

ПЛАН

усунення порушень умов договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій виявлених за результатами моніторингу

ЄДРПОУ	НАЗВА
40075815	АТ "Українська залізниця"
Договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, щодо якого здійснено моніторинг:	3478-E124-P000
Період в межах строку дії Договору, який підлягав моніторингу:	з 01.01.2024 по 29.02.2024 (включно).
Висновок за результатами моніторингу:	№ 27-17/13-24 від 28.06.2024
Пакети медичних послуг:	«Медична допомога при гострому мозковому інсульті»

За результатами документального моніторингу та розгляду Першою комісією пояснень та/або заперечень встановлено невідповідність надавача медичних послуг відповідним умовам Договору, які підлягали моніторингу. Керуючись пунктом 43⁴ Договору здійснено підготовку плану усунення виявлених порушень, який є обов'язковим для виконання сторонами у строки, встановлені в цьому плані.

Пункт договору	Зміст	Документи необхідні для підтвердження відповідності з 01.03.2024
Вимоги до переліку обладнання Умов закупівлі, що викладені в Додатку № 2.5 до Договору	У ЗОЗ (цілодобовий доступ):	
	Аналізатор газів крові	- Інвентарні картки на обладнання, - Акти введення в експлуатацію обладнання, - Документи щодо технічних характеристик обладнання, - Оборотно-сальдові (обігові) відомості по обліку обладнання - Документи, які підтверджують можливість цілодобового надання послуг (Положення, графік роботи, табель обліку робочого часу працівників)
	Енцефалограф портативний	
	За місцем надання медичних послуг	
	Спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангіографії та/або магнітнорезонансний томограф (МРТ) з режимами визначення геморагії (T2*/GRE/SWI) та безконтрастною ангіографією	- Інвентарні картки на обладнання, - Акт введення в експлуатацію обладнання, - Документи щодо технічних характеристик обладнання, - Оборотно-сальдові (обігові) відомості по обліку обладнання



СЕД АСКОД - Національна служба здоров'я України
Документ № 30-12/189-24 від 06.11.2024
Сертифікат: 3FAA9288358EC00304000000786633003EEAD800
Підписувач: Гусак Наталія Борисівна
Дійсний з: 13.09.2024 00:00:00 по 12.09.2026 23:59:59

Пункт договору	Зміст	Документи необхідні для підтвердження відповідності з 01.03.2024
	(ToF), які працюють в цілодобовому режимі	- Договори підряду щодо проведення нейровізуалізації СКТ головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією, накладні, акти виконаних робіт, документи щодо оплати послуг підрядника (у разі проведення обстежень підрядником). - Ліцензія або документ щодо підтвердження державної реєстрації джерел іонізуючого випромінювання
	Система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний	- Інвентарні картки на обладнання, - Акт введення в експлуатацію обладнання, - Документи щодо технічних характеристик обладнання, - Оборотно-сальдові (обігові) відомості по обліку обладнання
У спеціалізованому інсультному відділенні:		
	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	- Інвентарні картки на обладнання, - Акти введення в експлуатацію обладнання, - Документи щодо технічних характеристик обладнання, - Оборотно-сальдові (обігові) відомості по обліку обладнання - Проектні документи щодо проведення системи централізованого постачання
	Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO ₂ , t) – щонайменше 4	- Інвентарні картки на обладнання, - Акти введення в експлуатацію обладнання,
	Портативний дефібрилятор з функцією синхронізації	- Документи щодо технічних характеристик обладнання,
	Помпа для ентерального харчування – щонайменше 2	- Оборотно-сальдові (обігові) відомості по обліку обладнання
	Експрес-коагулометр портативний	
У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії:		
	Система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный	- Інвентарні картки на обладнання,

Пункт договору	Зміст	Документи необхідні для підтвердження відповідності з 01.03.2024
	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	- Акти введення в експлуатацію обладнання, - Документи щодо технічних характеристик обладнання, - Оборотно-сальдові (обігові) відомості по обліку обладнання - Проектні документи щодо проведення системи централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню
	Система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 4	- Інвентарні картки на обладнання, - Акти введення в експлуатацію обладнання, - Документи щодо технічних характеристик обладнання, - Оборотно-сальдові (обігові) відомості по обліку обладнання

СТРОК УСУНЕННЯ ПОРУШЕНЬ: не більше тридцяти календарних днів з дня, наступного за днем підписання цього плану обома сторонами

Документи необхідні для підтвердження відповідності необхідно направити на електронну пошту: monitoring-central@nszu.gov.ua в межах відведеного строку для усунення порушень.

Реквізити сторін

АТ "Українська залізниця"

Код згідно з ЄДРПОУ: 40075815

Керівник

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



15.11.2024

НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Код згідно з ЄДРПОУ: 42032422

Голова Гусак Н.Б

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

(підпис)