоги дітям (крім ортодонтичних процедур та протезування).
4. Проведення інструментальних досліджень в рамках ургентної стоматологічної допомоги, а також планової стоматологічної допомоги дітям (внутрішньоротова рентгенографія, позаротова рентгенографія).
5. Організація та проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів, а також дітей до 6 років відповідно до чинного законодавства.
6. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування (за винятком загального знеболення) під час надання ургентної стоматологічної допомоги дітям та дорослим та планової стоматологічної допомоги дітям до 18 років (крім ортодонтичних процедур та протезування).
7. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
8. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
9. Проведення хірургічних втручань під час надання ургентної стоматологічної допомоги дорослим та дітям.
10. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Глобальна ставка визначена з урахуванням кількості послуг, які надавач медичних послуг готовий надати протягом місяця - 118

* 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.35
до договору

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

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 мед. послуг, грн.					
						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	35	ВЕДЕННЯ ВАГТНОСТІ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	-	1288		786,00	-		1 012 368,00	1 012 368,00

- 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 на 2024 рік становить 1012368,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація спостереження за перебігом вагітності, що включає контроль стану здоров'я вагітних, повноти проведених обстежень, консультацій, виконання лікувально-профілактичних заходів, розробку та реалізацію індивідуального плану ведення вагітності.
2. Своєчасне виявлення вагітних, які належать до груп ризику (визначення групи ризику, виду ризику та оцінка його ступеня), з подальшим дотриманням у веденні вагітності регіоналізації в організації перинатальної допомоги відповідно до чинного законодавства.
3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, зокрема, швидкими тестами (експрес-тестами) для тестування на ВІЛ та сифіліс, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
4. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я в ЗОЗ або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення скринінгу симптомів активної форми туберкульозу з метою своєчасного виявлення, діагностики та лікування туберкульозу.
6. Забезпечення консультування жінки іншими спеціалістам у разі потреби.
7. Забезпечення опитування вагітних за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та скерування їх на консультацію у випадку виявлених порушень.
8. Організація забору та транспортування біологічного матеріалу, зокрема, до бактеріологічних лабораторій, для проведення досліджень.
9. Проведення специфічної профілактики резус-сенсибілізації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.
10. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів та законодавчих актів.
11. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги.
12. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.
13. Обов'язкове інформування пацієнток щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
14. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
15. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
16. 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, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS- CoV-2).
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

пацієнток на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

18. Ведення індивідуальної карти вагітної і породіллі (форма № 111/о) та обмінної карти (форма № 113/о) з обов'язковим обґрунтуванням діагнозу та зазначенням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування вагітних за Единбурзькою шкалою.

19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженням законодавством, а також перенаправлення пацієнтів, постраждалих від насильства, до відповідних сервісних служб підтримки.

20. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнток, зокрема, виявлення ознак насильства, та постконтактної профілактики інфекцій, що передаються статевим шляхом у разі насильства за ознакою статі, та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

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

22. Дотримання толерантного та недискримінаційного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої надавачем програми/політики щодо протидії дискримінації.

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

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Акушерка – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

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

b. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з пренатальної діагностики (курс тематичного удосконалення з пренатальної діагностики) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з трансвагінальним, конвексним та лінійним датчиками;

b. монітор фетальний (кардіомонітор плода) з автоматичним аналізом;

c. кольпоскоп з фотофіксацією та/або відеосистемою;

d. електрокардіограф багатоканальний;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

2. За місцем надання медичних послуг:

a. крісло гінекологічне та крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю);

b. мішок ручної вентиляції легенів;

c. ваги медичні;

d. ростомір;

d. глюкометр;

f. термометр безконтактний;

g. пульсоксиметр – щонайменше 2;

- h. тонометр – щонайменше 2;
- i. аптечка для надання невідкладної допомоги.
- j. експрес-тести для діагностики ВІЛ та сифілісу.

Інші вимоги:

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

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

1. Динамічне спостереження за перебігом вагітності, що включає контроль стану здоров'я вагітних, повноти проведених обстежень, консультацій, виконання лікувально-профілактичних заходів, розробку та реалізацію індивідуального плану ведення вагітності.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я у закладі або на умовах договору, зокрема:
 - a. загально-клінічних, біохімічних та імунохімічних лабораторних досліджень:
 - i. розгорнутий аналіз крові з визначенням кількості тромбоцитів і гематокриту (щонайменше двічі, за показаннями);
 - ii. визначення групи крові і резус-фактора (при постановці на облік);
 - iii. аналіз крові на наявність антитіл при Rh-негативній належності крові у вагітної (щонайменше двічі, за показаннями);
 - iv. біохімічний аналіз крові (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти, феритин крові);
 - v. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ) та час згортання крові);
 - vi. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - vii. загальний аналіз сечі з обов'язковим визначенням білка (при взятті на облік і при кожному відвідуванні);
 - viii. визначення глікозилизованого гемоглобіну;
 - ix. дослідження функції щитоподібної залози (тиреотропний гормон (ТТГ), тироксин вільний (Т4)) вагітним із симптомами дисфункції щитовидної залози або високим ризиком розвитком такої дисфункції;
 - b. досліджень на інфекції та віруси відповідно до галузевих стандартів:
 - i. визначення поверхневого антигену вірусу гепатиту В (HBsAg), сумарних антитіл до вірусу гепатиту С;
 - ii. тестування на ВІЛ;
 - iii. серологічне дослідження на сифіліс;
 - iv. обстеження на перинатальні інфекції (токсоплазмоз, червоничка, цитомегаловірусна інфекція, герпес тощо);
 - v. бактеріологічне дослідження сечі та інші бактеріологічні дослідження (при постановці на облік, інше за показами);
 - vi. мікроскопічних та цитологічних обстежень;
 - vii. мікроскопія урогенітального мазка на мікрофлору;
 - c. інших лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
3. Організація забору та транспортування біологічного матеріалу для проведення досліджень у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або в інших надавачів медичних послуг на умовах договору підряду.
4. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
 - a. УЗД матково-плодово-плацентарного комплексу з використанням доплерографії;

- b. трансвагінальна ультразвукова цервікометрія;
 - c. УЗД внутрішніх органів;
 - d. кольпоскопія;
 - e. кардіотокографія (КТГ);
 - f. електрокардіографія (ЕКГ);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
5. Надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів та законодавчих актів.
6. Проведення пренатального скринінгу: УЗД, забір венозної крові вагітної для дослідження рівнів біохімічних маркерів (хоріонічного гонадотропіну (бета-ХГЛ вільний, ХГЛ загальний), асоційованого із вагітністю плазмового протеїну А (РАРР-А); опційно плацентарного фактора росту (PIGF) - для розрахунку індивідуального ризику жінки щодо наявності розповсюдженої хромосомної патології за допомогою спеціалізованих комп'ютерних програм.
7. Визначення та оцінка факторів ризику прееклампсії, проведення профілактичних заходів.
8. Скринінг симптомів активної форми туберкульозу з метою своєчасного виявлення, діагностики та лікування туберкульозу.
9. Проведення специфічної профілактики резус-сенсibiлізації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.
10. Направлення до перинатального консилиуму, сформованого в межах закладу або в іншому закладі, за участю лікаря-генетика, профільних дитячих спеціалістів при виявленні у плода ознак аномалій, вродженої, спадкової патології для уточнення перинатального прогнозу, показань і умов для відповідних втручань.
11. Направлення вагітної до мультидисциплінарного консилиуму, сформованого в межах закладу або в іншому закладі, за участю профільних спеціалістів для узгодження плану ведення вагітності та пологів у жінок групи високого ризику.
12. Ведення вагітності командою спеціалістів різного профілю (у разі потреби) та проведення комплексу профілактичних заходів, спрямованих на запобігання ускладнень вагітності, післяпологового періоду, екстрагенітальних захворювань.
13. Направлення вагітної на комісію, діючу в межах закладу або в іншому закладі, з визначення показань для проведення операції (процедури) штучного переривання вагітності, строк якої становить від 12 до 22 тижнів, за медичними показами.
14. Надання невідкладної медичної допомоги вагітним, виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття, визначення подальшої маршрутизації відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
15. Постконтактна профілактика інфекцій, що передаються статевим шляхом, у випадку насильства за ознакою статі.
16. Підготовка вагітної до пологів і батьківства з наданням їй інформаційної та психологічної підтримки.
17. Надання повної інформації вагітним щодо перебігу їх вагітності, особливостей індивідуального плану ведення вагітності та пологів.
18. Проведення опитування вагітних за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та скерування їх на консультацію у випадку виявлених порушень.
19. Направлення вагітної на профілактичні щеплення згідно з чинними галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.
20. Інформування вагітної щодо станів, при яких вона повинна звертатися за медичною допомогою, зокрема, при ознаках початку пологової діяльності, а також інформування про заклади перинатальної допомоги, в яких жінці, залежно від її здоров'я та стану плода, рекомендовано народжувати.
21. Охорона здоров'я матерів та новонароджених під час повномасштабної війни Росії проти України із залученням психологів та соціальних служб (за потреби) до медико-психологічного та соціального супроводу вагітності, пологів та післяпологового періоду.
22. Охорона здоров'я матерів та новонароджених під час гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2: визначення індивідуального графіка спостереження, зокрема, з використанням телемедицини, SMS, телефону та ін.

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

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Запланована кількість осіб, яким буде надано медичну допомогу - 161

* 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.37
до договору

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

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	37	ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ МЕТОДОМ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДІАЛІЗУ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	-	366		-	-		413 214,00	413 214,00

- 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 на 2024 рік становить 413214,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем проживання/перебування пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги: направлення лікаря-нефролога/лікаря-нефролога дитячого при встановленому діагнозі:

- N18.4 Хронічна хвороба нирок, стадія 4 (виключно до показів, вказаних у галузевих стандартах у сфері охорони здоров'я);
- N18.5 Хронічна хвороба нирок, стадія 5;
- N18.8 Інші прояви хронічної ниркової недостатності;
- N18.9 Хронічна хвороба нирок неуточнена;
- N19 Ниркова недостатність неуточнена.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення можливості вільного вибору пацієнтами ЗОЗ, де проводиться лікування методом перитонеального діалізу.
2. Наявність обладнаного приміщення для навчання та практичних занять з пацієнтами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Наявність розробленої програми навчання пацієнтів методиці проведення ПАПД, АПД та протоколів лікування цими методами.
4. Контроль за видачею та використанням апаратів для АПД (за наявності відповідного обладнання).
5. Забезпечення доставки медичних виробів та лікарських засобів для проведення перитонеального діалізу (ПАПД/АПД) за місцем перебування пацієнтів.
6. Забезпечення можливості проведення ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах на етапі навчання.
7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
8. Забезпечення консультування, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу) з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, а також заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).
9. Забезпечення хімічної та мікробіологічної безпеки у відділенні при проведенні ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах.
10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
12. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
13. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю, зокрема стандартів операційних процедур із запобігання інфекціям, пов'язаних із наданням медичної допомоги, а також з адміністрування призначення антибактеріальних та антифунгальних засобів з лікувальною або профілактичною метою, відповідно до чинних наказів МОЗ.
14. 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.
15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
16. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних

матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

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

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

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

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

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

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. За місцем надання медичних послуг:

а. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. електрокардіограф багатоканальний;

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

с. мішок ручної вентиляції легенів;

д. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

е. глюкометр;

ф. ваги медичні;

г. пристрій для підігрівання розчинів для перитонеального діалізу;

г. ваги зі шкалою вимірювання не менше 5 г для зважування розчинів;

і. термометр безконтактний;

ж. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки та подальше лікарське спостереження за станом життєво важливих функцій організму.

2. Контроль ефективності (адекватності) діалізного лікування методами перитонеального діалізу (ПД): постійного перитонеального діалізу (ПАПД) та/або автоматизованого перитонеального діалізу (АПД), включаючи оцінку та корекцію нутриційного статусу, своєчасну діагностику,

профілактику та лікування інфекційних та неінфекційних ускладнень перитонеального діалізу, із направленням пацієнта/пацієнтки до лікарів-спеціалістів інших профілів.

3. Перевірка ПД-освіти пацієнта/пацієнтки та, за потреби, проведення повторного навчання. Навчання родичів пацієнта/пацієнтки методикам ПАПД/АПД, у випадку коли він/вона не може самостійно проводити процедуру.

4. Оцінка можливості організації процедур перитонеального діалізу пацієнтом/пацієнткою самостійно.

5. Призначення лікування методом перитонеального діалізу із зазначенням типу розчину, об'єму розчину, кратності проведення обмінів, виду ПД (ПАПД або АПД).

6. Організація проведення процедур перитонеального діалізу пацієнтом/пацієнткою самостійно:

a. у випадку можливості самостійного проведення процедури ПД – надання та доставка за місцем проживання пацієнта/пацієнтки виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів; виконання процедури перитонеального діалізу в амбулаторних умовах; а також, організація тимчасового проведення процедур ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах в ЗОЗ (у разі необхідності), контроль за використанням циклерів для АПД, витратних медичних матеріалів та лікарських засобів;

b. у випадку неможливості самостійного проведення процедури особою – навчання родичів пацієнта/пацієнтки виконанню процедури ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах, а також, у разі необхідності, організація тимчасового проведення процедур ПД (ПАПД/АПД) в амбулаторних умовах в ЗОЗ; надання та доставка за місцем проживання пацієнта/пацієнтки виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів; контроль за використанням циклерів для АПД, витратних медичних матеріалів та лікарських засобів;

c. у випадку госпіталізації пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ – забезпечення необхідними консультаціями лікарем-нефрологом і контроль наявності у пацієнта/пацієнтки достатньої кількості виробів медичного призначення та лікарських засобів для проведення перитонеального діалізу, а у разі необхідності (за запитом пацієнта/пацієнтки) – доставка виробів медичного призначення (включаючи циклери для АПД) та лікарських засобів до місця безпосереднього перебування пацієнта/пацієнтки.

7. Консультування, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу) з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, а також заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. аналіз сечі загальний;

c. біохімічний аналіз крові (сечовина, креатинін, загальний білок, альбумін, електроліти: натрій, калій, кальцій, фосфор, хлор), сироваткове залізо, феритин;

d. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

e. ліпідний профіль (тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ));

f. індекс еритроцитів, число ретикулоцитів, відсоток насичення трансферину залізом, сироватковий феритин;

g. контроль залишкової функції нирок (ЗФН);

h. Kt/Vurea;

i. тест перитонеальної рівноваги (РЕТ).

9. Забезпечення менеджменту перитонеального катетера:

a. направлення для хірургічної імплантації перитонеального катетера;

b. профілактика інфекційних ускладнень, пов'язаних з тривалим перебуванням перитонеального катетера у черевній порожнині пацієнта/пацієнтки;

с. направлення пацієнта/пацієнтки, за необхідності, до ЗОЗ при ускладненнях, пов'язаних з діалізним перитонітом, інфекцією місця виходу катетера і тунельною інфекцією.

10. Забезпечення своєчасної діагностики анемії та проведення її медикаментозного лікування.

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

12. Надання своєчасної невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, у разі проведення процедури у ЗОЗ.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

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

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Кількість пацієнтів, яким надавач медичних послуг готовий надати медичні послуги проведення постійного перитонеального діалізу - 1; кількість пацієнтів, яким надавач медичних послуг готовий надати медичні послуги проведення апаратного перитонеального діалізу - 0; кількість днів строку дії договору - 366; капітаційна ставка за одну особу на день становить 1129 гривень за проведення постійного перитонеального діалізу та 1814 гривень за проведення апаратного перитонеального діалізу.

* 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.42
до договору

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

Поряд- ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	42	ГОТОВНІСТЬ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ДО НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В НАДЗВИЧАЙНИ Х СИТУАЦІЯХ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя- хірурга Луки 3	-	-	12 642 120,00	-	-			12 642 120,00

- 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 на 2024 рік становить 12642120,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 12642120,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 4' 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
Січень 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00
Лютий 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00
Березень 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00
Квітень 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00
Травень 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00
Червень 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00
Липень 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00
Серпень 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00

Вересень 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00
Жовтень 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00
Листопад 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00
Грудень 2024	-	1 053 510,00	-		-	1 053 510,00

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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

- 1. Готовність до цілодобового масового поступлення пацієнтів до ЗОЗ під час ліквідації наслідків НС.
- 2. Визначення переліку ЗОЗ та інших заходів для переміщення (переведення) пацієнтів, які потребують подальшого стаціонарного лікування, у разі потреби, залежно від виду та масштабу НС.
- 3. Проведення сортування при масовому поступленні пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.
- 4. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, що відповідає вимогам Типового положення про відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, затвердженого МОЗ та/або приймального відділення з приймально- оглядовим приміщеннями (в умовах інфекційного стаціонару), а також резервних приміщень готових до масового надходження постраждалих та їх первинного огляду, сортування, надання невідкладної медичної допомоги та визначення подальшої маршрутизації.
- 5. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії загального профілю (щонайменше на 9 ліжок), обладнаного відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.

6. Визначення маршрутів пацієнтів, основних структурних підрозділів лікарні, що включені у маршрут, необхідних (резервних) ресурсів для забезпечення безперебійної роботи при наданні медичної допомоги пацієнтам.
7. Наявність у ЗОЗ затверджених планів з реагування на НС.
8. Наявність внутрішніх наказів з надання медичної допомоги при НС відповідно до регіональних, національних та міжнародних документів.
9. Наявність у ЗОЗ внутрішнього наказу щодо переліку медичних та інших працівників, які будуть задіяні до надання медичної допомоги у разі масових надходжень пацієнтів після НС, зокрема біологічного та/або інфекційного, та/або хімічного, та/або радіаційно-ядерного, та/або природного характеру, та/або внаслідок військових дій, а також наказу щодо функціональних обов'язків даних працівників.
10. Організація та проведення спеціальних навчань/тренінгів медичного персоналу щодо сортування пацієнтів, організації та наданні медичної допомоги в разі масового надходження постраждалих внаслідок НС відповідно до вражаючого чинника, надання медичної допомоги контамінованим пацієнтам (хімічного, біологічного, радіаційного походження), застосування персоналом засобів індивідуального захисту.
11. Забезпечення надійного засобу ідентифікації співробітників ЗОЗ, пацієнтів, відвідувачів в умовах НС.
12. Забезпечення розділення потоків пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням та пацієнтів з іншими станами.
13. Забезпечення розподілення потоків пацієнтів на контамінованих, для подальшого проведення деконтамінації/деактивації/дезінфекції, та пацієнтів, які не потребують проведення цього комплексу медико-санітарних заходів.
14. Залучення медичних працівників, до 10% від персоналу лікарні, для подолання наслідків надзвичайної ситуації поза межами закладу охорони здоров'я.
15. Забезпечення ізоляції пацієнтів, які будуть її потребувати.
16. Визначення резервних відокремлених приміщень для розгортання додаткових ліжок.
17. Готовність до цілодобового забезпечення лікарського та медсестринського спостереження за пацієнтами.
18. Готовність до цілодобового забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
19. Готовність до цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові, а також створення їх запасів для ЗОЗ, готових приймати постраждалих від травм.
20. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам, постраждалим внаслідок НС.
21. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту залежно від вражаючого фактору.
22. Виділення спеціальних місць для сортування та збирання медичних відходів, забезпечення їх утилізації.
23. Забезпечення необхідною кількістю засобів дезінфекції, які можуть бути використані для обробки медичного обладнання багаторазового використання (дезінфектанти, які зареєстровані МОЗ України).
24. Забезпечення технічної можливості розгортання деконтамінаційних систем для проведення деконтамінації/деактивації/дезінфекції при масових надходженнях контамінованих постраждалих (пропускна здатність мінімум 50 осіб на годину), розгортання санітарного майданчика для обробки транспорту (мінімум на 3 машини). Забезпечення можливості збору (відстоювання) стічних вод від деконтамінаційних систем для подальшої утилізації (вивезення) таких вод.
25. 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 препаратів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.
26. 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.

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

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

31. Готовність до забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

1.1. Для ЗОЗ інфекційного профілю:

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

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

АБО

Для ЗОЗ неінфекційного профілю:

а. Лікар будь-якої спеціальності терапевтичного профілю (лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-

пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог) - щонайменше 6 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

b. Лікар-ортопед травматолог та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий - щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

с. Лікар будь-якої спеціальності хірургічного профілю (лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий) - щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

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

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

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

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

1.3. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги (для неінфекційних ЗОЗ):

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

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

2. У ЗОЗ:

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

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

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

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

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

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

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

с. електрокардіограф багатоканальний;

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

- е. монітор пацієнта (SpO2, ЕКГ, температура тіла, неінвазивне вимірювання АТ) – щонайменше один на 4 ліжка;
 ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;
 г. аспіратор (відсмоктувач);
 h. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний (мішок ручної вентиляції легенів);
 і. глюкометр;
 j. пульсоксиметр – щонайменше 4;
 к. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 l. термометр безконтактний – щонайменше 2;
 m. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.
 1.1. У відділенні інтенсивної терапії:
 а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
 б. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
 с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 9;
 d. неінвазивна система вентиляції легенів (ВІРАР/СРАР) (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 4;
 е. система рентгенівська діагностична портативна;
 f. ларингоскоп з набором клинків;
 г. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 9;
 h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 9;
 і. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 9;
 j. ліжко функціональне – щонайменше 9;
 к. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям.
 2. У ЗОЗ:
 а. резервне джерело електропостачання;
 б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-61: 2007;
 с. система рентгенівська діагностична та/або система рентгенівської комп'ютерної томографії.

Вимоги до медичного кошика:

АТХ код	Міжнародне непатентоване найменування (форма випуску, дозування)	Незнижувальний запас/для дітей
<i>Розчини</i>		
B05XA03	sodium chloride** (розчин для інфузій (флакони, контейнери); 200 - 500 мл, 0,9%)	3000/1500
B05BB01	electrolytes ** (розчин для інфузій (флакони, контейнери); 200 - 500 мл)	3000/1500
B05CX01	glucose (розчин для інфузій (флакони, контейнери); 200 - 500 мл, 5% - 10%)	1000/500
B05AA07/ B05AA06	hydroxyethylstarch або gelatin agents (розчин для інфузій; 200 - 500 мл, 6%-10%)	100/20
B05AA01	albumin (флакони; 10 - 25%, 50 - 100 мл)	20/10

<i>Лікарські засоби, що застосовуються при наданні екстреної (невідкладної) медичної допомоги</i>		
A03BA01	atropine (ампули; 1 мг/мл, 1 мл)	500/200
C01CA04	dopamine (ампули, концентрат для розчину для інфузій; 5 мг/мл; 40мг/мл – 5мл)	250/200
C01CA24	epinephrine (ампули, розчин для ін'єкцій; 1,82 мг/мл, 1 мл)	250/50
C01CA03	norepinephrine (ампули, розчин; 2 мг/мл- 4мл;8мл)	50/20
B05CB04	sodium hydrogen carbonate (розчин для інфузій, флакони; 4% - 100мл)	200/50
B05XA01	potassium chloride (концентрат для розчину для інфузій, флакони; 7,5%-10мл)	20/10
C01BD01	amiodarone (ампули; 50 мг/мл по 3 мл)	50/10
H02AB09	hydrocortisone (порошок для розчину для ін'єкцій: флакон; 100 мг)	30/5
		Для інфекційних ЗОЗ:30/15
<i>Антибіотики, протигрибкові, протівірусні</i>		
J01CR02	amoxicillin and enzyme inhibitor (таблетки; 875 мг/125 мг; 500 мг/125 мг)	700/0; 700/280
	порошок для оральної суспензії, флакон 25 г для приготування 100 мл суспензії,	0/20; 0/20
	флакон/порошок для розчину для ін'єкцій (500 мг+100мг; 1000мг+200мг)	20/20; 20/20
J01DD04	ceftriaxone (флакони; 1000 мг)	600/300
		Для інфекційних ЗОЗ: 1000/500
J01DE01	cefepime (флакони; 500 мг; 1000 мг; 2000 мг)	150/50
		Для інфекційних ЗОЗ: 200/100
J01DH02	meropenem (флакони; 500мг;1000)	500/250
		Для інфекційних ЗОЗ: 300/300
J01MA12	levofloxacin (розчин для інфузій; 500 мг)	500/70
		Для інфекційних ЗОЗ: 400/100
J01XA01	vancomycin (флакони; 500мг;1000 мг)	250/250
		Для інфекційних ЗОЗ: 300/250
J01XD01	metronidazole (розчин для інфузій; 500 мг)	750/250
		Для інфекційних ЗОЗ: 500/250
J01XX08	linezolid (розчин для інфузій; 600 мг)	300/200
		Для інфекційних ЗОЗ: 500/300
J01CR05	piperacillin and enzyme inhibitor (порошок для ін'єкцій,флакони; 2 г (як натрієва сіль) + 250 мг (як натрієва сіль); 4 г (як натрієва сіль) + 500 мг (як натрієва сіль)	40/20
J01AA02	doxycycline (таблетки/капсули; 100мг)	Для інфекційних ЗОЗ: 50/30
J01MA02	ciprofloxacin (флакон: розчин д/інф. 2 мг/мл по 100 мл; таблетки: 500мг)	Для інфекційних ЗОЗ: 100/20
		100/10
		Для інфекційних
ЗОЗ:200/50;300/50		

<i>Бронхолітики</i>		
R03AC02	salbutamol (аерозоль для інгаляції, дозований; 100 мкг на 1 дозу, 200 доз)	10/5
R03DA04	theophylline (ампули; 2% - 5 мл)	50/30
<i>Анальгетики і анестетики</i>		
N01AB08	sevoflurane*** (рідина для інгаляцій, флакон; 250 мл)	10/10
M01AB05	diclofenac (розчин для ін'єкцій, ампули; 75 мг)	Для інфекційних ЗОЗ: 0 500/20
N02BB02	metamizole sodium (ампули; 500 мг/мл, 2 мл)	Для інфекційних ЗОЗ: 0 1000/400
N02BE01	paracetamol (розчин для інфузій; флакон 10мг/мл)	400/250
	таблетки (200/500мг)	Для інфекційних ЗОЗ: 250/150 400/50
	розчин для перорального застосування (30 мг/мл; 120 мг/5 мл; 125 мг/5 мл)	Для інфекційних ЗОЗ: 500/100 0/20
M01AE01	ibuprofen (таблетки; 200мг, 400мг, розчин або суспензія для перорального застосування; 100мг/5 мл)	200/200; 200/0 0/50
N01AF03	thiopental (флакони; 500мг, 1000 мг)	300/100
N01AH01	fentanyl (ампули; 0,05 мг/мл, 2мл)	500/300
N01AX10	propofol (флакони, ампули; 20 - 50 мл, 1%)	Для інфекційних ЗОЗ: 200/50 600/300
N01AX03	ketamine (ампули; 50 мг/мл, 2мл)	Для інфекційних ЗОЗ: 300/20 250/150
N01BB01	bupivacaine (ампули; 20 - 50 мг)	Для інфекційних ЗОЗ: 100/50 100/30
N02AA01	morphine (ампули; 10 - 200 мг)	Для інфекційних ЗОЗ: 0 250/100
N05BA01	diazepam (ампули; 5 мг/мл, 2 мл)	Для інфекційних ЗОЗ: 50/20 250/100
N01BB02	lidocaine (ампули; 20 мг/мл)	100/10
		Для інфекційних ЗОЗ: 50/10
<i>Діуретики</i>		
C03CA01	furosemide (ампули; 20 мг)	400/100
B05BC01	mannitum (розчин для інфузій, флакони; 200-15%)	15/5

B01AB01 B01AB05	<i>Антикоагулянти</i>		
	heparin (ампули, флакони; 5 000 МО/мл, 1-5 мл)		500/200
	enoxaparin (шприці; 4000 анти-Ха МО)		200/30
<i>Антиеметики</i>			
A04AA01	ondansetron (ампули, флакони; 2 мг/мл, 2 мл, 4 мл)		500/200
<i>Антисептики</i>			
D08AX08	ethanol (розчин; 1 літр, 70-96%)	500л/300л	
D08AG02	povidone iodine (розчин; 10% 30мл; 100мл; 1л)		50/50; 30/30 Для інфекційних ЗОЗ:5л/5л
D08AC02	clorhexidine (розчин нашкірний, банки або флакони; 0,05 % - 100 мл)		100/50 Для інфекційних ЗОЗ:50/20
<i>Гемостатики</i>			
B02AA02	tranexamic acid (ампули; 50 мг/мл; 100 мг/мл г)		500/200 Для інфекційних ЗОЗ:50/20
B05XA07 або A12AA03	calcium chloride або calcium gluconate (ампули; 10%)		50/10 Для інфекційних ЗОЗ:10/10
<i>Гормони</i>			
A10AB01	insulin (human) (флакони, картриджи; 100 МО/мл, 5 мл, 10 мл)		50/10 Для інфекційних ЗОЗ:20/50
H02AB02	dexamethasone (ампули; 4 мг/мл, 1 мл)		1000/400 Для інфекційних ЗОЗ:800/300
<i>Противиразкові лікарські засоби</i>			
A02BC01	omeprazole (флакони; 40 мг)		200/50

<i>Антидоти</i>		
A07BA01	medicinal charcoal (таблетки; 25 мг)	3000/1000
V03AB15	naloxone (ампули; 0,4 мг/мл, 1 мл)	50/10
		Для інфекційних ЗОЗ:10/0
H03CA	potassium iodide (таблетки; 250мг)	200/200
V03AB04	pralidoxime (в разі реєстрації препарату МОЗ) (флакон; 1г)	50/20
		Для інфекційних ЗОЗ:0
<i>Захист персоналу (вироби медичного призначення)</i>		
маска медична захисна хірургічна для одноразового використання		3000
маска-респіратор FFP2		1000
		Для інфекційних ЗОЗ:3000
маска-респіратор FFP3		1000
		Для інфекційних ЗОЗ:3000
повнолицьова маска або респіратори з фільтруючими Контейнерами (комплект з набором протихімічних та протипилових фільтрів)		10/10
одяг протиепідемічний (костюм /комбінезон біологічного захисту) високого ступеню захисту (комплект)		Для інфекційних ЗОЗ:0
комбінезон захисний спеціальний хімічно стійкий		Для інфекційних ЗОЗ:10/10
		10 шт.
захисне взуття або бахіли щільні високі		Для інфекційних ЗОЗ:0
		10 пар
дозиметри індивідуальні		Для інфекційних ЗОЗ:10 пар
		10 шт.
дозиметр-радіометр		Для інфекційних ЗОЗ:0
		1 шт.
захисні окуляри		Для інфекційних ЗОЗ:0
		20 шт.
ранцевий обприскувач (розпилювач) під тиском		Для інфекційних ЗОЗ:0
		2 шт.
рукавички медичні оглядові нестерильні (S,M,L,XL)		Для інфекційних ЗОЗ:0
рукавички медичні оглядові стерильні (S,M,L,XL)		3000 пар
		2000 пар
		Для інфекційних ЗОЗ:500 пар
** можуть бути взаємозамінені		
*** може бути замінений ізофлураном		

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
 2. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.
- 8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її подальшої маршрутизації.
 2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прями, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, лактат, електроліти, тропонін, феритин), С-реактивний білок та прокальцитонін;
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активовані частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер);
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. аналіз сечі загальний;
 - g. аналіз сечі на кетони (ацетон);
 - h. серологічні дослідження;
 - i. імунологічні дослідження;
 - j. бактеріологічні дослідження;
 - k. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
 3. Проведення необхідних інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
 4. Надання медичної допомоги постраждалим у надзвичайних ситуаціях (НС), включаючи травми/політравми, ураження хімічного та радіаційного характеру, отруєння, захворювання та стани, та/або інфекційні захворювання, зокрема особливо небезпечні інфекційні хвороби (ОНІХ), відповідно до галузевих стандартів та медикотехнологічних документів у сфері охорони здоров'я.
 5. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування, зокрема, обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього потребують, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
 6. Забезпечення медикаментозної терапії та профілактики і лікування болю, хворобливих відчуттів у постраждалих при НС.
 7. Забезпечення кисневої, респіраторної (неінвазивної та інвазивної) підтримки.
 8. Проведення заходів, спрямованих на попередження розвитку ускладнень.
 9. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського спостереження за станом пацієнта/пацієнтки.
 10. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.
 11. Консультування, зокрема, телемедичне консультування пацієнта/пацієнтки лікарями – спеціалістами інших підрозділів ЗОЗ або інших надавачів медичних послуг щодо надання медичної допомоги постраждалим внаслідок НС, зокрема, із застосуванням консиліумів лікарів з використанням телемедичних засобів.
 12. Підготовка та направлення пацієнта/пацієнтки до спеціалізованого ЗОЗ відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів.

13. Забезпечення психологічної підтримки пацієнта/пацієнтки та його/її родичам.
14. Забезпечення харчування в умовах стаціонару, зокрема, дітям віком до трьох років.
15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема 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 01.01.2024 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.47

до договору

1.

1.1.Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	47	ХІРУРГІЧНІ ОПЕРАЦІЇ ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ ОДНОГО ДНЯ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	-	-	84 471,90	-	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	76 426,98	160 898,88

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 на 2024 рік становить 160898,88 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 84471,90 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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***:

Критерій, 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
Січень 2024	-	8 044,94	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	5 363,30	13 408,24
			Частка глобальної ставки	60 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	40 %		
Лютий 2024	-	8 044,94	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	5 363,30	13 408,24
			Частка глобальної ставки	60 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	40 %		

Березень 2024	-	8 044,94	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	5 363,30	13 408,24
			Частка глобальної ставки	60 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	40 %		
Квітень 2024	-	7 374,53	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	6 033,71	13 408,24
			Частка глобальної ставки	55 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	45 %		
Травень 2024	-	7 374,53	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	6 033,71	13 408,24
			Частка глобальної ставки	55 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	45 %		
Червень 2024	-	7 374,53	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	6 033,71	13 408,24
			Частка глобальної ставки	55 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	45 %		
Липень 2024	-	6 704,12	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	6 704,12	13 408,24
			Частка глобальної ставки	50 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	50 %		
Серпень 2024	-	6 704,12	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	6 704,12	13 408,24
			Частка глобальної ставки	50 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	50 %		
Вересень 2024	-	6 704,12	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	6 704,12	13 408,24
			Частка глобальної ставки	50 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	50 %		

Жовтень 2024	-	6 033,71	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	7 374,53	13 408,24
			Частка глобальної ставки	45 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Листопад 2024	-	6 033,71	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	7 374,53	13 408,24
			Частка глобальної ставки	45 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Грудень 2024	-	6 033,71	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	7 374,53	13 408,24
			Частка глобальної ставки	45 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		

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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно тривалістю не більше 24 год.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- переведення з іншого закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) /клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

- 1. Наявність ліжок стаціонару одного дня в складі стаціонарного відділення відповідного профілю надання медичної допомоги або окремого відділення/підрозділу для надання послуг стаціонару одного дня.
- 2. Наявність у ЗОЗ приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.
- 3. Наявність у ЗОЗ відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля

матеріально-технічного оснащення.

4. Забезпечення первинного огляду пацієнтів з оцінкою його/її загального стану, супутньої патології та відсутності протипоказань до надання медичної послуги пацієнтам в умовах стаціонару одного дня.
5. Забезпечення проведення діагностичних, лікувально-діагностичних або хірургічних втручань, які не можуть бути проведеними на амбулаторному рівні.
6. Забезпечення проведення анестезії під час хірургічних втручань та обстежень.
7. Організація забору матеріалу та проведення патоморфологічних (гістологічного, цитологічного дослідження та ін., експрес-біопсії) у ЗОЗ або на умовах договору підряду. У випадку виявлення новоутворення під час планового оперативного втручання направлення пацієнтів з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження для отримання подальшої спеціалізованої медичної допомоги.
8. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога відповідно до локалізації захворювання) (консиліуму) при плановому оперативному втручанні з приводу злоякісного новоутворення.
9. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень діагностичним обладнанням, наявним у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування за місцем надання послуг.
10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
12. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
13. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаних з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
14. 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.
15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
16. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
17. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.
18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
19. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
20. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і

засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 2 особи однієї спеціальності із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (не стосується медичного чергування).
- b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2.1. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії:

- a. Лікар-анестезіолог або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (не стосується медичного чергування).
- b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- b. електрокардіограф багатоканальний;
- c. система рентгенівська діагностична.

1.2. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

- с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 2;
- e. ларингоскоп з набором клинків;
- f. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- h. аспіратор (відсмоктувач);
- i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
- j. термометр безконтактний;
- k. глюкометр.

2. За місцем надання послуг:

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

2.1. В операційній:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- с. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- e. пульсоксиметр;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- g. ларингоскоп з набором клинків;
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – за кількістю операційних столів;
- k. аспіратор (відсмоктувач);
- l. коагулятор.

2.2. У післяопераційній палаті:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4

МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
с. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
d. пульсоксиметр;
е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
g. аспіратор (відсмоктувач);
h. глюкометр;
і. термометр безконтактний – щонайменше 2;
j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
к. мішок ручної вентиляції легенів.

Інші вимоги:

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

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

1. Забезпечення планової госпіталізації пацієнта/пацієнтки при наявності в пацієнта/пацієнтки відповідного обсягу досліджень до запланованого хірургічного втручання, виконаних на амбулаторному етапі надання медичної допомоги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Забезпечення огляду пацієнта/пацієнтки лікуючим лікарем перед наданням медичної послуги.
3. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).
4. Проведення лабораторних обстежень у разі виникнення ускладнень, зокрема:
a. загальний аналіз крові;
b. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
d. інших досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки.
5. Проведення у разі виникнення ускладнень додаткових інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, ЕКГ, рентгенодослідження, УЗД тощо.
6. Проведення медичної підготовки пацієнта/пацієнтки до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.
7. Проведення анестезіологічного забезпечення під час діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур.

8. Проведення діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур, здійснення яких неможливе в амбулаторних умовах і потребує спостереження протягом не більше 24 годин в умовах стаціонару.
9. Проведення при наявності показань гістологічного, цитологічного досліджень матеріалу, отриманого при проведенні втручань відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
10. Забезпечення медичного спостереження за пацієнтом/пацієнткою після оперативного лікування або іншого втручання профільним лікарем-спеціалістом, медсестринським персоналом, а також лікарем-анестезіологом у разі проведення анестезіологічного забезпечення.
11. Забезпечення післяопераційного знеболення при наявності показань відповідно до типу операційного втручання.
12. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
13. Надання пацієнту/пацієнтці рекомендацій щодо подальшого медикаментозного та відновлювального лікування в амбулаторних умовах та тактики дій при розвитку будь-яких ускладнень.
14. Навчання пацієнта/пацієнтки та/або осіб, які здійснюватимуть догляд за пацієнтом/пацієнткою після виписки зі стаціонару одного дня, основ післяопераційного догляду вдома.
15. Надання медичної допомоги у разі виникнення невідкладних станів у пацієнта/пацієнтки з дотриманням подальшої маршрутизації.
16. Забезпечення госпіталізації пацієнта/пацієнтки у профільне стаціонарне відділення при виникненні ускладнень під час перебування в стаціонарі одного дня та наявності показань до цілодобового спостереження та лікування.
17. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.50
до договору

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

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 мед. послуг, грн.					
						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	50	ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ КАДРОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ШЛЯХОМ ОРГАНІЗАЦІЇ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІЗ ЗАЛУЧЕННЯМ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя-хірурга Луки 3	-	39		-	-		4 439 214,00	4 439 214,00

- 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 на 2024 рік становить 4439214,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 включено 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***:

Критерій, 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 призупинити 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 послуг: надавач медичних послуг комунальної та державної форми власності, який включений МОЗ до переліку баз стажування

лікарів-інтернів або додатково визначені Міністерством охорони здоров'я України заклади охорони здоров'я, із розподілом місць в інтернатурі за відповідними спеціальностями.

Підстави надання послуг:

- наявність лікарів-інтернів, які працюють у закладах охорони здоров'я комунальної та державної форми власності та проходять підготовку в інтернатурі відповідно до їх розподілу, за кошти державного бюджету.

Вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність у ЗОЗ договору з Національною службою здоров'я України про медичне обслуговування дорослого та/або дитячого населення за програмою медичних гарантій та включення до переліку баз стажування лікарів-інтернів, визначеного МОЗ.
2. Наявність внутрішнього наказу/ів про зарахування до інтернатури та прийняття випускника на посаду лікаря/ів-інтерна/ів певної спеціальності за кошти державного бюджету на підставі наказу керівника структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласної Київської або Севастопольської міської державної адміністрації або керівника закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів-інтернів про зарахування в інтернатуру.
3. Забезпечення підготовки лікарів-інтернів із наданням обсягу роботи відповідно до програм підготовки в інтернатурі за певною спеціальністю/ями та з дотриманням графіка освітнього процесу, затвердженого наказом керівника закладу вищої освіти (освітня, практична частини підготовки).
4. Наявність у складі ЗОЗ відповідного/их структурного/их підрозділу/ів, необхідного/их для проходження підготовки лікарів-інтернів в інтернатурі за відповідною/ими спеціальністю/ями, а також медичного обладнання та інших медичних виробів, необхідних для забезпечення проходження практичної частини програми підготовки лікарів-інтернів із відповідної спеціальності.
5. Інформування щодо звільнення лікаря-інтерна або переведення лікаря-інтерна до іншої бази стажування не пізніше 1 робочого дня з дати звільнення із внесенням даних до ЕСОЗ.

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - а. Лікар-інтерн, який проходить підготовку в інтернатурі за певною спеціальністю відповідно до розподілу, за кошти державного бюджету – щонайменше 1 особа.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на медичну практику за напрямом, що відповідає спеціальності в інтернатурі, за якою здійснюється підготовка лікарів-інтернів.
- 8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити такий обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:
 1. Надання закладом охорони здоров'я дорослим та/або дітям екстреної та/або первинної, та/або спеціалізованої, та/або паліативної медичної допомоги, та/або реабілітаційної допомоги, медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами.
 2. Забезпечення участі у наданні всіх видів медичної допомоги, під керівництвом лікаря-куратора закладу охорони здоров'я, лікаря/ів-інтерна/ів відповідно до вимог чинних законодавчих та 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 01.01.2024 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Тариф за пакетом медичних послуг у період з 01.01.2024 по 31.03.2024 становить $7\,100,00 \times 1,22 = 8\,662,00$ грн., з 01.04.2024 по 31.12.2024 становить $8\,000 \times 1,22 = 9\,760,00$ грн.

8.5. - Під запланованою кількістю медичних послуг мається на увазі кількість посад лікарів-інтернів згідно із штатним розписом надавача медичних послуг, фінансування підготовки в інтернатурі яких здійснюється за кошти державного бюджету.

* 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.53
до договору

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

Поряд-ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	53	РЕАБІЛІТАЦІЙН А ДОПОМОГА ДОРΟΣЛИМ І ДІТЯМ У СТАЦІОНАРНИ Х УМОВАХ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя- хірурга Луки 3	-	612		-	-		16 060 200,00	16 060 200,00

- 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 на 2024 рік становить 16060200,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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 4^і включено 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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікуючого лікаря, зокрема, лікаря фізичної та реабілітаційної медицини;
- переведення з іншого закладу/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини, іншими спеціалістами (у разі потреби) та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Забезпечення складання індивідуального реабілітаційного плану та програми реабілітаційної терапії членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за його виконанням.
3. У разі потреби пацієнта в первинному протезуванні та ортезуванні до складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди долучається протезист-ортезист, який працює в реабілітаційному закладі, реабілітаційному відділенні, підрозділі закладу охорони здоров'я, або надає реабілітаційну допомогу на підставі укладеного договору між реабілітаційним закладом, що має у своєму штаті таких фахівців, та закладом охорони здоров'я, в якому розміщується відповідне реабілітаційне відділення, підрозділ.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у закладі або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення консультування пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.
7. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші) в стаціонарних умовах (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
8. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації.
9. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів, видача електронного направлення на подальші курси реабілітації (у разі потреби) після завершення курсу реабілітаційної допомоги, що надавався в стаціонарних умовах, та обов'язкове інформування пацієнтів про можливі маршрути.
10. Забезпечення переведення за потреби пацієнтів в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
11. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.
12. Оцінювання болю та своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними препаратами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.
13. Інформування пацієнтів та/або законного представника щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження індивідуального реабілітаційного плану з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
14. Забезпечення проведення регулярних зборів (щонайменше щотижня) мультидисциплінарної реабілітаційної команди, на яких за результатами реабілітаційного обстеження пацієнтів фахівцями з реабілітації розробляється, затверджується або змінюється індивідуальний реабілітаційний план, оцінюється виконання плану і здійснюється його коригування.
15. Залучення до складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди соціального працівника, який забезпечує взаємодію із службами соціального захисту з метою вчасної організації модифікації середовища, до якого особа, яка потребує реабілітації, повернеться після надання реабілітаційної допомоги, та організації забезпечення допоміжними засобами реабілітації після закінчення стаціонарної реабілітаційної допомоги.
16. Забезпечення взаємодії з не реабілітаційними відділеннями та підрозділами закладу, окремими медичними працівниками, які надають медичну допомогу в закладі, з метою надання консультативної та методологічної підтримки з питань обмежень повсякденного

функціонування/життєдіяльності пацієнтів та з питань надання їм реабілітаційної допомоги.

17. Забезпечення консультативної та методологічної підтримки пацієнтів, які потребують реабілітації, членів їх сімей, інших осіб, які здійснюють догляд, з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності та надання реабілітаційної допомоги.

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

19. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

21. Здійснення постійного контролю ефективності наданої реабілітаційної допомоги та застосування допоміжних засобів реабілітації шляхом збору, обробки, аналізу, зберігання та передачі інформації, яку внесено до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації, та медичної інформаційної системи закладу.

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

23. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної та реабілітаційної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ.

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

25. 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.

26. 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.

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

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

29. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу) з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

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

Додаткові вимоги до організації надання реабілітаційної допомоги:

1. Забезпечення (за потреби) догляду та/або лікування за післяопераційними ранами, куксами в закладі.
2. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у додаткових вимогах специфікації, у закладі або на умовах договору підряду.
3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у додаткових вимогах специфікації, у закладі або на умовах договору підряду.
4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнтам, які потребують комплексної (2 чи більше напрямів (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або психологічна реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші)) реабілітації (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), протягом післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
5. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

Вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:

1. Наявність стаціонарного реабілітаційного відділення для надання реабілітаційної допомоги (щонайменше 20 реабілітаційних ліжок).
2. Наявність кабінету асистивних технологій з 01 липня 2024 року.
3. Наявність приміщень для проведення фізичної терапії – зал (зали) фізичної терапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з фізичної терапії.
4. Наявність приміщень для проведення ерготерапії – зал ерготерапії та кабінет (кабінети) для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з ерготерапії.
5. Наявність кабінету для надання індивідуальної реабілітаційної допомоги з терапії мови та мовлення.
6. Наявність кабінету для надання психологічної допомоги.
7. Наявність приміщення для забезпечення організації загальної середньої освіти (у разі надання реабілітаційної допомоги особам віком до 18 років, які потребують реабілітації, та дітям з інвалідністю).
8. Наявність просторого туалету та душу, обладнаного для осіб, які користуються кріслами колісними, достатньо просторого для одночасного перебування пацієнта та фахівця з реабілітації, який надає реабілітаційну допомогу.

Додаткові вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:

1. Наявність маніпуляційного кабінету, зокрема, для проведення інвазивних реабілітаційних втручань.
2. Наявність перев'язувального кабінету в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.
3. Забезпечення проведення ультразвукових та електрофізіологічних (електронеїроміографія) методів дослідження в реабілітації в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.
4. Наявність приміщення або території для навчання навичкам користування кріслом колісним.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:
 - a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - c. Фізичний терапевт – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - d. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
 - e. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта та/або фізичний терапевт – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

f. Сестра медична (брат медичний) та/або сестра медична (брат медичний) з реабілітації – щонайменше 7 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ (ОДНА АДМІНІСТРАТИВНА ОДИНИЦЯ):

- a. Лікар-ортопед-травматолог та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу відповідно дорослим або дітям від трьох років з ураженням опорно-рухового апарату).
- b. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу відповідно дорослим або дітям від трьох років з ураженням нервової системи).
- c. Лікар-педіатр – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дітям від трьох років).
- d. Логопед (терапевт мови та мовлення) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

3. За місцем надання послуг відповідають Вимогам до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах за місцем надання послуг.

У ЗОЗ:

- a. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Лікар-педіатр – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи (для ЗОЗ, які надають реабілітаційну допомогу дітям від трьох років).
- d. Лікар-терапевт та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Рентген-лаборант – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

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

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв – 2;

c. електрокардіограф багатоканальний;
d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
e. протипролежневі матраци – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);
f. функціональне ліжко – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);
g. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1;
h. протипролежневі подушки – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);
i. аспіратор (відсмоктувач);
j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 2;
k. крісло для душа – щонайменше 3 (у разі відсутності обладнаної душової кімнати);
l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 6;
m. пульсоксиметр – щонайменше 4;
n. термометр безконтактний;
o. глюкометр;
p. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 3;
q. допоміжні засоби реабілітації для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей – крісла колісні, палиці, милиці, ходунки; засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);
r. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;
s. стілець-туалет – щонайменше 6 (у разі відсутності обладнаної санітарної кімнати у кожній палаті);
t. ортези, бандажі, слінги (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
u. засоби для позиціонування різних форм та розмірів;
v. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (зокрема, допоміжне обладнання) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
w. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
x. степ-платформи;
y. велотренажер;
z. обладнання для функціональної електростимуляції при наданні реабілітації дорослому населенню (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
aa. шведська стінка;
bb. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
dd. реабілітаційна бігова доріжка;
ee. багатофункціональний комплекс реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
ff. модуль активної реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
gg. комплект гумових джгутів, гантелі, обтяжувачі, терапевтичні еластичні стрічки, терапевтичний пластилін;
hh. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 4;
ii. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, пінчметри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, терапевтичний пластилін, еспандери, еластичні стрічки тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

jj. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;
kk. матеріали та засоби для відновлення і розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
ll. вертикалізатори різних типів та розмірів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
mm. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
nn. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;
oo. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
pp. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
qq. подушка балансир – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
rr. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
ss. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
tt. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатах (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
uu. меблі та матеріали у залі ерготерапії чи іншому доступному приміщенні, що симулюють облаштування житлового помешкання для відновлення участі в активностях повсякденного життя (шафи, стіл, стілець, комп'ютер, телефон, дошка для прасування, праска, великий настінний годинник, календар, книги, газети, журнали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейрореабілітації);
vv. кухня та кухонні матеріали для відновлення участі в інструментальній активності повсякденного життя (мийка, плита, мікрохвильова піч, холодильник, набір ерготерапевтичного посуду, чайник електричний) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейрореабілітації).

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

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

- a. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1 додатково до основного переліку щонайменше 1 додатково до основного переліку на кожні 20 додаткових ліжок;
- b. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок для лежачих хворих на кожні 10 додаткових ліжок;
- c. механічний та/або автоматичний ротор для тренування гомілковостопних та колінних суглобів на кожні 10 додаткових ліжок;
- d. механічний та/або автоматичний ротор для тренування променево-зап'ясткових та ліктьових суглобів на кожні 10 додаткових ліжок.

2. У ЗОЗ:

- a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення доплерографії;
- b. електроміограф для електрофізіологічних методів дослідження в реабілітації.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина,

ортопедія і травматологія та/або дитяча ортопедія і травматологія, неврологія, та/або дитяча неврологія.

2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

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

1. Проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини, іншими спеціалістами (у разі потреби) та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

2. Встановлення реабілітаційного діагнозу, складання індивідуального реабілітаційного плану та програми реабілітаційної терапії членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

3. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням індивідуального реабілітаційного плану та його коригування відповідно до отриманих змін за результатами реабілітаційного обстеження.

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

5. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові;

б. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

с. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

6. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:

а. електрокардіографія (ЕКГ);

б. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

7. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

8. Надання реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші) в стаціонарних умовах (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

9. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.

10. Надання психологічної допомоги.

11. Свочасне знеболення на всіх етапах реабілітації: цілодобовий доступ до знеболювальних засобів.

12. Переведення за потреби пацієнта/пацієнтки в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

13. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах реабілітаційної допомоги.

14. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та направлень на лікарсько-консультативну комісію.

15. Забезпечення харчуванням та (у разі потреби) харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей.

16. 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, з обов'язковим заповненням облікових форм № 001/тм та № 002тм та внесенням інформації в «Журнал обліку телемедичних консультацій» (форма №003/тм).

17. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням

методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додаткові вимоги до обсягу реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці в післягострому періоді, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):

1. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, креатинін, сечовина, С-реактивний білок та ін.);

b. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

1. Проведення інструментальних обстежень у закладі, зокрема:

a. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

b. електрофізіологічні дослідження (електронеїроміографія);

c. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

2. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує комплексної (2 чи більше напрямів (нейрореабілітація та/або ортопедична реабілітація, та/або психологічна реабілітація, та/або кардіо-респіраторна реабілітація та інші)) реабілітації (у разі наявності помірних та значних за вираженістю обмежень повсякденного функціонування), упродовж післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Тариф на медичні послуги визначається відповідно до вимог визначених главою 32 розділу II Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України 22.12.2023 №1394.

* 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.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №2.55
до договору

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

Поряд- ковий 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 мед. послуг, грн.					
						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	55	СЕКЦІЙНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ	ЧЕРКАСЬКА обл., місто ЧЕРКАСИ, вулиця Святителя- хірурга Луки 3	-	600		1 592,00	-		955 200,00	955 200,00

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

Найменування підприємства	СДРПОУ	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 на 2024 рік становить 955200,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг з 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 кінця місяця наступного за звітним.

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***:

Критерій, 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 призупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги:

1) у випадках смерті у ЗОЗ – направлення закладу на розтин та форми первинної облікової документації: N003/о «Медична карта стаціонарного хворого N __» (із зазначеним заключним клінічним діагнозом, клінічним епікризом, письмовою вказівкою посадової особи ЗОЗ про направлення на розтин та оригінали матеріалів проведених досліджень) або N 096/о «Історія вагітності та пологів N __»;

2) у випадках смерті за місцем проживання – форми первинної облікової документації N 025/о «Медична карта амбулаторного хворого N __» або N 027/о "Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого" а також копії висновку щодо ненасильницької смерті людини за місцем проживання за формою, яка наведена у додатку до Порядку взаємодії між органами та підрозділами Національної поліції, закладами охорони здоров'я та органами прокуратури України при встановленні факту смерті людини. У патологоанатомічне відділення ЗОЗ (бюро, центр) може бути подана інша первинна медична документація за формами первинної облікової документації, затвердженими наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року N 110, зареєстрованими в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за N 661/20974, яка стосується випадку смерті.

Підстави надання послуги: біологічна смерть у ЗОЗ або за місцем проживання.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність секційного залу (приміщення) патологоанатомічного відділення ЗОЗ (бюро, центру) з оснащеним місцем проведення патологоанатомічного розтину, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Наявність умов зберігання тіл у патологоанатомічних відділеннях ЗОЗ (бюро, центрі) за умов, що запобігають гниттю, впродовж не менше ніж 3 доби.
3. Організація проведення дослідження секційного матеріалу (аутопсійний матеріал), взятого під час розтину для проведення патологогістологічного та інших досліджень.
4. Забезпечення працівників засобами індивідуального захисту відповідно до чинних нормативно-правових актів.
5. Проведення посмертної діагностики хвороб і патологічних процесів, встановлення причин та механізмів смерті та проведення порівняння заключного клінічного та патологоанатомічного діагнозів за результатами розтину.
6. Наявність затвердженого керівництвом закладу часу роботи закладу, виконання патологоанатомічних розтинів тіл померлих та досліджень операційного і біопсійного матеріалів, порядок видачі лікарських свідоцтв про смерть та тіл померлих, повідомлення результатів дослідження.
7. Організація знешкодження відходів, які утворилися під час розтину, відповідно до Державних санітарно-протиепідемічних правил і норм щодо поводження з медичними відходами.
8. Забезпечення дотримання належного ставлення до тіла померлого та збереження його анатомічної форми.
9. Збір та обробка персональних даних здійснюються відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

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

1. За місцем надання медичних послуг:
 - а. Лікар-патологоанатом або лікар-патологоанатом дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
 - б. Лаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
 - с. Молодша медична сестра (молодший медичний брат) – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. холодильна камера;
- b. апарат для гістологічної обробки (проводки) тканин або гістопроцесор карусельного чи інших типів, або обладнане термостатом (не менше двох на кожне відділення або лабораторію) робоче місце лаборанта-гістолога;
- c. мікроскоп лабораторний бінокулярний з освітлювачем і набором об'єктивів від x2-4 до x100;
- d. мікротом.

Інші вимоги:

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

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

- 1. Проведення патологоанатомічних розтинів тіл померлих, мертвонароджених та плодів від пізніх викиднів (без ознак насильницької смерті, та без підозри на насильницьку смерть) у закладах охорони здоров'я (ЗОЗ) методом посмертного патологоанатомічного дослідження внутрішніх органів і тканин померлого.
- 2. Організація проведення дослідження секційного матеріалу (аутопсійний матеріал), взятого під час розтину з обов'язковим проведенням гістологічного дослідження.
- 3. Дотримання належного ставлення тіла померлого, збереження його анатомічної форми та забезпечення конфіденційності інформації про померлого.
- 4. Встановлення патологоанатомічного діагнозу та складанням клініко-патологоанатомічного епікризу з виділенням безпосередньої причини та механізмів смерті, порівнянням заключного клінічного та патологоанатомічного діагнозів за результатами розтину, патологогістологічного і іншого дослідження секційного матеріалу.
- 5. Забезпечення доставки тіла померлого до місця проведення розтину замовником.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2024 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.

ПЕРЕЛІК

зобов'язань надавача щодо забезпечення належного рівня надання медичних послуг за договором

1. Надавач протягом строку дії договору відповідно до законодавства зобов'язаний:

1) забезпечити за напрямками надання медичної допомоги в стаціонарних умовах дорослим і дітям:

наявність відділу з інфекційного контролю (з розрахунку 250 ліжок на одну особу, яка працює на умовах повної зайнятості);

наявність затвердженого керівником надавача плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю на поточний рік та визначеного бюджету на його реалізацію, який включає або частиною якого є плани дій з покращення гігієни рук і адміністрування антимікробних лікарських засобів;

проведення спостереження за споживанням антимікробних лікарських засобів і ведення обліку спожитих засобів відповідно до Інструкції з впровадження адміністрування антимікробних препаратів в закладах охорони здоров'я, які надають медичну допомогу в стаціонарних умовах, затвердженої МОЗ;

проведення рутинного епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами, пов'язаними з наданням медичної допомоги (інфекціями області хірургічного втручання (за наявності хірургічних відділень), девайс-асоційованими інфекціями та інфекційними хворобами, викликаними *Clostridium difficile*, включно з проведенням моніторингу антимікробної резистентності клінічно значущих збудників);

абзац шостий підпункту 1 виключено;

наявність стандартних операційних процедур з гігієни рук, деконтамінації медичних виробів, очищення і дезінфекції поверхонь, поводження з медичними відходами, безпеки під час проведення ін'єкцій, медичного сортування (тріажу); стандартних, контактних, крапельних і аерогенних заходів із запобігання інфікуванню, реагування на виникнення надзвичайних і аварійних ситуацій; затвердження переліку антимікробних лікарських засобів, які використовуються в закладі охорони здоров'я, протоколів периопераційної антибіотикопрофілактики і емпіричної антимікробної терапії, затвердження протоколів преавторизації призначення антимікробних лікарських засобів;

наявність затвердженого графіка навчань медичних працівників з профілактики інфекцій та інфекційного контролю на поточний рік та наявність підтвердних документів щодо проведених навчання, підготовки і перевірки знань медичних працівників з профілактики інфекцій та інфекційного контролю, включно із заповненими формами проведеного анкетування/перевірки знань медичних працівників і звітів щодо проведених навчальних заходів;

наявність запасу засобів індивідуального захисту і засобів специфічної хіміопротекції на випадок виникнення надзвичайної ситуації у сфері громадського здоров'я;

наявність однієї палати на кожні 20 ліжок для індивідуальної/групової ізоляції пацієнтів з інфекційними хворобами з крапельним шляхом інфікування та/або пацієнтів, інфікованих мікроорганізмами з резистентністю;

відстань між ліжками (з усіх сторін) мінімум 1 метр;

наявність мінімум одного унітазу на 20 ліжок стаціонару;

наявність палат захисної ізоляції пацієнтів у надавачів, які проводять трансплантацію кісткового мозку;

проведення передопераційного бактеріологічного обстеження пацієнтів перед плановим хірургічним втручанням на *S. aureus* (мазок з носа), дослідження калу на виявлення токсинів A і B *Clostridium difficile*, бактеріологічне скринінгове дослідження щодо наявності мікроорганізмів з мультирезистентністю до антимікробних лікарських засобів відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, затверджених МОЗ;

наявність приміщень/палат, що розраховані на розміщення максимально двох пацієнтів у протитуберкульозних закладах охорони здоров'я;

(з 01.01.2025 року підпункт 1 пункту 1 буде доповнено абзацом відповідно до абзаців четвертого і п'ятого підпункту 2 пункту 1 Змін, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 22.12.2023 № 1394)

2) забезпечити за напрямками надання медичної допомоги в амбулаторних умовах дорослим і дітям:

наявність затвердженого плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю на поточний рік, який включає або частиною якого є план дій з покращення гігієни рук (крім фізичних осіб - підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики);

наявність стандартних операційних процедур з гігієни рук, деконтамінації медичних виробів, очищення і дезінфекції поверхонь, поводження з медичними відходами, безпеки під час проведення ін'єкцій, медичного сортування (тріажу); стандартних, контактних, крапельних і аерогенних заходів із запобігання інфікуванню, реагування на виникнення надзвичайних і аварійних ситуацій;

наявність затвердженого графіка навчань медичних працівників з профілактики інфекцій та інфекційного контролю на поточний рік та наявність підтвердних документів щодо проведених навчання, підготовки і перевірки знань медичних працівників з профілактики інфекцій та інфекційного контролю, включно із заповненими формами проведеного анкетування/перевірки знань медичних працівників і звітів щодо проведених навчальних заходів (крім фізичних осіб - підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики);

наявність запасу засобів індивідуального захисту і засобів специфічної хіміопрофілактики на випадок виникнення надзвичайної ситуації у сфері охорони здоров'я;

3) стимулювати застосування та призначення лікарями лікарських засобів з доведеною клінічною ефективністю;

4) забезпечити функціонування системи розгляду та оперативного реагування на звернення пацієнтів, зокрема створити реєстр скарг пацієнтів та оприлюднювати в місцях надання послуг (за умови знеособлення персональних даних) інформацію про причини звернення та вжиті заходи;

5) створити та забезпечити функціонування системи внутрішнього контролю якості медичного обслуговування;

6) реєструвати та подавати щокварталу замовнику звіт про випадки, зазначені у пункті 4 цього додатка, які сталися під час надання послуг;

7) забезпечувати здійснення розрахунку справедливого співвідношення між заробітною платою медичних працівників та керівного складу закладів охорони здоров'я, диференціації заробітної плати з урахуванням обсягів, складності, відповідальності та умов виконуваної роботи, кваліфікації працівника;

8) вживати заходів до підвищення заробітної плати працівників;

9) сприяти перегляду та вдосконаленню колективно-договірного регулювання трудових відносин і соціально-економічних інтересів медичних працівників, зокрема стосовно оплати праці, режиму роботи, часу відпочинку, безпечних умов праці, соціального захисту;

10) забезпечувати виплату заробітної плати у розмірі не меншому, ніж передбачено цим підпунктом.

Нарахована заробітна плата медичним, фармацевтичним працівникам та фахівцям з реабілітації державних та комунальних закладів охорони здоров'я за виконану у повному обсязі норму праці установлюється в межах фонду оплати праці у розмірі:

не менше ніж 20000 гривень - для осіб, які займають лікарські посади у закладах охорони здоров'я (крім лікарів-інтернів), посади фармацевтів у закладах охорони здоров'я (крім фармацевтів-інтернів), посади професіоналів у галузі охорони здоров'я у закладах охорони здоров'я та посади професіоналів з вищою немедичною освітою у сфері охорони здоров'я;

не менше ніж 13500 гривень - для осіб, які займають посади у закладах охорони здоров'я, віднесені єдиними кваліфікаційними вимогами до посад фахівців (крім лікарів-інтернів та фармацевтів-інтернів).

Під час обчислення розміру заробітної плати працівника для забезпечення її мінімального розміру враховуються основна, додаткова заробітна плата, інші заохочувальні та компенсаційні виплати.

У разі встановлення медичному, фармацевтичному працівнику та фахівцю з реабілітації неповного робочого дня або неповного робочого тижня, а також у разі невиконання працівником у повному обсязі встановленої норми тривалості робочого часу вимога щодо розміру оплати праці, передбачена абзацами третім і четвертим цього підпункту, застосовується пропорційно до виконаної працівником норми праці.

Вимоги цього підпункту не поширюються на:

державні та комунальні заклади охорони здоров'я, які мають укладені з Національною службою здоров'я договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, якщо витрати на оплату праці з нарахуваннями за поточний місяць, що розраховані відповідно до підпункту 1 пункту 1 постанови Кабінету Міністрів України від 13 січня 2023 р. № 28 "Деякі питання оплати праці медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації державних та комунальних закладів охорони здоров'я", перевищують 85 відсотків отриманих у поточному місяці грошових коштів з урахуванням накопичених залишків;

медичних працівників, яких залучено виключно до надання первинної медичної допомоги (лікарів або інших медичних працівників, які працюють під керівництвом таких лікарів), у разі, коли лікаря обрали менше ніж 70 відсотків пацієнтів оптимального обсягу практики первинної медичної допомоги.

2. Надавач зобов'язаний протягом строку дії договору співпрацювати із замовником з метою вироблення програми контролю за якістю медичного обслуговування, зокрема:

1) затверджувати правила внутрішнього розпорядку медичними працівниками та контролювати їх виконання;

2) затверджувати план підвищення якості медичного обслуговування працівниками та підрядниками надавача та контролювати його виконання;

3) призначити уповноважених осіб, які будуть відповідальними за реєстрацію інформації про випадки, зазначені у пункті 4 цього Порядку, проводити внутрішні перевірки якості медичного обслуговування та вживати заходів до усунення причин та запобігання випадкам відхилення від установлених договором та законодавством умов надання медичних послуг.

3. Надавач зобов'язаний реєструвати та подавати щокварталу замовнику інформацію про випадки, зазначені у пункті 4 цього Порядку:

1) короткий опис випадку;

2) перелік медичних працівників, які мають відношення до випадку;

3) наслідки випадку;

4) заходи, вжиті у зв'язку з настанням випадку;

5) заходи, вжиті для запобігання подібним випадкам.

4. До звіту включається інформація, зокрема, про такі випадки:

1) видалення чужорідного тіла після попереднього хірургічного втручання;

2) переливання крові, несумісної до групи крові чи резус-фактора пацієнта;

3) проведення медичних втручань чи надання лікарських засобів не тому пацієнту, якому вони призначені, або не на тій частині тіла пацієнта;

4) нещасний випадок з пацієнтом, що стався в місці надання медичних послуг;

5) помилка під час призначення лікарського засобу;

6) внесення до медичних записів пацієнта недостовірної інформації про надані послуги.

5. У разі отримання замовником від уповноважених органів інформації про те, що надавач порушує вимоги законодавства, якого він зобов'язаний дотримуватися під час медичного обслуговування, сторони зобов'язані включити до плану заходів з удосконалення медичного обслуговування, передбаченого підпунктом 34 пункту 19 Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, заходи із усунення таких порушень.

ПОРЯДОК
здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних
послуг умов договорів про медичне обслуговування населення

1. Цей Порядок визначає механізм здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі — договір). Порядок є невід’ємною частиною договору та обов’язковий для дотримання сторонами, крім випадків, передбачених договором та цим Порядком.

2. У цьому Порядку терміни використовуються у такому значенні:

підрозділи апарату замовника — самостійні структурні підрозділи апарату НСЗУ та міжрегіональні територіальні структурні підрозділи НСЗУ;

моніторингова група — група, яка здійснює фактичний моніторинг та формується керівниками відповідальних підрозділів апарату замовника із можливістю включення до неї працівників інших підрозділів замовника. Рішення про визначення відповідального підрозділу апарату замовника для проведення фактичного моніторингу приймає керівник замовника відповідно до цього Порядку та внутрішніх актів замовника;

моніторингове дослідження — безпосереднє здійснення моніторинговою групою фактичного моніторингу у строк до 20 робочих днів після отримання запитуваних у запиті документів та/або інформації або фактичного початку моніторингового візиту з можливістю продовження на строк до десяти робочих днів за відповідним клопотанням керівника моніторингової групи до керівника відповідального підрозділу апарату замовника, після завершення якого складається висновок за результатами моніторингу (далі — висновок).

Інші терміни в цьому Порядку вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров’я, Законі України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”, Порядку функціонування електронної системи охорони здоров’я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 “Деякі питання електронної системи охорони здоров’я” (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604), та договорі.

3. Моніторинг здійснюється з метою:

1) покращення діяльності надавачів медичних послуг (далі — надавач) у межах реалізації програми медичних гарантій;

2) підвищення ефективності використання коштів за програмою медичних гарантій;

3) підвищення прозорості відносин між замовником та надавачами;

4) виявлення, усунення та запобігання можливим порушенням умов договору;

5) підвищення якості, повноти та достовірності інформації в електронній системі охорони здоров’я та інформаційній системі замовника.

4. Моніторинг здійснюється підрозділами апарату замовника. Із працівників відповідальних підрозділів апарату замовника формуються моніторингові групи, які здійснюють фактичний моніторинг. Моніторингова група складається не менше ніж з трьох осіб, включаючи її керівника та секретаря. Формування моніторингової групи

відбувається з урахуванням антикорупційного законодавства. Кількість членів моніторингової групи та її персональний склад визначаються залежно від предмета моніторингу.

5. До складу моніторингових груп можуть бути включені працівники інших підрозділів апарату замовника за попередньою згодою керівників таких підрозділів або за рішенням керівника замовника.

6. Планування моніторингу, координація здійснення моніторингу, методологічний та інформаційний супровід моніторингу, розгляд пояснень та/або заперечень надавача до висновку та формування рішення щодо врахування пояснень та/або заперечень надавача до висновку, внесення пропозицій керівнику замовника щодо вжиття заходів реагування за результатами розгляду пояснень та/або заперечень надавача до висновку покладаються на самостійні структурні підрозділи апарату НСЗУ.

7. Фактичний моніторинг здійснюється планово або позапланово відповідно до цього Порядку.

8. Підставою для ухвалення рішення про проведення планового фактичного моніторингу є виключно інформація, отримана за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність середнього чи високого ризику можливих порушень надавачем умов договору.

Підставами для проведення позапланового фактичного моніторингу можуть бути: інформація, отримана за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність низького, середнього чи високого ризику можливих порушень надавачем умов договору;

перевірка виконання плану усунення виявлених порушень, складеного відповідно до умов договору;

систематичне порушення надавачем умов договору.

9. Замовник має право:

- 1) здійснювати моніторинг відповідно до умов договору, цього Порядку;
- 2) на отримання документів та інформації з метою проведення моніторингу за запитом;
- 3) на допуск моніторингової групи до місць надання медичної допомоги та інших місць проведення моніторингового візиту;
- 4) складати акт про недопуск моніторингової групи до місць надання медичної допомоги та інших місць проведення моніторингового візиту;
- 5) залучати до роботи моніторингової групи зовнішніх експертів з окремих питань як консультантів за їх згодою. Залучені експерти не отримують статусу члена моніторингової групи і не отримують винагороди за свою участь у здійсненні фактичного моніторингу.

Замовник також має інші права, що витікають із положень цього Порядку та умов договору.

10. Замовник зобов'язується:

- 1) під час здійснення моніторингу враховувати всі подані надавачем підтвердні документи;

2)повідомляти надавачу про результати здійснення моніторингу. У разі здійснення фактичного моніторингу замовник надає надавачу висновок, який повинен містити, зокрема:

- перелік осіб, які здійснювали моніторинг;
- перелік місць надання медичних послуг надавачем та його підрядників, до яких здійснювався моніторинговий візит (у разі його здійснення);
- перелік матеріалів, які були досліджені під час здійснення моніторингу;
- результати моніторингу із зазначенням пунктів договору, вимоги яких були порушені (у разі виявлення таких порушень);
- дату складення висновку;
- іншу необхідну інформацію;

3) розглядати та враховувати (за наявності) пояснення та/або заперечення надавача до висновку під час ухвалення рішення щодо застосування до надавача відповідних заходів реагування, передбачених договором.

11. Надавач має право:

- 1) надавати замовнику пояснення та/або заперечення до висновку;
- 2) брати участь у розгляді пояснень та/або заперечень до висновку (зокрема із застосуванням технічних засобів електронних комунікацій);
- 3) користуватися іншими правами, що витікають із положень цього Порядку та умов договору.

12. Надавач зобов'язується:

- 1) не перешкоджати проведенню моніторингу згідно з умовами договору;
- 2) на підставі запиту замовника не пізніше п'яти робочих днів з дня отримання запиту, якщо інше не передбачено положеннями цього Порядку, надавати замовнику копії документів, засвідчені в установленому законодавством Порядку, та/або інформацію, що запитується замовником;
- 3) забезпечувати доступ представників замовника до місць надання медичних послуг, до медичної документації та документів (договорів, технічної документації, експертних висновків, довідок тощо), які пов'язані з наданням медичних послуг надавачем та не належать до медичних документів, а також до обладнання, наявність якого передбачено умовами договору;
- 4) забезпечувати належні умови для представників замовника під час проведення моніторингового візиту, зокрема надавати усні та/або письмові відповіді та роз'яснення на всі питання, що стосуються предмета моніторингового візиту.

13. Плановий моніторинг здійснюється на підставі затвердженого замовником плану проведення моніторингу, який містить інформацію, отриману за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність середнього чи високого ризику можливих порушень надавачем умов договору. Планування здійснюється з урахуванням результатів автоматичного моніторингу за алгоритмами автоматизованого оцінювання надавачів медичних послуг з використанням ризик-орієнтованого підходу. Підставою для проведення документального моніторингу є наявність інформації за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність середнього ризику можливих порушень надавачем умов договору. Підставою для проведення моніторингового візиту є наявність інформації за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність високого ризику можливих порушень

надавачем умов договору. Наявність інформації за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність низького ризику можливих порушень надавачем умов договору, не може бути підставою для проведення документального моніторингу.

14. План проведення моніторингу складається на півріччя (шість місяців) та після затвердження доводиться до відома надавачів у випадку, якщо надавач належить до державної або комунальної форми власності, органу, до сфери управління якого належить надавач, шляхом відправлення листів за допомогою електронної пошти та оприлюднення на офіційному веб-сайті замовника. Під час здійснення автоматичного моніторингу для формування плану проведення моніторингу на відповідне півріччя використовуються дані щодо надавачів за шість місяців, що передують плановому періоду, зокрема можуть аналізуватися дані за договорами, які вже припинили дію.

15. Протягом 15 календарних днів після оприлюднення затвердженого плану проведення моніторингу керівник відповідального підрозділу апарату замовника видає доручення про здійснення фактичного моніторингу, в якому зазначається інформація, передбачена внутрішніми актами замовника, відповідно до предмета моніторингу, визначеного виключно затвердженим планом проведення моніторингу.

16. Доручення надається до виконання моніторинговій групі.

17. Про проведення планового моніторингового візиту замовник повідомляє надавачу у строк не пізніше ніж за п'ять календарних днів до дати проведення моніторингового візиту. Повідомлення надсилається за місцезнаходженням надавача рекомендованим листом з повідомленням про вручення або особисто вручається (через відповідальні підрозділи апарату замовника) уповноваженому представнику надавача та на адресу електронної пошти надавача, зазначену в договорі. Датою повідомлення про проведення планового моніторингового візиту є дата отримання листа або особистого вручення повідомлення.

18. Позаплановий моніторинг проводиться:

1) у разі, коли в ході проведення автоматичного моніторингу є інформація про наявність низького, середнього чи високого ризику можливих порушень надавачем умов договору, факт наявності або відсутності яких не можна підтвердити засобами автоматичного моніторингу;

2) для перевірки виконання плану усунення виявлених порушень, складеного відповідно до умов договору;

3) у разі систематичного порушення надавачем медичних послуг умов договору.

19. Позаплановий моніторинг проводиться за дорученням керівника відповідального підрозділу апарату замовника на підставі інформації, отриманої від підрозділу замовника, відповідального за здійснення моніторингу, в якому зазначається інформація, передбачена внутрішніми актами замовника.

20. Якщо виконання доручення про проведення позапланового документального моніторингу не вимагає отримання від надавача великого обсягу інформації та/або документів, у такому дорученні також зазначається про скорочений строк надання запитуваних документів та/або інформації від надавача та скорочений строк моніторингового дослідження. У такому випадку в запиті до надавача керівник відповідального підрозділу апарату замовника зазначає про необхідність надання документів та/або інформації у строк до двох робочих днів, а моніторингове дослідження проводиться протягом п'яти робочих днів з моменту отримання запитуваних документів та/або інформації.

21. За результатами проведення фактичного моніторингу складається висновок, який містить інформацію про результати фактичного моніторингу.

22. Висновок складається протягом п'яти робочих днів з дня завершення моніторингового дослідження.

23. Сформований висновок вноситься в електронній формі в систему електронного документообігу у встановленому Порядку та підписується всіма членами моніторингової групи.

24. До висновку за результатами моніторингу включається опис стану виконання пунктів договору, які підлягали фактичному моніторингу, зокрема із зазначенням інформації про порушення/відсутність порушення відповідних умов договору та чіткий спосіб усунення виявлених порушень (у разі наявності).

25. Лист із висновком надсилається надавачу у випадку, якщо надавач належить до державної або комунальної форми власності, органу, до сфери управління якого належить надавач, рекомендованим листом з повідомленням про вручення протягом трьох робочих днів з дня підписання.

26. Надавач протягом п'яти робочих днів після отримання листа з висновком має право надати свої зауваження та/або заперечення до висновку. Пояснення та/або заперечення, надані з порушенням зазначеного строку, не розглядаються.

27. За відсутності зауважень та/або заперечень із сторони надавача висновок, який містить інформацію про наявність порушень умов договору, є підставою для внесення пропозиції керівнику замовника щодо вжиття заходів реагування за результатами здійснення моніторингу, передбачених договором.

28. Якщо в ході проведення моніторингу виявлено факти, які можуть свідчити про вчинення кримінального правопорушення або порушень умов надання медичних послуг, розгляд яких перебуває поза договірними відносинами між надавачем і замовником та правами замовника за договором, замовник передає інформацію про такі факти до відповідних державних та правоохоронних органів.

29. Протягом п'яти робочих днів після отримання висновку надавач має право надати пояснення та/або заперечення до висновку.

30. Розгляд пояснень та/або заперечень до висновку здійснюється самостійними структурними підрозділами апарату НСЗУ.

31. Із складу працівників самостійних структурних підрозділів апарату НСЗУ формуються комісії з розгляду зауважень та/або заперечень надавача (далі — комісії), чисельний та персональний склад яких затверджується наказом керівника замовника та не може становити менше трьох осіб.

32. Для надання коментарів та пояснень до розгляду пояснень та/або заперечень надавача можуть залучатися члени моніторингової групи, яка здійснювала моніторинг (у разі необхідності). Такі члени моніторингової групи не є членами комісії.

33. Засідання комісії призначається не пізніше десяти робочих днів з дня отримання комісією матеріалів, сформованих під час проведення фактичного моніторингу, та відбувається не пізніше 25 робочих днів з моменту отримання комісією таких матеріалів.

34. Не пізніше ніж за три робочих дні до дня засідання комісії замовник готує та надсилає до відповідного надавача лист про розгляд пояснень та/або заперечень надавача із запрошенням на зазначений розгляд, в якому наводить форми можливої участі у розгляді, зокрема з можливістю представникам надавача взяти участь у розгляді за допомогою технічних засобів електронних комунікацій. Лист надсилається

за місцезнаходженням надавача рекомендованим листом з повідомленням про вручення або особисто вручається (представником відповідального підрозділу апарату замовника) уповноваженому представнику надавача, а також надсилається на адресу електронної пошти надавача.

35. Участь представника надавача у розгляді пояснень та/або заперечень не є обов'язковою. Не пізніш як за один робочий день до дня засідання комісії надавач повідомляє замовнику про участь у розгляді та форму такої участі. У разі коли надавач не повідомив у цей строк про участь в засіданні комісії та форму участі, вважається, що він відмовився брати участь у розгляді пояснень та/або заперечень.

36. Дата проведення розгляду пояснень та/або заперечень надавача не може змінюватися за ініціативою надавача. Неучасть представника надавача у розгляді пояснень та/або заперечень не є підставою для перенесення такого розгляду.

37. Під час засідання комісії ведеться аудіо- та/або відеофіксація.

38. Засідання комісії закінчується ухваленням рішення про результати розгляду пояснень та/або заперечень надавача, яке оформлюється протоколом врахування пояснень та/або заперечень надавача (далі — протокол), в якому зазначається інформація, передбачена внутрішніми актами замовника.

39. У протоколі представники надавача фіксуються як запрошені особи.

40. Протокол підписується всіма членами комісії.

41. Протокол, який містить інформацію про наявність порушень умов договору, є підставою для внесення пропозиції керівнику замовника щодо вжиття заходів реагування за результатами здійснення моніторингу, передбачених договором.

Електронний підпис
Signy (<https://my.signy.online>)
НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Гусак Наталія
Борисівна
ЄДРПОУ/ПІН: 42032422
Дата: 04.02.2024 10:28

Електронний підпис
Signy (<https://my.signy.online>)
НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЄДРПОУ/ПІН: 42032422
Дата: 04.02.2024 10:32

Електронний підпис
Signy (<https://my.signy.online>)
КНП "ЧОЛ ЧЕРКАСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ"
Шило Віталій
Миколайович
Посада: Директор
ЄДРПОУ/ПІН: 02005585
Дата: 05.02.2024 10:15

