

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з 26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до 10 грудня 2025 року включно;

2) з 04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до 18 грудня 2025 року включно;

3) з 12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до 05 січня 2026 року включно.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
переведення з іншого ЗОЗ/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. Наявність структурного підрозділу, який проводить очищення, дезінфекцію та стерилізацію медичних виробів обмеженого / багаторазового використання або договору на виконання зазначених послуг.

5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.

7. Забезпечення проведення медичної підготовки пацієнтів до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведене в амбулаторних умовах.

8. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.

9. Наявність рішення мультидисциплінарної (онкологічної) групи спеціалістів (консиліуму) для проведення планових оперативних втручань через злоякісне новоутворення.

10. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

11. Внесення даних до регіонального Канцер-реєстру у випадку виявлення та проведення хірургічного втручання через новоутворення.

12. 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.

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

14. 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 періоді реабілітації.

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

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

17. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв та проведення процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів. Показник виконання проведення процедури до кінця року має становити не менше 5% від усіх випадків з наявними клінічними підставами.

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

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

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

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

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

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

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

25. Забезпечення проведення консультацій, зокрема засобами телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).

26. 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 чинних нормативно-правових актів.

27. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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 для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

4. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ - для надавачів медичних послуг, що надають ургентну хірургічну допомогу.

5. Забезпечення проведення комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ - для надавачів медичних послуг, що надають планову хірургічну допомогу; цілодобове проведення зазначених досліджень - для надавачів медичних послуг, що надають ургентну хірургічну медичну допомогу.

6. Забезпечення проведення ангіографії у ЗОЗ, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну допомогу.

7. Забезпечення проведення СКТ ангіографії у ЗОЗ, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну допомогу.

8. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних ендоскопічних досліджень та ендоскопічних втручань для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.

9. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань для надавачів, що надають нейрохірургічну медичну допомогу.

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 хірургічного відділення/відділень у ЗОЗ із загальною кількістю ліжок - щонайменше 20.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.

4. Забезпечення проведення рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, договору 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.

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-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, та/або лікар-хірург пластичний, та/або лікар-хірург проктолог, та/або лікар-хірург-дерматолог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

c. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

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

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

c. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 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 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Рентгенолаборант – щонайменше 1 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, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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, та/або лікар-хірург пластичний, та/або лікар-хірург проктолог, та/або лікар-хірург-дерматолог – щонайменше 16 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 8 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 8 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 28 осіб додатково до основного переліку, 14 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 14 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

c. Сестра медична операційна (брат медичний операційний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

б. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. 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, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.

ф. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, 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 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 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну допомогу:

а. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

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, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

с. Сестра медична операційна (брат медичний операційний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Лікар-ендоскопіст та/або лікар-хірург дитячий, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. 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 1 особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

ф. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

г. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

г. Рентгенолаборант – щонайменше 2 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:

а. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. резервне джерело електропостачання;

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

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

д. електрокардіограф багатоканальний;

е. система рентгенівська діагностична;

ф. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.2. В операційній:

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 $93\pm 3\%$, 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 $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

d. 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 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:

а. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії або на умовах оренди, або договору підряду, або інших умовах користування;

б. система рентгенівська ангиографічна або на умовах оренди, або договору підряду, або інших умовах користування - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

с. мобільний рентгенапарат С-дуга для оперативних втручань під рентгенконтролем - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

д. гнучкий відеогастроскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

е. гнучкий відеоколоноскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

ф. гнучкий відеобронхоскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

г. цистоскоп (катетеризаційний, операційний) - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

h. цисторезектоскоп (монополярний/біполярний) - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

1.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:

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), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;

с. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії;

д. система ультразвукової візуалізації портативна;

е. глюкометр;

ф. електрокардіограф багатоканальний;

г. ларингоскоп з набором клинків;

h. набір (укладка) для реанімації;

і. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

к. мішок ручної вентиляції легенів;

l. аспіратор.

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, 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;

д. 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;

е. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 3 на кожних 5 операційних столів;

ф. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – 4 на кожних 5 операційних столів;

г. пульсоксиметр – 1 на кожний операційний стіл;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;

і. 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:

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 кисневый 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 10;

д. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів – щонайменше 2;

е. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);

ф. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 10, щонайменше 2 з яких з можливістю вимірювання рівня CO₂;

г. пульсоксиметр – щонайменше 4;

h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 8;

і. 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», у разі відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації, - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;

о. система рентгенівська діагностична портативна;

р. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

q. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;

і. 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 - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- c. гнучкий відеоколоноскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- d. гнучкий відеобронхоскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку;
- f. резервне джерело електропостачання;
- g. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

1.2. У приймальному відділенні:

- 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), або кисневий концентратор;
- c. глюкометр;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- g. 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, 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;

d. 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;

e. 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 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. 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:

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 для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;

d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням для дітей усіх вікових груп;

e. 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;

j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;

k. 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;

r. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:

i. конвексний (абдомінальний);

ii. лінійний (для дослідження судин);

iii. 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.

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладення договорів:

1. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи-підприємці, які за період з 1 січня до 30 червня 2025 р. провели не менше 300 хірургічних втручань та мали укладений договір за пакетом, за винятком:

- надкластерних закладів охорони здоров'я, визначених відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 “Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я”;

- закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук України та Міністерства охорони здоров'я України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та/або визначені постановою КМУ від 28 березня 2018 р. № 391 «Про затвердження вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення»;

- закладів охорони здоров'я, що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Мінрозвитку, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2025 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

- закладів охорони здоров'я в Автономній Республіці Крим, областях, мм. Києві та Севастополі, визначених для надання медичних послуг з діагностики та лікування дорослих і дітей з туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. 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, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор));

- d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
 - 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 чутливість до антимікробних препаратів;
 - k. патогістологічні дослідження;
 - l. цитологічні дослідження;
 - m. 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. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
1. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).
2. Проведення пацієнту/пацієнтці усього спектру хірургічних втручань (відкритих, ендоваскулярних, транскутанних, ендоскопічних, лапароскопічних тощо).
3. 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.
4. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.
5. Забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.
6. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (консилиуму) (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога або лікаря-нейрохірурга відповідно до локалізації захворювання) щодо планового оперативного втручання через злякисне 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).
7. 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.
8. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою.
9. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
10. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) у стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому періоді реабілітації.

11. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.
12. Проведення заходів із профілактики розвитку ускладнень.
13. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).
14. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

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 інструментальних обстежень пацієнту/пацієнтці відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
 - а. комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) - для надавачів медичних послуг, що надають планову хірургічну допомогу та цілодобове проведення - для надавачів медичних послуг, що надають ургентну хірургічну допомогу;
 - б. ангіографії - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
 - в. СКТ ангіографії - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.
2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень та ендоскопічних втручань в умовах стаціонару – для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач медичних послуг 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.
4. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
5. Проведення хірургічних втручань новонародженим.
6. Надання медичної допомоги при опіках усіх ступенів тяжкості у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Надання медичної допомоги при травмах усіх ступенів тяжкості та локалізації ушкоджень у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
8. Надання медичної допомоги дітям у випадку отруєнь та інтоксикацій усіх ступенів тяжкості у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
9. Надання медичної допомоги дітям у випадку виявлення сторонніх тіл в органах чуття, травної системи, системи органів дихання тощо у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
10. Проведення хірургічних втручань на очах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

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

Подати пропозицію за пакетом «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або

наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

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

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	3	«Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах»									

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



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

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

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

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

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

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуг:

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. Наявність структурного підрозділу, який проводить очищення, дезінфекцію та стерилізацію медичних виробів обмеженого/багаторазового використання або договору на виконання зазначених послуг.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
7. Забезпечення проведення медичної підготовки пацієнтів до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.
8. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
9. Наявність рішення мультидисциплінарної (онкологічної) групи спеціалістів (консилиуму) для проведення планових оперативних втручань через злоякісне новоутворення.
10. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду.
11. Внесення даних до регіонального Канцер-реєстру у випадку виявлення та проведення хірургічного втручання через новоутворення.
12. 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.
13. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
14. 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 періоді реабілітації.
15. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
16. 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.
17. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв та проведення процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів. Показник виконання проведення процедури до кінця року має становити не менше 5% від усіх випадків з наявними клінічними підставами.

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

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

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

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

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

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

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

25. Забезпечення проведення консультацій, зокрема телемедичними засобами (телеконсультування у режимі реального часу).

26. 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.

27. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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 для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

4. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ надавачами, що надають ургентну хірургічну допомогу.

5. Забезпечення проведення комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ, надавачами, що надають планову хірургічну допомогу; цілодобове проведення - надавачами, що надають ургентну хірургічну медичну допомогу.

6. Забезпечення проведення ангіографії у ЗОЗ, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

7. Забезпечення проведення СКТ ангіографії у ЗОЗ, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

8. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних ендоскопічних досліджень та ендоскопічних втручань для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.

9. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань для надавачів, що надають нейрохірургічну медичну допомогу.

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 хірургічного відділення/відділень у ЗОЗ із загальною кількістю ліжок щонайменше 20.

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.

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-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, та/або лікар-хірург пластичний, та/або лікар-хірург проктолог, та/або лікар-хірург-дерматолог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

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

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

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

д. 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.

е. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у 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, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. 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, та/або лікар-хірург пластичний, та/або лікар-хірург проктолог, та/або лікар-хірург-дерматолог – щонайменше 16 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 8 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 8 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 28 особи додатково до основного переліку, 14 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 14 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для надавачів, що надають багатoproфільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

б. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. 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, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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 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 4 осіб додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають багатoproфільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:

а. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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

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, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

c. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

b. Лікар-ендоскопіст та/або лікар-хірург дитячий, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

c. 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.

d. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. 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.

f. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

g. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

h. Рентгенолаборант – щонайменше 2 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 4 осіб додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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 $93\pm3\%$, 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 $93\pm3\%$, 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 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 або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання;
- b. система рентгенівська ангиографічна або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- c. мобільний рентгенапарат С-дуга для оперативних втручань під рентгенконтролем для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- d. гнучкий відеогастроскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- e. гнучкий відеоколоноскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- f. гнучкий відеобронхоскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- g. цистоскоп (катетеризаційний, операційний) для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- h. цисторезектоскоп (монополярний/біполярний) для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.

1.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:

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;

l. аспіратор.

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 $93 \pm 3\%$, 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, для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- 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, для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:
 - 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 для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- c. гнучкий відеоколоноскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- d. гнучкий відеобронхоскоп для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
- e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку;
- f. резервне джерело електропостачання;
- g. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

1.2. У приймальному відділенні:

- 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), або кисневий концентратор;
- c. глюкометр;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- g. 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 $93\pm 3\%$, 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, 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;

d. 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;

e. 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;

k. 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:

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

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

c. 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;
- e. 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;
- k. 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;
- r. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - i. конвексний (абдомінальний);
 - ii. лінійний (для дослідження судин);
 - iii. 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):

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.

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:

1. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичні особи-підприємці, які за період з 1 січня до 30 червня 2025 р. провели не менше 300 хірургічних втручань та мали укладений договір за пакетом, за винятком:

- надкластерних закладів охорони здоров'я, визначених відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я»;

- закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук України та Міністерства охорони здоров'я України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та/або визначені постановою КМУ від 28 березня 2018 р. № 391 «Про затвердження вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення»;

- закладів охорони здоров'я, що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінрозвитком, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2025 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;

- закладів охорони здоров'я в Автономній Республіці Крим, областях, мм. Києві та Севастополі, визначених для надання медичних послуг з діагностики та лікування дорослих і дітей з туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах.

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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. 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, непрямий), 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));

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;

ж. бактеріологічні дослідження з визначенням якісного і кількісного складу мікроорганізмів та їх чутливість до антимікробних препаратів;

к. гістологічні дослідження;

л. цитологічні дослідження;

м. патоморфологічні дослідження;

н. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:

а. електрокардіографія (ЕКГ);

б. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії та ехокардіографії;

с. ендоскопічні дослідження;

д. рентгенологічні дослідження;

е. 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 пацієнту/пацієнтці усього спектру хірургічних втручань (відкритих, ендоваскулярних, транскутанних, ендоскопічних, лапароскопічних тощо).

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 або лікаря-нейрохірурга відповідно до локалізації захворювання) (консиліуму) 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) консиліум (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 періоді 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 розвитку ускладнень.

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

17. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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 інструментальних обстежень пацієнту/пацієнтці відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
 - а. комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) надавачами, що надають планову хірургічну допомогу; цілодобове проведення - надавачами, що надають ургентну хірургічну допомогу.
 - б. ангіографії надавачами, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.
 - с. СКТ ангіографії надавачами, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.
2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень та ендоскопічних втручань в умовах стаціонару – надавачами, що надають ургентну хірургічну допомогу.
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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови закупівлі медичних послуг

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 або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення, для забезпечення первинного огляду пацієнтів з визначенням їх маршрутизації.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
3. Забезпечення ліжок кисневими точками для проведення кисневої терапії у відділенні.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
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, або договору підряду, або на інших умовах користування.
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 ЗОЗ/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 їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх 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. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв та проведення процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів. Показник виконання проведення процедури до кінця року має становити не менше 5% від усіх випадків з наявними клінічними підставами.
13. 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.
14. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

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

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 строку дії договору з НСЗУ.

19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнта/пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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 засобами телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).

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.

23. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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 - для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

4. 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.

5. 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 - для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії - щонайменше 12 ліжок.

3. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ - для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

4. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

6. 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, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (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 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

с. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 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, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (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, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).

3. 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 лікар-фізіотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

д. 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.

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

ф. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

г. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

h. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, 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.

і. 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:

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

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. 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, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 3 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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 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.

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

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

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

е. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

ф. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

г. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, 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 2 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 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу:

а. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. резервне джерело електропостачання;
- б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- с. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- д. електрокардіограф багатоканальний;
- е. система рентгенівська діагностична.

1.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

б. система забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$ та тиском на рівні не менше 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;

б. апарат штучної вентиляції легенів;

с. ларингоскоп з набором клинків;

д. 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;

е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;

ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

г. аспіратор (відсмоктувач).

2. За місцем надання медичних послуг:

а. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у ліжок відділенні;

б. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;

с. мішок ручної вентиляції легенів;

д. глюкометр;

е. пульсоксиметр – щонайменше 4;

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

г. 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, або договору підряду, або на інших умовах користування із забезпеченням цілодобового доступу;

б. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку замість системи ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера.

1.1. У приймальному відділенні:

- a. глюкометр;
- b. електрокардіограф багатоканальний;
- c. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- e. 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 дітей:

- 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 для дітей усіх вікових груп – щонайменше 8;
- d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономними живленням для дітей усіх вікових груп;
- e. 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;
- f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 9;
- g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- h. пристрій для прискореної внутрішньовенної інфузії під тиском;
- i. 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;
- г. 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 комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування із забезпеченням цілодобового доступу;

б. гнучкий відеогастроскоп - для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу;

с. гнучкий відеоколоноскоп - для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу;

д. гнучкий відеобронхоскоп - для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

1.1. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу:

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 $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

с. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP);

д. система ультразвукової візуалізації портативна;

е. глюкометр;

ф. електрокардіограф багатоканальний;

г. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

і. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2. У лабораторії:

а. аналізатор газів крові;

б. гематологічний аналізатор;

с. коагуляційний аналізатор;

д. біохімічний аналізатор;

е. аналізатор сечі.

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

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 $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 11;

д. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням – щонайменше 2;

е. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 11, щонайменше 2 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;

ф. пульсоксиметр – щонайменше 6;

г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;

h. електрокардіограф багатоканальний;

і. електрокардіостимулятор зовнішній;

j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

к. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;

l. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (у разі відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);

m. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;

- p. 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.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:

b. розгорнутий клінічний аналіз крові;

c. група крові і резус-фактора;

d. 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-сТnI); гамма-глутамінотранспептидаза (ГГТП), лужна фосфатаза, показник антинуклеарних антитіл (ANA)) глікозильований гемоглобін, глюкоза;

e. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

f. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (кількісне визначення), сіалові кислоти, С-реактивний білок (кількісне визначення), антистрептолізин-О (кількісне визначення));

g. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

h. глюкоза в цільній крові;

i. глюкозотолерантний тест;

j. дослідження спинномозкової рідини;

k. аналіз сечі загальний;

l. мікроальбумін у сечі;

m. кетони (ацетон) сечі;

n. копрограма;

o. тестування на сифіліс, гепатити, ВІЛ, SARS-CoV-2, грип;

p. 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;

q. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

1. 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.
2. 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.
3. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.
4. 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.
5. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
6. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
7. 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.
8. Надання медичної допомоги вагітним з ускладненим перебігом вагітності та/або екстрагенітальною патологією.
9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду.
10. Проведення заходів із профілактики захворювань.
11. Направлення пацієнта/пацієнтки (за потреби) в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та/або паліативної медичної допомоги.
12. Інформування пацієнтів та/або опікунів чи родичів щодо отримання безкоштовних медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів в умовах стаціонару.
13. 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.
14. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
15. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.
16. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (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 - для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

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. Надання медичної допомоги дорослим 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 ЗОЗ - для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

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

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

Подати пропозицію за пакетом «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт і в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	4	«Стаціонарн а допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій»									

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



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

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

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

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

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

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнтів з визначенням їх маршрутизації.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
3. Забезпечення ліжок кисневими точками для проведення кисневої терапії у відділенні.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах договору.
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, підряду 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. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв та проведення процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів. Показник виконання проведення процедури до кінця року має становити не менше 5% від усіх випадків з наявними клінічними підставами.
13. 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.

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

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

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 затвердженим 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).

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.

23. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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 для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

4. 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.

5. 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 для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії (щонайменше 12 ліжок).
3. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
4. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
5. 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, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (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, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (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, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

- б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, , 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (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 лікар-фізіотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- б. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

д. 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.

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

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

г. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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.

і. 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:

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

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. 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, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 3 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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 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.

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

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

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

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

ф. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

г. 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.

н. Рентгенолаборант – щонайменше 2 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 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу:

а. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. резервне джерело електропостачання;

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

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

д. електрокардіограф багатоканальний;

е. система рентгенівська діагностична.

1.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

б. 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;

с. апарат штучної вентиляції легенів;

д. ларингоскоп з набором клинків;

е. 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;

ф. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;

г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

h. аспіратор (відсмоктувач).

2. За місцем надання медичних послуг:

- а. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у ліжок відділенні;
- б. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;
- с. мішок ручної вентиляції легенів;
- д. глюкометр;
- е. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- ф. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- г. 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, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;
- б. 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;
- с. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- д. 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;
- с. коагуляційний аналізатор;
- д. 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 $93 \pm 3\%$, 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 8;

д. 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;

й. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;

к. ларингоскоп з набором клинків або відеоларингоскоп – щонайменше 4;

л. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;

м. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;

н. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;

о. ваги електронні – щонайменше 4;

р. система рентгенівська діагностична портативна;

с. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;

г. система ультразвукової візуалізації цифрова з кольоровим доплером і набором датчиків:

і. конвексний (абдомінальний);

іі. лінійний (для дослідження судин);

ііі. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

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

1. У ЗОЗ:

а. система комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;

- b. гнучкий відеогастроскоп для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу;
- c. гнучкий відеокOLONоскоп для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу;
- d. гнучкий відеобронхоскоп для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

1.1 У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу:

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

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

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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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 I або T, високочутливий (hs-cTnI); гамма-глутамінотранспептидаза (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, BIL, 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 кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.

6. 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.

7. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.

8. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
9. 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.
10. Надання медичної допомоги вагітним з ускладненим перебігом вагітності та/або екстрагенітальною патологією.
11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду.
12. Проведення заходів із профілактики захворювань.
13. Направлення пацієнта/пацієнтки (за потреби) в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.
14. Інформування пацієнтів та /або опікунів чи родичів щодо отримання безкоштовних медичних послуг та лікарських засобів в умовах стаціонару.
15. 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.
16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
17. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Положення про експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.
18. Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).
19. 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 для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
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. Надання медичної допомоги дорослим 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 ЗОЗ для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

3. 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медична допомога при гострому інфаркті міокарда»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

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, або договору підряду, або на інших умовах користування за місцем надання послуг.
5. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування за місцем надання послуг.
6. Забезпечення постійного моніторингу стану пацієнтів відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
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 засобами телемедицини (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.
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 міокарда).
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. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв та проведення процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів. Показник виконання проведення процедури до кінця року має становити не менше 5% від усіх випадків з наявними клінічними підставами.

16. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів з інфарктом міокарда, зокрема, для проведення ургентної інвазивної перкутанної процедури реперфузії (стентування).

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

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

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. 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.

21. 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.

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

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

24. 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.

25. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнта/пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

26. 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.

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

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

29. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- а. Лікар-кардіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- б. 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 підпункту а пункту 1 за місцем надання медичних послуг, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- с. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- д. Сестра медична операційна (брат медичний операційний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- е. Сестра медична (брат медичний) стаціонару – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
- ф. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (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 1 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 лікар-лаборант з клінічної біохімії, та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- ф. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, 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 кардіологічному відділенні з рентген-операційним блоком:

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

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

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

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

e. апарат штучної вентиляції легенів;

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

g. 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 $93\pm 3\%$, 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.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. 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:

а. клінічний аналіз крові;

б. визначення групи крові і резус-фактора;

с. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, калій, натрій);

д. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ));

е. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

ф. кількісне визначення маркерів ушкодження міокарда: тропоніни І та/або Т, креатинкіназа ізоферменти (МВ) в сироватці крові;

г. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:

а. ангіографічне дослідження коронарних судин;

б. електрокардіографія (ЕКГ);

с. ехокардіографія (ЕХО-КГ);

д. рентгенологічне дослідження органів грудної клітки;

е. 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, телемедичних 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.

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

Подати пропозицію за пакетом «Медична допомога при гострому інфаркті міокарда», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені

ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний 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»									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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.
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. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв та проведення процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів. Показник виконання проведення процедури до кінця року має становити не менше 5% від усіх випадків з наявними клінічними підставами.
16. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів з інфарктом міокарда, зокрема, для проведення ургентної інвазивної перкутанної процедури реперфузії (стентування).
17. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
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. 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.

21. 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.

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

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

24. 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.

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

26. 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.

27. 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.

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

29. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-кардіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

б. 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. 1а за місцем надання медичних послуг, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

с. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

д. Сестра медична операційна (брат медичний операційний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

е. Сестра медична (брат медичний) стаціонару – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).

ф. Сестра медична-анестезист (брат медичний-анестезист) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (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 лікар-лаборант з клінічної біохімії, та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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:

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

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

c. система рентгенівська ангиографічна (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);

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

e. апарат штучної вентиляції легенів;

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

g. 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 $93\pm 3\%$, 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;

ж. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 2;

2. У ЗОЗ:

а. 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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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:

а. клінічний аналіз крові;

б. визначення групи крові і резус-фактора;

в. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, калій, натрій);

г. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ));

д. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

е. кількісне визначення маркерів ушкодження міокарда: тропоніни І та/або Т, креатинкіназа ізоферменти (МВ) в сироватці крові;

ж. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:

а. ангіографічне дослідження коронарних судин;

б. електрокардіографія (ЕКГ);

в. ехокардіографія (ЕХО-КГ);

г. рентгенологічне дослідження органів грудної клітки;

д. 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, телемедичних 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з 26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до 10 грудня 2025 року включно;

2) з 04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до 18 грудня 2025 року включно;

3) з 12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до 05 січня 2026 року включно.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

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.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення/блоку інтенсивної терапії новонароджених - щонайменше 3 ліжка, додатково щонайменше 3 ліжка (для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень).
2. Наявність відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.
3. Наявність катамнестичного кабінету.
4. Наявність кабінету підтримки грудного вигодовування, оснащеного просвітницькими матеріалами, відеоматеріалами та практичними засобами чи муляжами.
5. Забезпечення транспортування передчасно народжених дітей в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора, зокрема дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою тіла при народженні менш ніж 1500 г. в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора.
6. Забезпечення можливості за потребою проведення інвазивної та неінвазивної респіраторної підтримки під час транспортування передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г. в межах ЗОЗ (для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень).
7. Забезпечення проведення лабораторних обстежень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ.
8. Забезпечення проведення інструментальних обстежень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ.
9. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, визначених специфікаціями, у ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
10. Забезпечення проведення лікувальної гіпотермії, визначеної специфікаціями.
11. Забезпечення проведення парентерального харчування (часткового та повного).
12. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.
13. Організація виходжування немовлят за методом Кенгуру, зокрема у ВІТ.
14. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.
15. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.
16. Направлення на послуги з катамнестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією з моменту виписки з ЗОЗ до 3-х років.
17. 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.

18. Забезпечення забору 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.

19. 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.

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

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

22. 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.

23. 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.

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

25. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, 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 строку дії договору з НСЗУ.

26. 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 щонайменше 3 новонародженим для дитячих лікарень.

27. Наявність локальних навчальних планів та програм для навчання медичного персоналу з питань підтримки грудного вигодовування.

28. Наявність у ЗОЗ затвердженого наказу з організації навчання щодо первинної реанімації новонароджених для медичного персоналу (лікарів, акушерок, медичних сестер) пологових залів, 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 відповідно до вимог законодавства.

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.

33. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуг:

1. Для закладів, які здійснюють транспортування новонароджених відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів, наданих ДОЗ:

а. наявність виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії;

б. забезпечення цілодобового транспортування хворих новонароджених із ЗОЗ, який скеровує, до інших ЗОЗ, як в межах області, так і поза її межами, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта.

2. Для закладів, які надають хірургічну допомогу новонародженим:

а. 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 (відділення/блок інтенсивної терапії новонароджених та відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду):

а. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 7 осіб із зазначеного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 3 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом; (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом).

b. Сестра медична (брат медичний) для обслуговування новонароджених – щонайменше 7 осіб із зазначеного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 3 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом; (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 5 осіб, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 3 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-психолог та/або психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом).

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

c. Лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

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

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

g. Лікар-педіатр-неонатолог або лікар-педіатр - щонайменше 1 особа, яка виконує функції консультанта з питань грудного вигодовування та працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

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

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

1. У ЗОЗ:

а. 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, 2 і з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Лікар-анестезіолог дитячий - щонайменше 4 особи (з урахуванням кількості осіб анестезіологів дитячих в основних вимогах), 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

а. резервне джерело електропостачання;

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

с. гематологічний аналізатор;

д. аналізатор газів крові;

е. коагуляційний аналізатор;

ф. біохімічний аналізатор;

г. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з неонатальними датчиками, включаючи лінійний датчик.

2. За місцем надання медичних послуг:

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

б. резервне джерело електропостачання;

с. система рентгенівська діагностична портативна.

2.1. У відділенні/блоці інтенсивної терапії новонароджених:

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. централізована система постачання стисненого повітря;

д. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених – щонайменше 3 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 3);

е. апарат для неінвазивної ШВЛ (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 2;

ф. апарат n-CPAP (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) та/або апарат високопоточної назальної оксигенації для новонароджених – щонайменше 2;

г. апарат штучної вентиляції легенів височастотний (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) *(для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*;

h. апарат штучної вентиляції легенів з опцією неінвазивної дихальної підтримки для транспортування новонароджених;

і. інкубатори закриті – щонайменше 2 *(додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги – щонайменше 1)*;

j. інкубатори відкриті – щонайменше 2 *(додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1)*;

к. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3 *(додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1)*;

l. електронний сфігмоманометр або опція в поліфункціональному моніторі – щонайменше 3;

m. пульсоксиметр – щонайменше 4;

n. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 3 *(додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 2)*;

o. автоматичний дозатор лікувальних речовин та/або інфузійний насос (помповий інфузомат) – щонайменше 18 каналів для проведення інфузійної терапії;

p. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 2;

q. амплітудно-інтегрований електроенцефалограф та/або апарат стандартної електроенцефалографії;

r. обладнання для проведення лікувальної гіпотермії:

електронний ректальний термометр;

засоби охолодження (гелеві пакети, мішки з льодом, грілки, вентилятор тощо) або обладнання для проведення системної (охолодження всього тіла) або селективної (краніоцеребральної) гіпотермії (щонайменше одна опція з двох останніх) *(для закладів III рівня надання перинатальної допомоги)*;

s. лампа фототерапії – щонайменше 2 *(додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1)*;

t. електричні молоковідсмоктувачі – щонайменше 2;

u. реанімаційний мішок для новонароджених – щонайменше 6;

v. лікарняний кисневий/повітряний газовий змішувач – щонайменше 3;

w. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1 – 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 ліжку;

d. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1;

- e. ваги електронні для новонароджених;
- f. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- g. аудіометр;
- h. глюкометр;
- i. білірубінометр транскутантний;
- j. термометр безконтактний;
- k. крісло для кенгурування;
- l. позиціонери для новонароджених;
- m. 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;

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.

Індикатори, за відповідності яким, відбувається укладення договорів:

1. Кількість переведених до інших надавачів медичних послуг немовлят не перевищує 15% від усіх пролікованих немовлят.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Забезпечення первинного 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. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, з використанням мікрометодик, зокрема:
 - a. розгорнутий загальний аналіз крові (у цілодобовому режимі);
 - b. загальний аналіз сечі (у цілодобовому режимі);
 - c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (у цілодобовому режимі);
 - d. біохімічний аналіз крові (у цілодобовому режимі): креатинін, сечовина, загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), кальцій, натрій, калій (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень – іонізований кальцій, фосфор, магній; гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
 - e. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів крові (у цілодобовому режимі)
 - f. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, фібриноген) (у цілодобовому режимі);
 - g. проба Кумбса (у цілодобовому режимі);
 - h. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень);
 - i. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень);
 - j. обстеження на вертикальні інфекції (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень);
 - k. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;
 - l. загальний аналіз ліквору;
 - m. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
5. Взяття біосубстрату для бактеріологічного дослідження в цілодобовому режимі.

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 у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

a. ультразвукового;

b. рентгенологічного;

c. електроенцефалографічного *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

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:

a. СРАР або високопоточної назальної оксигенації;

b. неінвазивної та інвазивної штучної вентиляції легенів;

c. високочастотної осциляторної вентиляції легенів (ВЧО ВЛ) *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

12. Проведення часткового та повного парентерального харчування.

13. Консультування лікарями інших спеціальностей, зокрема: лікарем-неврологом дитячим та/або лікарем-офтальмологом дитячим та/або лікарем-хірургом дитячим лікарем-нейрохірургом 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.

14. Проведення лікувальної гіпотермії, зокрема:

a. за допомогою методів пасивного охолодження та/або

b. неапаратного активного охолодження з ручним контролем та/або

c. апаратного активного охолодження з сервоконтролем *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги)*.

15. Проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

16. Проведення аудіологічного скринінгу.

17. Виходжування за методом "Кенгуру", зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.

18. Надання психологічної допомоги батькам, забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.

19. 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 *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

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 ліжко-місця.

22. Забезпечення новонародженої дитини з особливими потребами спеціальними продуктами харчування.

23. Забезпечення 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.

24. Забезпечення препаратами екзогенного легеневого сурфактанту, розчинами для парентерального харчування та кофеїном цитратом.

25. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії для батьків при наданні медичної допомоги їх дитині/дітям, відповідно до нормативно-правових актів.

26. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального часу, теледіагностики) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

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 у цілодобовому режимі виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії із ЗОЗ до інших закладів в межах області та/або до національних ЗОЗ для лікування і виходжування, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта
та/або

2. Надання хірургічної допомоги новонародженим у цілодобовому режимі (для закладів, які мають хірургічний пакет і проводять операції новонародженим), зокрема:

а. проведення передопераційного огляду пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом дитячим;

б. надання хірургічної допомоги новонародженим;

с. 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;

д. забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.

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

Подати пропозицію за пакетом «Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниц я медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт і	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	8	«Медична допомога новонароджени м у складних неонатальних випадках»									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення 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.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення/блоку інтенсивної терапії новонароджених - щонайменше 3 ліжка, додатково щонайменше 3 ліжка (для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень).
2. Наявність відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду.
3. Наявність катamnестичного кабінету.

4. Наявність кабінету підтримки грудного вигодовування, оснащеного просвітницькими матеріалами, відеоматеріалами та практичними засобами чи муляжами.

5. Забезпечення транспортування передчасно народжених дітей в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора, зокрема дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою тіла при народженні менш ніж 1500 г. в межах ЗОЗ в умовах транспортного інкубатора.

6. Забезпечення можливості за потребою проведення інвазивної та неінвазивної респіраторної підтримки під час транспортування передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 34 тижнів та масою при народженні менш ніж 1500 г. в межах ЗОЗ *(для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

7. Забезпечення проведення лабораторних обстежень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ.

8. Забезпечення проведення інструментальних обстежень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ.

9. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, визначених специфікаціями, у ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

10. Забезпечення проведення лікувальної гіпотермії, визначеної специфікаціями.

11. Забезпечення проведення парентерального харчування (часткового та повного).

12. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.

13. Організація виходжування немовлят за методом Кенгуру, зокрема у ВІТ.

14. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.

15. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

16. Направлення на послуги з катамнестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією з моменту виписки з ЗОЗ до 3-х років.

17. 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.

18. Забезпечення забору 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.

19. 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.

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

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

22. 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.

23. 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.

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

25. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, 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 строку дії договору з НСЗУ.

26. 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 щонайменше 3 новонародженим для дитячих лікарень.

27. Наявність локальних навчальних планів та програм для навчання медичного персоналу з питань підтримки грудного вигодовування.

28. Наявність у ЗОЗ затвердженого наказу з організації навчання щодо первинної реанімації новонароджених для медичного персоналу (лікарів, акушерок, медичних сестер) пологових залів, 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 відповідно до вимог законодавства.

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.

33. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Для закладів, які здійснюють транспортування новонароджених відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів, наданих ДОЗ:
 - а. наявність виїзної неонатологічної бригади невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії;
 - б. забезпечення цілодобового транспортування хворих новонароджених із ЗОЗ, який скеровує, до інших ЗОЗ, як в межах області, так і поза її межами, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта.
2. Для закладів, які надають хірургічну допомогу новонародженим:
 - а. наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.

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

1. За місцем надання медичних послуг (відділення/блок інтенсивної терапії новонароджених та відділення постінтенсивного виходжування для новонароджених та/або постнатального догляду):
 - а. Лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 7 осіб із зазначеного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 3 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом; *(додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень лікар-педіатр-неонатолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом).*
 - б. Сестра медична (брат медичний) для обслуговування новонароджених – щонайменше 7 осіб із зазначеного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 3 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом; *(додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 5 осіб, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 3 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом).*

2. У ЗОЗ:

- а. Лікар-психолог та/або психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом *(додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом).*
- б. Лікар-невролог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
- с. Лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
- д. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 особа, яка або працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
- е. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

g. Лікар-педіатр-неонатолог або лікар-педіатр - щонайменше 1 особа, яка виконує функції консультанта з питань грудного вигодовування та працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

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

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

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, 2 і з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

b. Лікар-анестезіолог дитячий - щонайменше 4 особи (з урахуванням кількості осіб анестезіологів дитячих в основних вимогах), 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

- a. резервне джерело електропостачання;
 - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
 - c. гематологічний аналізатор;
 - d. аналізатор газів крові;
 - e. коагуляційний аналізатор;
 - f. біохімічний аналізатор;
 - g. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з неонатальними датчиками, включаючи лінійний датчик.
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/блоці 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 $93 \pm 3\%$, 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 3 (*додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 3*);
- e. апарат для неінвазивної ШВЛ (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 2;
- f. апарат n-CPAP (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) та/або апарат високопоточної назальної оксигенації для новонароджених – щонайменше 2;
- g. апарат штучної вентиляції легенів височастотний (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) (*для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень*);
- h. апарат штучної вентиляції легенів з опцією неінвазивної дихальної підтримки для транспортування новонароджених;
- i. інкубатори закриті – щонайменше 2 (*додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги – щонайменше 1*);

j. інкубатори відкриті – щонайменше 2 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1);

k. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1);

l. електронний сфігмоманометр або опція в поліфункціональному моніторі – щонайменше 3;

m. пульсоксиметр – щонайменше 4;

n. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 3 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 2);

o. автоматичний дозатор лікувальних речовин та/або інфузійний насос (помповий інфузомат) – щонайменше 18 каналів для проведення інфузійної терапії;

p. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 2;

q. амплітудно-інтегрований електроенцефалограф та/або апарат стандартної електроенцефалографії;

r. обладнання для проведення лікувальної гіпотермії:

електронний ректальний термометр;

засоби охолодження (гелеві пакети, мішки з льодом, грілки, вентилятор тощо) або обладнання для проведення системної (охолодження всього тіла) або селективної (краніоцеребральної) гіпотермії (щонайменше одна опція з двох останніх) (для закладів III рівня надання перинатальної допомоги);

s. лампа фототерапії – щонайменше 2 (додатково для закладів III рівня надання перинатальної допомоги та дитячих лікарень – щонайменше 1);

t. електричні молоковідсмоктувачі – щонайменше 2;

u. реанімаційний мішок для новонароджених – щонайменше 6;

v. лікарняний кисневий/повітряний газовий змішувач – щонайменше 3;

w. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1 – 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 ліжку;

d. ларингоскоп з клинками 00, 0, 1;

- e. ваги електронні для новонароджених;
- f. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- g. аудіометр;
- h. глюкометр;
- i. білірубінметр транскутантний;
- j. термометр безконтактний;
- k. крісло для кенгурування;
- l. позиціонери для новонароджених;
- m. 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;
 - 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.

Індикатори, за відповідності яким, відбувається укладення договорів:

1. Кількість переведених до інших надавачів медичних послуг немовлят не перевищує 15% від усіх пролікованих немовлят.

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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. 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. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, з використанням мікрометодик, зокрема:
 - а. розгорнутий загальний аналіз крові (у цілодобовому режимі);
 - б. загальний аналіз сечі (у цілодобовому режимі);
 - в. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (у цілодобовому режимі);
 - г. біохімічний аналіз крові (у цілодобовому режимі): креатинін, сечовина, загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), кальцій, натрій, калій (додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень – іонізований кальцій, фосфор, магній; гамма-глутамілтрансфераза, лактатдегідрогеназа, лактат, тригліцериди, альбумін, лужна фосфатаза);
 - д. кислотно-лужний стан крові та парціальний тиск газів крові (у цілодобовому режимі)

f. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), активований частковий тромбопластиновий час (АЧТЧ), тромбіновий час, фібриноген) (у цілодобовому режимі);

g. проба Кумбса (у цілодобовому режимі);

h. феритин, індекс насичення трансферину, вміст заліза у сироватці крові *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*;

i. гормони щитоподібної залози, надниркових залоз *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*;

j. обстеження на вертикальні інфекції *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*;

k. бактеріологічні дослідження з визначенням чутливості висіяних збудників до антибіотиків;

l. загальний аналіз ліквору;

m. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Взяття біосубстрату для бактеріологічного дослідження в цілодобовому режимі.

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 у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

a. ультразвукового;

b. рентгенологічного;

c. електроенцефалографічного *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

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:

a. СРАР або високопоточної назальної оксигенації;

b. неінвазивної та інвазивної штучної вентиляції легенів;

c. високочастотної осциляторної вентиляції легенів (ВЧО ВЛ) *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

12. Проведення часткового та повного парентерального харчування.

13. Консультування лікарями інших спеціальностей, зокрема: лікарем-неврологом дитячим та/або лікарем-офтальмологом дитячим та/або лікарем-хірургом дитячим лікарем-нейрохірургом 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.

14. Проведення лікувальної гіпотермії, зокрема:

а. за допомогою методів пасивного охолодження та/або

б. неапаратного активного охолодження з ручним контролем та/або

с. апаратного активного охолодження з сервоконтролем *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги)*.

15. Проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

16. Проведення аудіологічного скринінгу.

17. Виходжування за методом "Кенгуру", зокрема, у відділенні інтенсивної терапії.

18. Надання психологічної допомоги батькам, забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду, спрямованого на її розвиток.

19. 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 *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

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 ліжко-місця.

22. Забезпечення новонародженої дитини з особливими потребами спеціальними продуктами харчування.

23. Забезпечення 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.

24. Забезпечення препаратами екзогенного легеневого сурфактанту, розчинами для парентерального харчування та кофеїном цитратом.

25. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії для батьків при наданні медичної допомоги їх дитині/дітям, відповідно до нормативно-правових актів.

26. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального часу, теледіагностики) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству *(додатково для закладів III рівня перинатальної допомоги та дитячих лікарень)*.

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 у цілодобовому режимі виїзною неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії із ЗОЗ до інших закладів в межах області та/або до національних ЗОЗ для лікування і виходжування, згідно із затвердженим департаментом охорони здоров'я маршрутом пацієнта

та/або

2. Надання хірургічної допомоги новонародженим у цілодобовому режимі (для закладів, які мають хірургічний пакет і проводять операції новонародженим), зокрема:

а. проведення передопераційного огляду пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом дитячим;

б. надання хірургічної допомоги новонародженим;

с. 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;

д. забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.

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

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно (зокрема, в умовах приймального відділення/відділенні екстреної та невідкладної допомоги/травмпункті), за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки при наявності медичних показань (за рішенням лікуючого лікаря-спеціаліста) або з використанням технічних засобів електронних комунікацій.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;

направлення лікуючого лікаря-спеціаліста;

самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога, лікаря-гінеколога дитячого та підліткового віку, лікаря-педіатра, лікаря-нарколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-фтизіатра дитячого;

самозвернення до лікаря-психолога, лікаря-психіатра, лікаря-психіатра дитячого, лікаря-психіатра підліткового, лікаря-психотерапевта, клінічного психолога - для закладів, у яких відсутній договір за пакетом «Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах ментального (психічного) здоров'я та мобільними мультидисциплінарними командами»;

самозвернення до лікаря-спеціаліста, у якого пацієнт/пацієнтка із хронічними захворюваннями перебуває під медичним наглядом;

самозвернення у невідкладному стані.

Додаткові підстави надання послуги:

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

самозвернення у невідкладному стані;

направлення лікуючим лікарем пацієнтів за групами захворювань, викладених у Додатку 2.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Надання консультативно-діагностичної, лікувально-профілактичної спеціалізованої медичної допомоги та послуг у галузі охорони здоров'я за таких умов:

надання послуг щонайменше за двома будь-якими сервісами - для монопрофільних закладів охорони здоров'я, зокрема, онкологічних, інфекційних, фтизіатричних, психіатричних, шкірно-венерологічних, а також для закладів державної форми власності та закладів, які надають допомогу дітям

або

надання послуг щонайменше за двома класами сервісу «Консультування та лікування» та одним класом сервісу «Процедури» та щонайменше за двома класами сервісів «Лабораторна діагностика» та/або «Інструментальна діагностика» - для всіх інших закладів охорони здоров'я;

або

надання послуг з МРТ та/або КТ досліджень за сервісом «Інструментальна діагностика» (доступно за умови укладення договору в рамках пакету виключно за цими класами сервісу).

2. Проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у закладі за певним/и класом/ми сервісу «Лабораторна діагностика» (за умови наявності необхідного обладнання).

3. Проведення інструментальних методів дослідження відповідно до напрямку надання допомоги у ЗОЗ та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (за умови наявності відповідного обладнання в ЗОЗ).

4. Наявність малої операційної у ЗОЗ за умови надання послуг за сервісом «Процедури».

5. Наявність лікаря-спеціаліста відповідно до наявного обладнання та профілю медичних послуг, які надаються у ЗОЗ.

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

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

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

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

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

11. 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.

12. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнта/пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

13. Забезпечення проведення постконтактної профілактики пацієнтам з інфекціями, що передаються статевим шляхом, у разі насильства за ознакою статі.

14. 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.

15. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (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.

16. 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.

17. Забезпечення безкоштовного доступного функціонування електронної черги запису пацієнтів на планові консультації до спеціалістів, на процедури та/або планові лабораторні та інструментальні обстеження для надання послуг в межах визначених класів, за якими надавач уклав договір з НСЗУ (крім закладів, які не мають в своїй структурі амбулаторних підрозділів), із дотриманням таких вимог:

відкриття черги з надання послуг з визначеною кількістю місць на кожен день для запису на послуги в межах класів/сервісів має відбуватися щонайменше за 30 календарних днів;

кількість місць для запису за визначеними сервісами та класами повинна відповідати спроможності закладу, тобто кількості лікарів-спеціалістів, які зареєстровані в ЕСОЗ і які надають медичну спеціалізовану допомогу відповідно до класу, кількості одиниць відповідного обладнання, функціональної потужності закладу;

кількість місць для запису на прийом на кожен робочий день в межах сервісу "Консультації та лікування" має становити не менше ніж 10 пацієнтів із розрахунку на одного лікаря-спеціаліста, зареєстрованого в ЕСОЗ;

кількість місць для запису на прийом на кожен робочий день в межах сервісу «Процедури» має становити не менше ніж 8 пацієнтів із розрахунку на одного лікаря-спеціаліста, зареєстрованого в ЕСОЗ;

кількість місць для запису на обстеження на кожен робочий день в межах сервісу "Інструментальна діагностика" має становити не менше ніж:

8 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу *Магнітно-резонансна томографія*;

8 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу *«Комп'ютерна томографія»*;

15 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу *«Рентгенологічні дослідження»*;

10 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу *«УЗД»*;

10 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу *«Клінічні інструментальні дослідження»*;

кількість місць для запису на прийом на кожен день для надання медичної допомоги в межах сервісу "Лабораторна діагностика" має становити не менше ніж 10 пацієнтів з розрахунку на кожен клас даного сервісу;

забезпечення можливості для запису пацієнтів по телефону медичним співробітником надавача медичних послуг.

18. Забезпечення функціонування вебсайту надавача медичних послуг з оновленою актуальною інформацією щодо:

детального переліку послуг, які надаються в межах пакету медичних послуг за сервісами та класами;

переліку спеціалістів та фахівців, які надають медичну допомогу в межах кожного класу послуг за кожним сервісом, а також графіку їх роботи;

номерів телефонів реєстратури або інших осіб, які надають необхідну інформацію для пацієнта.

19. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуг:

1. Забезпечення надання цілодобової спеціалізованої медичної допомоги пацієнтам під час перебування їх в приймальному відділенні/відділенні екстреної та невідкладної допомоги/травмпункті в кластерному або надкластерному закладі охорони здоров'я (ЗОЗ). Стосується пацієнтів, які:

переведені в інший ЗОЗ після стабілізації стану (без госпіталізації пацієнтів);

померли після доставлення їх у приймальне відділення/відділення екстреної та невідкладної допомоги/травмпункт;

залишили ЗОЗ після надання їм медичної допомоги.

2. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень, визначених специфікацією.

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

1. У ЗОЗ (сервіс «Консультавання та лікування», «Процедури»):

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-генетик, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматолог-хірург, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-ендоскопіст, 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-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нарколог, та/або лікар-нарколог дільничний, 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-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-гематолог-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-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-профпатолог, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психіатр підлітковий, та/або лікар-психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-рефлексотерапевт, та/або лікар-сурдолог, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр 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 з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-трансплантолог, та/або лікар приймальної палати (відділення), та/або лікар з медицини невідкладних станів, та/або лікар з радіаційної онкології та/або лікар з ядерної медицини та/або клінічний психолог

– щонайменше 8 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, відповідно до класу/ів сервісу/ів.

б. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ (сервіс «Лабораторна діагностика»):

а. Лікар-лаборант та/або лікар-лаборант-імунолог, та/або імунолог, та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії, та/або лікар-лаборант-генетик, та/або генетик, та/або бактеріолог, та/або біохімік, та/або вірусолог, та/або лікар-мікробіолог-вірусолог, та/або лікар-бактеріолог, та/або цитоморфолог, та/або лікар-паразитолог - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лаборант з бактеріології та/або лаборант (медицина), та/або фельдшер-лаборант, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

3. У ЗОЗ (сервіс «Інструментальна діагностика»):

а. Лікар з радіаційної онкології та/або лікар-психофізіолог, та/або лікар-радіолог, та/або лікар з функціональної діагностики, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-трансфузіолог, та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з ядерної медицини - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.

б. Рентгенолаборант та/або сестра медична з функціональної діагностики, та/або сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-генетик, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-ендоскопіст, 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-нарколог, 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-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-гематолог-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-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психіатр підлітковий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар з функціональної діагностики, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр 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, та/або лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (сервіс «Консультавання та лікування»):

- а. електрокардіограф багатоканальний;
- б. УЗД апарат;
- с. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- д. ваги медичні з ростоміром (або ваги для новонароджених і дітей раннього віку);
- е. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- ф. мішок ручної вентиляції легенів;
- г. глюкометр;
- h. термометр безконтактний;
- і. пульсоксиметр;
- j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

2. У ЗОЗ (сервіс «Інструментальна діагностика»):

- а. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ (за умови виконання даного класу послуг);
- б. система рентгенівська діагностична (за умови виконання даного класу послуг).

3. У ЗОЗ за умови надання послуг за сервісом «Процедури» для класу «Амбулаторна хірургія», «Анестезіологічне забезпечення», «Інтервенційна візуалізація»:

- а. 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 моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- c. наркозно/дихальний апарат за умови класу анестезіологічне забезпечення;
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. ларингоскоп з набором клинків;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. тонометр;
- j. пульсоксиметр;
- k. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:
 - a. система рентгенівська діагностична;
 - b. система рентгенівської комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування;
 - c. гнучкий відеогастроскоп та/або гнучкий відеоколоноскоп, та/або гнучкий відеобронхоскоп, та/або відеоцистоскоп, та/або відеогістероскоп.
2. За місцем надання медичних послуг:
 - 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;
 - 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;
 - l. аспіратор.

Інші вимоги:

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

**Додаток 1. Перелік лабораторних досліджень, включених до класів сервісу
«Лабораторна діагностика»**

1. Клас «Гематологія» - проведення гематологічних досліджень (гемоглобін та його сполуки, клітини крові, кістковий мозок):

загальний аналіз крові, ретикулоцити (визначення кількості гемоглобіну в ретикулоцитах, підрахунок відносної кількості фракцій ретикулоцитів за ступенем зрілості); розрахунок еритроцитарних індексів (середнього об'єму еритроцитів (MCV), середньої концентрації гемоглобіну в еритроцитах (MCHC), вмісту гемоглобіну в еритроциті (MCH), ширини розподілу еритроцитів за об'ємом (RDW), розподіл еритроцитів за об'ємом (крива Прайс-Джонса), тромбоцити та розрахунок індексів (MPV, PCT, PDW), морфологічна оцінка тромбоцитів, еритроцитів, визначення абсолютної та відносної кількості лімфоцитів, моноцитів, нейтрофілів, еозинофілів, базофілів;

визначення гемолізу (визначення осмотичної резистентності еритроцитів, глюкоза-6-фосфат дегідрогенази гемолізаті еритроцитів, піруваткінази в сироватці крові (для дітей віком до 18 років), в гемолізаті еритроцитів);

визначення групи крові - ABO та Rh (антиген D);

імуногематологічні дослідження (антигенна система еритроцитів, групування крові - резус-фенотипи, система антигенів Kell, система Даффи);

антитіла до Rh та інших груп крові у сироватці крові (включаючи ідентифікацію та кількісне визначення виявлених антитіл);

визначення аутоантитіл до еритроцитів в цільній крові;

визначення неповних антиеритроцитарних антитіл класу IgG, фіксованих на еритроцитах, в цільній крові (пряма проба Кумбса), скринінг неповних антиеритроцитарних антитіл класу IgG в цільній крові (непряма проба Кумбса);

визначення дериватів гемоглобіну (метгемоглобіну, оксигемоглобіну, дезоксигемоглобіну);

коагуляційний гемостаз (час згортання нестабілізованої крові, протромбіновий час, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), аутокоагуляційний тест в плазмі крові); продуктів деградації фібрину (Д-дімер);

визначення міцності згустку в цільній крові та оцінка його в'язко-еластичних властивостей методом тромбоеластометрії;

визначення факторів II, V, VII, VIII, IX, X, XI (для дітей віком до 18 років);

визначення циркулюючих антикоагулянтів (антитромбіну III, активності протеїну С, вільного протеїну S, антикоагулянтів вовчакового типу (скринінговий, підтверджуючий тест) в плазмі крові, активність альфа-2-антиплазміну в плазмі крові;

дослідження плазмінової (фібринолітичної) системи: визначення активності плазміногену, розчинних фібрин-мономерних комплексів;

підрахунок кількості клітинних елементів кісткового мозку з їх морфологічною характеристикою та індексів кісткомозкового кровотворення.

2. Клас «Біохімія» - проведення біохімічних досліджень:

кількісне визначення в сироватці, плазмі, сечі або інших рідинах організму (крім амніотичної рідини): кислій фосфатази, аланінамінотрансферази, альбуміну, лужної фосфатази, амоній (аміак), амілази, аспартатамінотрансфераза, бікарбонат, білірубін (загальний), білірубін (будь-які фракції), кальцій (загальний або скоригований на альбумін), креатинкіназа, креатинін, гамма-глутамілтрансфераза, глобулін, глюкоза,

лактатдегідрогеназа, ліпаза, магній, фосфат, калій, натрій, загальний білок, урати, сечовина, лактат, хлориди, сечова кислота;

визначення кліренсу по ендogenous креатиніну;

кількісне вимірювання ізоферментів креатинкінази, тропоніну або міоглобіну в крові;

іонізований кальцій;

ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові, розрахунок індексу атерогенності;

ліпіди в клітинах крові та кісткового мозку;

толерантність до глюкози, глікозильований гемоглобін, фруктозамін, HbA1c (глікований гемоглобін);

індекс НОМА;

глікоген в клітинах крові та кісткового мозку;

активність неспецифічної естерази в клітинах крові та кісткового мозку(ANAE);

активність α -нафтилацетатестерази та її чутливості до фториду натрію;

бета-2-мікроглобулін — кількісне визначення в сироватці;

осмолярність крові;

кислотно лужний склад крові: гази крові (парціальний тиск кисню pO_2 , ступінь насичення гемоглобіну киснем та парціальний тиск вуглекислого газу pCO_2), бікарбонат, концентрація загального двоокису вуглецю та pH, актуальний бікарбонат, величина буферних основ; величина надлишку/дефіциту буферних основ;

BNP or NT-proBN – для пацієнта з діагностованою легеневою артеріальною гіпертензією з метою спостереження за прогресуванням захворювання;

ферритин; залізо у сироватці крові, трансферін або залізовв'язуюча здатність сироватки крові;

церулоплазмін – кількісне визначення в сироватці, сечі або інших рідинах організму;

C-реактивний білок, альфа-1-глікопротеїн, Альфа-1-антитрипсин – кількісне визначення в сироватці;

антистрептолізін-О в сироватці крові (напівкількісно, кількісно), ревматоїдний фактор в сироватці крові;

антиген CA-15.3 (CA15.3), антиген CA-125 (CA125), антиген CA-19.9 (CA19.9), асоційований з раком сироватковий антиген (CASA), карциноембріональний антиген (CEA), хоріонічний гонадотропін людини (HCG), нейрон-специфічна енолаза (NSE), тиреоглобулін, білок S-100 у сироватці крові чи іншій рідині організму;

простатичний специфічний антиген (ПСА), простатичний специфічний антиген вільний (ПСА вільний);

вітаміни: A, B1, B2, B3, B6 або C – кількісне визначення у крові, сечі чи інших рідинах організму;

вітамін B12 у сироватці крові, кількісне визначення маркерів вітаміну B12 (транскобаламін або метилмалонова кислота) в сироватці крові, сечі;

фолієва кислота в сироватці крові в еритроцитах;

якісне та кількісне визначення наркотиків або інших речовин, що викликають зловживання, в крові, сечі чи інших рідинах організму;

визначення концентрації карбомазепіну, фенобарбіталу, вальпроєвої кислоти, ацетамінофену, циклоспорину, такролімусу, серолімусу, метотрексату, літію, амфетаміну,

барбітурати, бензодіазепіни, канабіноїди, метамфетаміну, опіатів, фенциклідину в крові, сечі чи інших рідинах організму;

гормони: тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреоглобулін (ТГ), паратгормон (ПТГ), інсулін, кортизол (гідрокортизон), фолікулостимулюючий гормон (ФСГ), лютеїнізуючий гормон, пролактин, паратиреоїдний гормон, альдостерон, вазопресин (антидіуретичний гормон), естрадіол, прогестерон, 17-гідроксипрогестерон, тестостерон загальний, тестостерон вільний, дегідроепіандростерон-сульфат, С-пептид;

кількісне визначення гормонів і білків, що зв'язують гормони — кортизол, ФСГ, інсулін, ЛГ, естрадіол, прогестерон, пролактин;

тиреотропний гормон (тиреотропін, ТТГ) в цільній крові, сироватці крові, плазмі крові; хлориди поту – визначення за допомогою іонофореу;

кількісне визначення вільного бета-хоріонічного гонадотропіну людини (вільний бета-ХГЛ); протеїну А плазми, пов'язаний з вагітністю (РАРР А); некон'югованого естріолу (uE3); альфа-фетопротейн (AFP);

кількісне визначення холінестерази в сироватці крові;

визначення С-термінального телопептиду колагену І типу, N-термінального пропептиду проколагену І типу (P1NP) в сироватці крові (для моніторингу пацієнтів із доведеною низькою мінеральною щільністю кісткової тканини, пацієнтів з метаболічною хворобою кісток або хворобою Педжета);

кількісне визначення 25 гідроксिवітаміну D, 1,25 дигідроксिवітаміну D у сироватці крові; дихальний тест із сечовиною, для підтвердження колонізації *Helicobacter pylori*; або моніторингу успішності ерадикації *Helicobacter pylori*;

визначення амінокислот та ацилкарнітинів, сукценілацетону в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;

визначення амінокислот в крові та сечі методом вискоєфективної рідинної хроматографії;

визначення птеринів та неоптеринів в сечі методом вискоєфективної рідинної хроматографії (для дітей);

визначення органічних кислот методом газової хроматографії-маспектрометрії;

визначення активності галактозо-1-фосфат уридинотрансферази (GALT) в сухих плямах крові (для дітей);

визначення активності біотинідази в плазмі крові, в сухих плямах крові (для дітей);

визначення гомованілінової кислоти в спинномозковій рідині методом вискоєфективної рідинної хроматографії (для дітей);

визначення 5-гідроксиіндолоцтової кислоти в спинномозковій рідині методом вискоєфективної рідинної хроматографії (для дітей);

визначення спектру дуже довголанцюгових жирних кислот в сечі методом газової хроматографії-маспектрометрії;

визначення спектру вуглеводів в плазмі крові та сечі методом тонкошарової хроматографії;

визначення вмісту метаболітів порфіринового обміну (якісні проби);

визначення вмісту метаболітів в сечі (якісні реакції);

виявлення білку в сечі за реакцією з сульфосаліциловою кислотою (якісна реакція);

виявлення амінокислот в сечі за реакцією з нінгідріновим реактивом (якісна реакція);

виявлення цистину та гомоцистину в сечі за реакцією з ацетонциангідрином (якісна реакція);

виявлення проліна в сечі за реакцією з нінгідриновим реактивом (якісна реакція);

виявлення гомогентизинової кислоти в сечі за реакцією з гідроксидом натрію (якісна реакція);

проба Обермеєра на індикан (якісна реакція);

проба Сулковича на кальцій (якісна реакція);

проба Селіванова на фруктозу (якісна реакція);

виявлення кетокислот в сечі за реакцією з 2,4-ДНФГ (якісна реакція);

виявлення лактози та галактози в сечі за реакцією з аміаком (якісна реакція);

проба Фелінга на фенілпірвіноградну кислоту (якісна реакція);

виявлення міді в сечі за реакцією з о-толуїдином (якісна реакція);

виявлення сульфідів у сечі (якісна реакція);

вест другого рівня для визначення метилмалонової кислоти, пропіонової кислоти та 2-метилцитрату в плямі крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;

тест другого рівня для визначення гормонів в плямі крові для виявлення АГС методом рідинної хроматографії-маспектрометрії (для дітей);

визначення гомоцистеїну в плазмі або сироватці крові методом ВЕРХ (для дітей);

визначення вмісту загальних глікозаміногліканів в сечі (ДМБ – тест);

виявлення фракцій глікозаміногліканів в сечі методом електрофорезу;

визначення глікозаміногліканів в сечі методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;

визначення спектру олігосахаридів в сечі методом тонкошарової хроматографії;

визначення LysoGb1 в плазмі та сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;

визначення Lyso-SM-509 в сироватці крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;

визначення LysoGb3 в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;

визначення LysoGb3 в плазмі крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;

визначення активності лізосомних ферментів в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії (Neo LSD) (для дітей);

визначення активності лізосомних ферментів в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії (M7) (для дітей);

визначення активності бета-глюкоцереброзидази в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії (для дітей);

визначення активності альфа-галактозидази в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії (для дітей);

визначення активності а-галактозидази в сухих плямах крові (для дітей);

визначення активності а-глюкозидази в сухих плямах крові (для дітей);

визначення активності β-глюкозидази в сухих плямах крові (для дітей);

визначення активності α-ідуронідази в сухих плямах крові (для дітей);

визначення активності ідуронат-2-сульфатази в сухих плямах крові (для дітей);

визначення активності галактозо-6-сульфатази в сухих плямах крові (для дітей);

визначення активності N-ацетилгалактозаміну в сухих плямах крові (для дітей);

визначення активності β -глюкоронідази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності α -N-ацетилглюкозамінідази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності трипептидилпептидази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності кислої сфінгомелінази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності галактоцереброзидази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності β -галактозидази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності хітотриозидази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності b-галактозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності гексозамінідази загальної в лейкоцитах та плазмі крові;
 визначення активності гексомінідази А в лейкоцитах крові;
 визначення активності α -маннозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності b-маннозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності b-глюкозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності α -ідуронідази в лейкоцитах крові;
 визначення активності ідуронатсульфатази в плазмі крові;
 визначення активності гепаран-N-сульфатази в лейкоцитах крові;
 визначення активності α -N-ацетилглюкозамінідази в плазмі крові;
 визначення активності N-ацетилгалактозамін-6-сульфатази в лейкоцитах крові;
 визначення активності кислої сфінгомелінази в лейкоцитах крові;
 визначення активності α -галактозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності α -фукозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності хітотріозидази в плазмі крові;
 визначення активності арилсульфатази А в плазмі та лейкоцитах крові;
 визначення активності арилсульфатази В в лейкоцитах крові;
 визначення активності b-галактозидази в плазмі крові;
 визначення активності глюкуронідази в плазмі та лейкоцитах крові;
 визначення активності α -глюкозидази в лімфоцитах крові;
 визначення активності пальмітоїлпротеїніоестерази в лейкоцитах крові;
 визначення активності трипептидилпептидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності кислої ліпази в лейкоцитах крові;
 визначення активності галактоцереброзидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності ацетил-КоА-а-глюкозамінацетилтрансферази в лейкоцитах крові.

3. Клас «Мікробіологія» - проведення мікробіологічних досліджень:

мікроскопія мазка, крім крові, з однієї або кількох ділянок, отриманого безпосередньо від пацієнта (не культури);

посів та мікроскопія для виявлення патогенних мікроорганізмів у мазках з носа, горла, очей та вух (крім мазків, взятих для епідеміологічного нагляду), включаючи ідентифікацію збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;

мікроскопія та посів для виявлення патогенних мікроорганізмів на шкірі чи інших поверхневих ділянках, включаючи ідентифікацію збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;

мікроскопія та посів для виявлення дерматофітів та інших грибів, що викликають шкірні захворювання, з зіскрібків шкіри, біопсії шкіри, волосся та нігтів;

мікроскопія та посів на виявлення патогенних мікроорганізмів з уретри, піхви, шийки матки або прямої кишки (крім фекальних збудників), у тому числі з ідентифікацією збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;

мікроскопія та посів на виявлення патогенних мікроорганізмів із зразків мокротиння, у тому числі ідентифікація збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;

мікроскопія та посів післяопераційних ран, аспіратів порожнин тіла, синовіальної рідини, спинномозкової рідини або операційних чи біопсійних зразків на наявність патогенних мікроорганізмів за участю аеробних та анаеробних культур та використанням різних культуральних середовищ, а також ідентифікація збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;

дослідження сечі (включаючи серійні дослідження) будь-яким способом, включаючи: (а) кількість клітин; і (б) культура; і (с) кількість колоній; і (d) пофарбовані препарати; і (е) ідентифікація культивованих патогенів; і (f) тест на чутливість до антибіотиків;

мікроскопія фекалій на яйцеклітини, цисти та паразитів;

посів крові на патогенні мікроорганізми (крім вірусів), та ідентифікація будь-якого культивованого патогена та необхідні тести на чутливість до антибіотиків;

виявлення менінгококу, коринебактерій дифтерії, бордетелл, патогенного стафілококу, сальмонел, шигел, ентеропатогенних ешеріхій, кампілобактерій, ієрсиній, вібріонів;

визначення мінімальної інгібуючої концентрації антибактеріального препарату для штамів мікроорганізмів;

визначення синергії антибактеріальних препаратів для полірезистентних штамів мікроорганізмів;

дослідження на носійство метицилін-резистентного стафілококу (MRSA), ванкоміцин-резистентного ентерококу (VRE) Enterobacteriaceae, продуцентів бета-лактамаз розширеного спектру (ESBL) та придбанної бета-лактамази AmpC, або носійство Enterobacteriaceae, продуцентів карбопенемаз;

гепатит В: визначення ДНК вірусу гепатиту В у плазмі крові (якісне та кількісне визначення); HBsAg в сироватці та плазмі крові (електрохемилюмінесцентним методом та методом ІФА). HBe-антигену крові, антитіл класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту В, сумарних антитіл до ядерного антигену вірусу гепатиту В у сироватці та плазмі крові, сумарних антитіл до HBe-антигену антитіл до HBsAg в сироватці та плазмі крові;

визначення сумарних антитіл до Т-лімфотропного вірусу людини типу I/II в сироватці крові;

гепатит С: визначення антитіл класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту С, сумарних антитіл до вірусу гепатиту С в сироватці та плазмі крові, виявлення РНК вірусу гепатиту С (якісне та кількісне визначення), генотипу вірусу гепатиту С;

визначення сумарних антитіл до вірусу гепатиту А в сироватці та плазмі крові;

визначення сумарних антитіл до вірусу гепатиту Д в сироватці та плазмі крові;

визначення антитіл класу IgG до вірусу гепатиту Е в сироватці та плазмі крові;

визначення антитіл класу IgG до вірусу гепатиту G в сироватці та плазмі крові;

визначення антитіл класу IgG до TTV вірусу в сироватці та плазмі крові;

вірус простого герпесу 1 та 2 типу: визначення ДНК вірусу простого герпесу 1 та 2 типу в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина (якісне визначення), IgM та IgG до вірусу простого герпесу I, II-го типу вірусу (для вагітних та дітей);

вірус *Varicella Zoster*: визначення ДНК вірусу вітряної віспи (*Varicella Zoster virus*) в біологічному матеріалі: кров, ліквор (якісне визначення), антитіл класу IgM та IgG до вірусу *Varicella Zoster* (для вагітних та дітей);

цитомегаловірус людини: визначення ДНК цитомегаловірусу людини в біологічному матеріалі: кров, сеча, ліквор, слина (якісне визначення), в цільній крові (кількісне визначення), антитіл класу IgM та IgG до цитомегаловірусу людини (для вагітних та дітей);

вірус Епштейна-Барр: визначення ДНК вірусу Епштейна-Барр в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина (якісне визначення), в цільній крові (кількісне визначення), антитіл класу IgM та IgG до капсидного антигену вірусу Епштейна-Барр в сироватці крові (для вагітних та дітей);

парвовірус B19: визначення ДНК парвовірусу B19, (*Parvovirus B19*) в біологічному матеріалі, антитіл класу IgM та IgG, до Парвовірусу B 19 (для вагітних та дітей);

визначення ДНК вірусу герпесу людини 6 типу в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина, бронхоальвеолярний лаваж (якісне визначення) (для вагітних та дітей);

визначення ДНК вірусу герпесу людини 7 типу в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина (якісне визначення) (для вагітних та дітей);

визначення РНК респіраторно-синцитіального вірусу (*Human Respiratory Sincitial virus*) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення ДНК аденовірусу (*Human Adenovirus*) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення РНК коронавірусу SARS-CoV-2 в біологічному матеріалі;

SARS-CoV-2 8: визначення рівня сумарних антитіл, антитіл класу IgG, IgM або IgA до S-білку вірусу SARS-CoV-2 в сироватці крові;

визначення РНК риновірусу (*Human Rhinovirus*) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення ДНК поліомавірусів: JC вірусу (*JC virus*) + BK вірусу (*BK virus*) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення РНК ротавірусу (*Rotavirus*) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення РНК астровірусу (*Astrovirus*) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення РНК норовірусу (*Norovirus*) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення антитіл класу IgM та IgG до *Toxoplasma gondii*, *Chlamydia trachomatis*, *Chlamydia pneumoniae* *Mycoplasma pneumoniae*, краснухи в сироватці крові (для вагітних та дітей);

визначення сумарних антитіл класів IgA, IgM, IgG до *Treponema pallidum* в сироватці крові методом ІФА або електрохемілюмінесцентним методом в сироватці та плазмі крові;

визначення асоційованих із сифілісом реакінових антитіл (реакція мікропреципітації);

визначення антитіл класу IgA або IgG до *Helicobacter pylori* в сироватці крові;

визначення антитіл класу IgM або IgG до *Borrelia burgdorferi* (хвороба Лайма) в сироватці крові;

визначення сумарних антитіл класів IgA, IgM, IgG до антигенів лямблій (*Giardia lamblia*) в сироватці крові;

визначення антитіл класу IgG до антигену аскариди (*Ascaris lumbricoides*), ехінококку (*Echinococcus granulosus*), токсокари (*Toxocara canis*), трихінелли (*Trichinella spiralis*) в сироватці крові;

тест клітинно-опосередкованої імунної відповіді в крові для виявлення латентного туберкульозу за допомогою аналізу вивільнення гамма-інтерферону (IGRA);
визначення ДНК *Toxoplasma gondii* в крові (якісне визначення).

4. Клас «Імунологія» - проведення імунологічних досліджень:

визначення інтерлейкіну-6 в сироватці крові;

визначення відносної кількості лімфоцитів (CD45+/CD14-) в цільній крові;

визначення субпопуляцій лімфоцитів в цільній крові за допомогою моноклональних антитіл;

Т-лімфоцити (визначення загальної кількості Т-лімфоцитів (CD45+/CD3+), % активованих Т-лімфоцитів (CD3+HLA-DR+CD25+CD45+), ab-Т-клітин (CD45+CD3+TcRab+TcRγδ-), γδ-Т-клітин (CD45+CD3+TcRab-TcRγδ+), Т-NK-клітин цитолітичних (CD16+CD56+CD3+CD45+), регуляторних Т-клітин (CD45+CD4+CD25brightCD127neg), Т-клітин пам'яті (CD45+CD4+CD45RA-CD45RO+), Т-хелперів (CD3+CD4+CD8-CD45+), Т-хелперів наївних (CD45+CD4+CD45RA+CD45RO-), Т-хелперів з ранньою активацією (CD45+CD4+CD25+), Т-хелперів з пізньою активацією (CD45+CD4+HLA-DR+), Т-цитотоксичних лімфоцитів (CD3+CD4-CD8+CD45+), Т-цитотоксичних лімфоцитів активованих (CD3+HLA-DR+CD8+CD45+), індекс співвідношення (Т-хелпери/Т-цитотоксичні лімфоцити), рецептори Т-лімфоцитів до інтерлейкіну 2 в цільній крові;

В-лімфоцити: визначення загальної кількості, В-лімфоцитів (CD45+CD19+), В1-клітин (аутореактивних) (CD45+CD19+CD5+), В2-клітин (наївних). (CD45+CD19+CD5-CD27-), В-клітин пам'яті. (CD45+CD19+CD5-CD27+), кількість загальних NK-клітин (CD45+CD3-CD16+CD56+), В-клітинного рецептору, експресії IgD в цільній крові, експресії IgM в цільній крові;

NK-клітини: визначення NK-клітин цитолітичних (CD45+CD3-CD16brightCD56dim), NK-клітин цитокінпродукуючих (CD45+CD3-CD16dim-to-negCD56bright), маркеру Fas-індукованого апоптозу (CD95) в цільній крові;

ідентифікація нейтрофілів (гранулоцитів): визначення диференційних антигенів, індексу (CD45+CD64+) на моноцитах та нейтрофілах, кількості активованих моноцитів (CD45+CD14+HLA-DR+), поглинальної активності нейтрофілів (BURST тест) в цільній крові;

кількісне визначення загального імуноглобуліну А, G, M, D, E, будь-яким методом, у сироватці, сечі чи іншій рідині організму;

визначення поверхневого та цитоплазматичного IgM на клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;

визначення Т-клітинного рецептору для антигену (TCR α/β) на клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;

визначення Т-клітинного рецептору для антигену (TCR gamma/delta) на клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;

виявлення специфічних антитіл імуноглобуліну Е до одного або кількох потенційних алергенів;

кількісне визначення загального гемолітичного комплекменту;

кількісне визначення компонентів комплекменту C3 і C4;

кількісне визначення еозинофільного катіонного білка в сироватці або плазмі, максимум 3 аналізів за 12 місяців, для моніторингу відповіді на терапію астми, що лікується кортикостероїдами, у дитини віком до 12 років;

антинуклеарні антитіла — виявлення в сироватці або інших рідинах організму, включаючи кількісне визначення, якщо потрібно;

визначення аутоімунних антитіл класу IgG до дволанцюгової ДНК (dsDNA-NcX) в сироватці крові;

ревматоїдний фактор — виявлення будь-яким методом у сироватці крові чи інших рідинах організму, включаючи кількісне визначення;

антитіла до тканинних антигенів;

дослідження рецидивуючої інфекції шляхом якісної оцінки на наявність дефектів окислювальних шляхів у нейтрофілах за допомогою тесту відновлення нітросинього тетразолію (НСТ-тест);

визначення людських лейкоцитарних диференційних поверхневих та цитоплазматичних антигенів (CD) за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії в біологічному матеріалі: CD1a, CD2, поверхневого антигену CD3; цитоплазматичного антигену CD3, CD22, CD75a, CD79a, поверхневих CD4, CD5, CD7, CD8, CD9, CD10, CD11a, CD11b, CD11c, CD13, CD14, CD15, CD16, CD19, 20 CD22, CD24, CD25, CD27, CD28, CD30, CD31, CD33, CD34, CD38, CD41, CD42, CD42a, CD42b, CD45RA, CD45, CD55, CD56, CD58, CD59, CD61, CD64, CD65, CD81, CD95, CD99, CD117, CD123, CD235a, CD371, CD NG2;

визначення HLA-DR-антигену;

визначення мієлопероксидази (МПО), дезоксинуклеотидилтрансферази (TdT) в клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;

антитіла до кардіоліпіну або бета 2 глікопротеїну I — виявлення, включаючи кількісне визначення;

визначення аутоімунних антитіл класу IgG до мітохондріальних антигенів в сироватці крові;

визначення аутоімунних антитіл класу IgG до ядерних та цитоплазматичних антигенів в сироватці крові (рибосомальні Р-білки, nRNP/Sm, Sm, SS-A, SS-B, Ro-52, Scl-70, Jo-1, PCNA, PM-Scl, dsDNA, гістони та центромери);

визначення аутоімунних антитіл класу IgG до цитоплазматичних структур нейтрофілів в сироватці крові (протеїназа-3, лактоферрин, еластаза);

визначення аутоімунних антитіл класу IgG до циклічного цитрулін-вмісткого пептиду (CCP) в сироватці крові;

визначення аутоімунних антитіл класу IgG до цитрулінового виментину (Sa-антигену) в сироватці крові;

визначення аутоімунних антитіл класу IgG до мієлопероксидази (МПО) в сироватці крові;

виявлення специфічних антитіл IgG до одного або кількох алергенів респіраторних захворювань;

легкі ланцюги імуноглобулінів типу каппа;

легкі ланцюги імуноглобулінів типу лямбда;

визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) за допомогою моноклональних антитіл на проточному цитометрі;

імуноцитологічне дослідження клітин кісткового мозку, спинномозкової рідини, клітин ексудатів, транссудатів, анаплазованих клітин фрагментів пухлин за допомогою моноклональних антитіл на проточному цитометрі, зокрема вмісту гемопоетичних стовбурових клітин (CD34+) із супутніми популяціями Т-лімфоцитів та натуральних кілерів (CD45, CD3, CD16, CD56);

імуноцитологічне дослідження фагоцитарної активності нейтрофілів в периферичній крові за допомогою моноклональних антитіл на проточному цитометрі;

визначення ДНК-індексу пухлинних клітин периферичної крові/кісткового мозку методом проточної цитометрії;

визначення клітин з GPI-недостатністю в периферичній крові методом проточної цитометрії;

антитіла до ендомізію та до тканинної трансглютамінази (для дітей);

визначення TCR V β репертуару;

визначення антитіл до тромбоцитарного антигену людини.

5. Клас «Тканинна патологія» - проведення досліджень:

дослідження біопсійного матеріалу з одним або декількома блоками тканини, включаючи розтин зразка, обробку всіх тканин, фарбування, світлову мікроскопію та висновки:

- біопсії ендометрію (аспіраційна біопсія, вишкрібання, поліпектомія);
- вишкрібання цервікального каналу;
- біопсії шийки матки (не ексцизійної), фалопієвої труби, вагіни, вульви, статевих губ, кісти бартолінової залози;
- біопсії шкіри, молочної залози;
- біопсії простати, яєчка, нирки;
- біопсії ока, кон'юнктиви, рогівки;
- біопсії носоглотки, ротоглотки, носа, синусу параназального, мигдалин, поліпу, ясен, губи, язика або мигдалини;
- біопсії матеріалу при проведенні ендоскопічних досліджень (езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії, ректороманоскопії, бронхоскопії, гістероскопії, цистоскопії);
- біопсії м'язів, сухожилля, сухожильної оболонки, суглобової та навколо суглобової тканини, кістки;
- гістохімічне дослідження ферментів скелетних м'язів для дослідження первинних дегенеративних або метаболічних захворювань м'язів або аномалій м'язів, вторинних у зв'язку з захворюванням центральної або периферичної нервової системи;
- імуногістохімічне дослідження біопсійного матеріалу за допомогою імунофлюоресценції, імунопероксидази або інших методів мічених антитіл з декількома антигенними специфічностями на зразок;
- електронно-мікроскопічне дослідження біопсійного матеріалу.

6. Клас «Цитологія» - проведення цитологічних досліджень:

- дослідження виділень із сосків або мазків зі шкіри, губ, рота, носа або заднього проходу;
- дослідження мокротиння, сечі, ексудату інших рідин організму, а також матеріалу, отриманого за допомогою зішкрібу, відбитку, аспірації, змиву;
- цитологічне дослідження шийки матки (ПАП- тест традиційний);
- часткове генотипування на онкогенний вірус папіломи (типи 16, 18) людини;
- дослідження рідкого зразка шийки матки або вагінального склепіння, якщо пофарбовані клітини досліджуються під мікроскопом або за допомогою автоматизованого аналізу;
- цитологічне дослідження пофарбованих препаратів спинномозкової рідини, випітних рідин, відбитків пухлин, пухлиноподібних новоутворень м'яких тканин (диференційна діагностика лімфопроліферативних захворювань).

7. Клас «Генетика» - проведення генетичних досліджень:

- виявлення частих варіантів в гені GALT (для дітей);
- виявлення частих варіантів в гені HADHA (1 раз за життя);
- виявлення дуплікації 24bp в гені CHIT1 (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені ACADM методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені IDS методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені ACADVL методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені GCDH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені MUT методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені ARSB методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені GAA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені ARSA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені GALNS методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені GALT методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені GBA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені GLB1 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені IVD методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені IDUA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені SGSH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені TPP1 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені PAH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені GLA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

визначення кількості копій ділянок генів SMN1, SMN2 та NAIP методом MLPA (1 раз за життя);

мультиплексне визначення гомозиготної делеції 7-го екзону гена SMN1 та кількості копій TREC та KREC методом ПЛР у реальному часі (для дітей);

молекулярно-генетичне дослідження методом NGS з використанням панелі CarrierSeq (для дітей);

молекулярно-генетичне дослідження методом NGS. Повноекзомне сиквенування (WES) (для дітей);

виявлення частого варіанта делеції в гені GALC (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені BTD методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені CFTR методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені ETFDH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені ETFA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені ETFB методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені BCKDHA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені BCKDHB методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені SLC22A5 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені HADHB методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені MMAA методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені MMAVB методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені MMACHC методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені PCCA методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені PCCB методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення частих варіантів в гені FGFR3 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені FGFR3 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені FAN методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені HADHA методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

молекулярно-генетичне дослідження гену CFTR методом NGS з використанням таргетної панелі (1 раз за життя);

молекулярно-генетичне дослідження ТКІД методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);

молекулярно-генетичне дослідження атаксії методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);

молекулярно-генетичне дослідження лізосомних захворювань методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);

молекулярно-генетичне дослідження первинних імунodefіцитів методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);

молекулярно-генетичне дослідження органічних ацидурій методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);

молекулярно-генетичне дослідження мітохондріального геному методом NGS (для дітей);

виявлення частих варіантів в гені CFTR методом LIPA;

визначення кількості копій ділянок гену CYP21A2 методом MLPA;

визначення кількості копій ділянок гену IDS методом MLPA;

визначення кількості копій ділянок гену DMD методом MLPA;

визначення кількості копій ділянок гену CFTR методом MLPA;

молекулярно-генетичне дослідження методом NGS з використанням таргетної панелі 100-300 генів (для дітей);

молекулярно-генетичне дослідження методом NGS з використанням таргетної панелі 300-500 генів (для дітей);

виявлення відомих варіантів в генах спадкової патології методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);

визначення Х-хроматину у клітинах слизової оболонки порожнини рота;

визначення каріотипу пацієнта у лімфоцитах периферійної крові (один раз в житті, без обмеження по віку);

- фарбування препаратів CBG методом;
- дослідження Y-хроматину шляхом QFQ-фарбування;
- визначення мутації гена фактора V або виявлення інших відповідних мутацій у пацієнтів з підтвердженням венозним тромбозом або емболією легеневої артерії;
- виявлення генетичної мутації C282Y гена HFE та інших мутацій для гемохроматозу (для пацієнтів з підвищеним насиченням трансферину або рівнем феритину вище нормального контрольного діапазону або пацієнт має родича першого ступеня з гемохроматозом, або пацієнт має родича першого ступеня з гомозиготністю щодо генетичної мутації C282Y або зі складною гетерозиготністю щодо визнаних генетичних мутацій щодо гемохроматозу);
- виявлення мікрделеції 22q11.2 (HIRA) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення мікрделеції 22q13.3 (ARSA) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Фелан-МакДерміта) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення мікрделеції 15q11-13 (SNRPN) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Прадера-Віллі) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення мікрделеції 15q11-13 (UBE3A) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Ангельмана) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення мікрделеції 7q11.23 (ELN) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Вільямса) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення мікрделеції 5q35 (NSD1) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Сотоса) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення мікрделеції 17p11.2 (SMS) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Сміта-Магеніса) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення мікрделеції 17p13.3 (LIS1) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Мілера-Декера) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення мікрделеції 4p16.3(WHS) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Вольфа-Хіршхорна) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення мікрделеції 5p15.3 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром "котячого крику") (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення мікрделеції 1p36 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення тетрасомії короткого плеча хромосоми 12 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах букального епітелію пацієнта (синдром Кіліана-Тишлера-Ніколя) (1 раз в житті, до 18 років);
- встановлення гену SRY методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- виявлення мутацій гену SRY молекулярно-генетичними методами (один раз в житті, без обмеження по віку);
- виявлення трисомії хромосоми 18 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Едвардса) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення трисомії хромосоми 13 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Патау) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення трисомії хромосоми 21 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Дауна) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення субтеломерних послідовностей однієї хромосоми методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (один раз в житті, без обмеження по віку);
- виявлення анеуплоїдій статевих хромосом методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (один раз в житті, без обмеження по віку);
- визначення метильного статусу гена SNRPN методом ПЛР (1 раз в житті, до 18 років);

визначення метильного статусу диференційно метильованих ділянок локусу 11p15 та на хромосомі 7 (синдром Відемана-Беквіта/Рассела-Сільвера) методом MLPA (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення варіантів в гені MECR2 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення варіантів в гені AR методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (один раз в житті, без обмеження по віку);

визначення кількості тринуклеотидних повторів в гені FMR1 методом фрагментного аналізу (синдром Мартіна-Белла) (один раз в житті, без обмеження по віку);

аналіз повторів (ТА) гену UGT1A1 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (синдром Жильбера) (один раз в житті, без обмеження по віку);

визначення кількості тринуклеотидних повторів в гені *PHOX2B* методом фрагментного аналізу (синдром центральної гіповентиляції (Ундіні)) (1 раз в житті, до 18 років);

хромосомний мікроматричний аналіз (ХМА);

визначення найпоширеніших транскриптів (190, 210, 230) химерного онкогену BCR-ABL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку;

визначення найпоширеніших транскриптів (190, 210, 230) химерного онкогену BCR-ABL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок KMT2A-гену (MLL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок KMT2A-гену (MLL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-AFF1 (MLL/AF4) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-AFF1 (MLL/AF4) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-MLLT3 (MLL/AF9) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-MLLT3 (MLL/AF9) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення транскрипту онкогена ETV6-RUNX1 (TEL/AML) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення транскрипту онкогена ETV6-RUNX1 (TEL/AML) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення транскрипту онкогена TSF3(E2A)-PBX1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення транскрипту онкогена TSF3(E2A)-PBX1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення транскрипту онкогена SIL-TAL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення транскрипту онкогена SIL-TAL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

первинна діагностика В-клітинного ГЛЛ, визначення найпоширеніших транскриптів химерних онкогенів методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному зразку пацієнта;

первинна діагностика Т-клітинного ГЛЛ, визначення найпоширеніших транскриптів химерних онкогенів методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному зразку пацієнта;

визначення експресії гену MECOM методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення експресії гену MECOM методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення експресії гену PRDM16 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному зразку пацієнта;

визначення транскрипту химерного онкогену RUNX1::RUNX1T1 (AML1/ETO) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення транскрипту химерного онкогену RUNX1::RUNX1T1 (AML1/ETO) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену PML-RAR α методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену PML-RAR α методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення транскрипту химерного онкогену NPM1-RAR α методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення транскрипту химерного онкогену NPM1-RAR α методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену CBF β -MYH11 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену CBF β -MYH11 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

виявлення найпоширеніших транскриптів злитого химерного онкогену KIAA1549::BRAF, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;

виявлення злитого химерного онкогену ZFTA::RELA, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;

виявлення злитого химерного онкогену EWSR1::FLI1, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;

виявлення злитого химерного онкогену PAX3::FOXO1A, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену RBM15-MKL1 (OTT-MAL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену RBM15-MKL1 (OTT-MAL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

комплексна первинна діагностика мієлопроліферативних захворювань (справжня поліцитемія, есенціальна тромбоцитопенія та первинний мієлофіброз) в біологічному зразку пацієнта;

визначення FLT3-ITD в зразку кісткового мозку або крові пацієнта;

визначення варіанту G20210A в гені FII (протромбін/фактор II) в зразку кісткового мозку або крові пацієнта;

визначення варіанту G1691A в гені FV (Лейден/фактор V) методом ПЛР в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту -675 5G/4G в гені SERPINE1 (PAI-1) (інгібітор активатору плазміногена I типу) в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту p.M235T в гені AGT (ангіотинзиногену) в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту C677T в гені MTHFR в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту A1298C в гені MTHFR в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення делецій в групі генів IKZF1 plus, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA) в біологічному зразку пацієнта;

виявлення делецій в гені IKZF1 на рівні 1-6 екзонів в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту V617F в гені JAK2 в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших варіантів в гені JAK2 (екзон 12) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту D816V в гені c-KIT при діагностиці системного мастоцитозу або лейкемії, яка асоційована з даним захворюванням, методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших варіантів в гені NPM1 (нуклеофозмін-1) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення соматичних варіантів в гені MPL (10 екзон) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших варіантів в гені CALR (кальретікуліну) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту G20210A в гені FII (протромбін/фактор II) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту G1691A в гені FV (лейден/фактор V) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту C677T в гені MTHFR методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту A1298C в гені MTHFR методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення ступеню метилювання промотора MGMT методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному матеріалі пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1 (p.210 – транскриптів) відносно контрольного гена ABL1, для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1, (p.210 – транскриптів) з обчисленням нормалізованого числа копій за міжнародною шкалою (NCN-IS) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1, (p.210 – транскриптів) з обчисленням нормалізованого числа копій за міжнародною шкалою (NCN-IS) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1, (p.190 – транскрипту) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові;

кількісне визначення експресії онкогена ETV6-RUNX1 (TEL-AML) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові;

кількісне визначення експресії найчастіших транскриптів (MLL-AF4 тип e10e4, MLL-AF4 тип e9e5, MLL-AF4 тип e11e5) онкогена KMT2A-AFF1 для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові;

кількісне визначення експресії найчастіших транскриптів (MLL-AF9 тип B e8e9, MLL-AF9 e8e10, MLL-AF9 тип A e10e6) онкогена KMT2A-MLLT3 для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові;

кількісне визначення експресії онкогена PML-RARa (bcr 1) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена PML-RARa (bcr 3) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена RUNX1-RUNX1T1 (AML/ETO) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена CBFb/MYH11 (Type A) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена CBFb-MYH11 (Type D) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена CBFb-MYH11 (Type E) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена TCF3-PBX1 (E2A/PBX1) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена SIL-TAL1 для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення мутацій в генах IDH1 (p.R132H та p.R132C) та IDH2 (p.R172M та p.R172K), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

визначення мутації p.V600E в гені BRAF, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

визначення мутацій в гені BRAF V600 (E, E2, D, D2, K, R і M), методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин або FFPE;

перший етап визначення делецій в групі генів IKZF1 plus, при первинній діагностиці В-клітинних ГЛЛ, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

другий етап визначення делецій в групі генів IKZF1 plus, при первинній діагностиці В-клітинних ГЛЛ, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення ампліфікації 21 хромосоми (iamp21), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку кісткового мозку або периферійної крові;

виявлення делецій/дуплікацій в гені RB1, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку периферійної крові, тканини пухлини, пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

виявлення делецій/дуплікацій у хромосомах 6, 14q, 16 і 17 у пацієнтів з медулобластомами (набір 1), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

виявлення делецій/дуплікацій у хромосомах 2, 3, 7 і 9 у пацієнтів з медулобластомами (набір 2), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

виявлення делецій/дуплікацій у хромосомах 1, 4q, 5q, 8, 10 і 20 у пацієнтів з медулобластомами (набір 3), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

визначення CNV та варіантів в генах BRAF (p.V600E), IDH1 (p.R132H та p.R132C), IDH2 (p.R172M та p.R172K), точкових варіантів для виявлення геномних дуплікацій, що призводять до злиття генів SRGAP3-RAF1, KIAA1549-BRAF і FGFR1-TACC1, аберацій кількості копій у BRAF, CDKN2A, CDKN2B, FGFR1, MYB і MYBL1 у пацієнтів зі злоякісними новоутвореннями, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

визначення CNV в генах, що розташовані на хромосомах 1p-19q, CDKN2A, CDKN2B та варіантів у генах IDH1 (p.R132H та p.R132C), IDH2 (p.R172M та p.R172K) у пацієнтів зі злоякісними новоутвореннями, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

виявлення варіантів в гені TERT (C228T та C250T), визначення кількості хромосом 7 і 10, та CNV (делецій/дуплікацій) у наступних генах PDGFRA (4q12), EGFR (7p11.2), CDKN2A (9p21.3), PTEN (10q23.31), CDK4, MIR26A2, MDM2 (12q14-q15) і NFKBIA (14q13.2) і TP53 (17p13.1), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;

визначення CNV у наступних генах PDGFRA (4q12), EGFR (7p11.2), CDKN2A (9p21.3), PTEN (10q23.31), CDK4, MIR26A2, MDM2 (12q14-q15) і NFKBIA (14q13.2) і TP53 (17p13.1), у пацієнтів зі злоякісними новоутвореннями, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

виявлення аномального метилювання та CNV (делецій/дуплікацій) гена MGMT, а також варіантів в генах IDH1 (p.R132H та p.R132C), IDH2 (p.R172M та p.R172K) та TERT (C228T та C250T), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;

виявлення кількості копій хромосом 1, 3 і 11 (набір 1), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;

виявлення кількості копій хромосом 2, включаючи визначення статусу ампліфікації гену MYCN і 17 (набір 2), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;

виявлення кількості копій хромосом 4, 7, 9, 12 і 14 (набір 3), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;

кількісне визначення варіанту FLT3-ITD методом алель-специфічної ПЛР та подальшим STR-аналізом (коротких tandemних повторів), в зразку кісткового мозку або периферійної крові;

визначення варіанту FLT3-TKD (p.D835) методом алель-специфічної ПЛР та подальшим STR-аналізом (коротких tandemних повторів), в зразку кісткового мозку або периферійної крові;

виявлення варіантів в гені GATA1 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером в зразку кісткового мозку пацієнта або периферійної крові;

виявлення варіантів в злитому гені BCR::ABL1 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

дослідження РНК транскриптів для визначення експресії генів, соматичних варіантів, варіантів в транскриптомі, злиття генів, включаючи нові злиття, соматичних та гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з онкологічними захворюваннями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS);

визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з мієлопроліферативними захворюваннями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS);

визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у ДНК та РНК пацієнтів з мієлопроліферативними захворюваннями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS);

визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у гені TP53 методом секвенування наступного покоління (NGS) в біологічному зразку пацієнта;

визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з нейрофіброматозом методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS) з використанням Custom-панель NF1_NF2_SPRED1 в біологічному зразку пацієнта;

визначення гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з вродженими анеміями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS) в біологічному зразку пацієнта;

стандартне каріотипування клітин кісткового мозку з фарбуванням GTG-методом;
 стандартне каріотипування лімфоцитів периферичної крові з фарбуванням GTG-методом;

визначення транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX1) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX1) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферичної крові пацієнта;

визначення транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферичної крові пацієнта;

визначення делецій/дуплікацій 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення делецій/дуплікацій 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферичної крові пацієнта;

визначення реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферичної крові пацієнта;

визначення транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-ABL1) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-ABL1) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферичної крові пацієнта;

визначення делеції 13q14.3 – 13q34 (D13S319, D13S1020) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення делеції 13q14.3 – 13q34 (D13S319, D13S1020) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферичної крові пацієнта;

визначення делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферичної крові пацієнта;

визначення делеції 20q12 (D20S108) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення делеції 20q12 (D20S108) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферичної крові пацієнта;

визначення наявності центромери CEP7 (D7Z1) хромосоми методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення наявності центромери CEP7 (D7Z1) хромосоми методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферичної крові пацієнта;

визначення делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферичної крові пацієнта;

визначення транслокації 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення транслокації 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації на препараті відбитку пухлини;

визначення транслокації 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в зразку клітин випітної рідини;

визначення транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

- визначення транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML-RAR α) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML-RAR α) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення транслокації 17q22 – 19p13 (E2A(TCF3)-HLF) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 17q22 – 19p13 (E2A(TCF3)-HLF) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення інверсії inv16(p13;q22) (CBFB-MYH11) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення інверсії inv16(p13;q22) (CBFB-MYH11) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення транслокації 4p16.3 – 14q32 (IGH-FGFR3) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 4p16.3 – 14q32 (IGH-FGFR3) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації на препараті відбитку пухлини пацієнта;
- визначення транслокації 14q32 – 18q21 (IGH-BCL2) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 14q32 – 18q21 (IGH-BCL2) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації на препараті відбитку пухлини пацієнта;
- кількісний підрахунок реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-ABL1) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в біологічному зразку пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-BL1) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML-RAR α) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML::RAR α) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок інверсії inv16(p13;q22) (CBFb-MYH11) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок інверсії inv16(p13;q22) (CBFb-MYH11) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

скринінгова панель первинної діагностики гемобластозів методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в біологічному зразку пацієнта (3 зонди);

скринінгова панель первинної діагностики гемобластозів методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в біологічному зразку пацієнта (4 зонди);

скринінгова панель первинної діагностики гемобластозів методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в біологічному зразку пацієнта (6 зондів);

моніторинг химеризму (центромерні проби на статеві хромосоми) методом флуоресцентної in situ гібридизації(FISH) в зразках кісткового мозку та периферійної крові для різностатевих донора та реципієнта;

визначення наявності центромер Х- та Y-хромосом (СЕРХ-СЕРУ) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення наявності центромер Х- та Y-хромосом (СЕРХ-СЕРУ) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта.

8. Інші дослідження:

дослідження сечі (якісне та кількісне визначення білка, глюкози, кетонів, білірубину, уробіліну, гемоглобіну/еритроцитів, нітритів (якісне), мікроальбуміну, осмоляльності, лейкоцитів, мікроскопічне дослідження, концентраційна спроможність нирок і добовий діурез за методом Зимницького, кількість формених елементів (лейкоцитів, еритроцитів, циліндрів) в сечі за методом Нечипоренка;

дослідження калу: фізичні властивості, реакція на приховану кров, мікроскопічне дослідження, виявлення яєць гельмінтів, найпростіших, дослідження зі шкрябу з періанальних складок на яйця гостриків;

кальпротектин, фекальний кальпротектин (кількісний та якісний);

дослідження шлункового та дуоденального вмісту: фізичні властивості, мікроскопічне дослідження, виявлення найпростіших (лямблій);

дослідження мокротиння: фізичні властивості, мікроскопічне дослідження, виявлення мікобактерій туберкульозу (кислотостійких бактерій);

дослідження спинномозкової рідини: фізичні властивості, мікроскопічне та хімічні дослідження;

дослідження випітних рідин (ексудатів, транссудатів): фізичні властивості, мікроскопічне та хімічні дослідження;

дослідження синовіальної рідини: фізичні властивості, мікроскопічне та хімічні дослідження.

Додаток 2. Перелік груп ургентних станів

Деменція та інші хронічні мозкові синдроми
Делірій
Інсульт та інші порушення мозкового кровообігу
ТІА та прецеребральна оклюзія
Судоми
Неврологічні розлади

Розлади та травми органів зору
Розлади та травми вуха, носа, рота та горла
Значні захворювання органів дихання
Хронічна обструктивна хвороба легень
Астма
Інфекції верхніх дихальних шляхів
Інфекції нижніх дихальних шляхів
Розлади дихання, інше
Гострі коронарні синдроми
Аритмія і зупинка серця
Серцева недостатність і шок
Біль у грудях
Порушення кровообігу, інше
Шлунково-кишкова кровотеча
Шлунково-кишкова непрохідність
Перитоніт і перфорація шлунково-кишкового тракту
Езофагіт і гастроентерит

Біль у животі
Розлади травної системи, інше
Розлади функції печінки
Розлади жовчного міхура, жовчовивідних шляхів і підшлункової залози
Кістково-м'язові та м'язово-сухожильні розлади
Інфекції шкіри та підшкірної клітковини
Захворювання шкіри, інше
Цукровий діабет
Метаболічні та аліментарні розлади, інше
Ниркова недостатність
Сечові камені та непрохідність
Інфекції нирок і сечовивідних шляхів
Розлади нирок і сечовивідних шляхів, інші
Чоловічі захворювання сечостатевої системи
Гінекологічні розлади
Післяпологовий та післяабортний стан
Передпологові та інші акушерські стани

Розлади імунної системи
Порушення функції еритроцитів
Порушення гемостазу
Новоутворення
Септицемія
Вірусні захворювання
Лихоманка невідомого походження
Інфекційні та паразитарні хвороби, інші
Розлади психіки та поведінки, пов'язані з алкоголем та наркотиками
Психози
Розлади психіки та нейроповедінкові розлади, інші
Травми голови, внутрішньочерепної системи, хребта, внутрішніх органів та інші складні травми
Переломи тазу і стегна
Переломи, вивихи і пошкодження зв'язок
Травми, інші
Пошкодження пальців рук, ніг і поверхневі травми
Опіки

Отруєння
Алергічні реакції
Ускладнення після надання медичної стаціонарної, у т.ч. хірургічної допомоги
Больовий синдром
Симптоми, інше
Жорстоке поводження та зневага
Інші фактори, що впливають на стан здоров'я

Додаток 3.Коди спостережень в ЕСОЗ для лабораторних досліджень

Код лоінку	Назва
1. Клас «Гематологія»	
71713-2	Піруваткіназа [Ферментативна активність/речовина] в еритроцитах крові
1096-7	Антиген К [Наявність] на еритроцитах
5161-5	Еритроцитарні антитіла [Одиниці/об'єм] у сироватці
1007-4	Прямий антиглобуліновий тест. поліспецифічний реагент [Наявність] на еритроцитах
1008-2	Непрямий антиглобуліновий тест. поліспецифічний реагент [Наявність] у сироватці або плазмі
2614-6	Метгемоглобін/загальний гемоглобін у крові
97553-2	Дезоксигемоглобін/гемоглобін загальний у центральній венозній крові
11559-2	Частка оксигемоглобіну в крові
3289-6	Фактична/нормальна активність протромбіну в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3193-0	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові V в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції

3198-9	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові VII в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3209-4	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові VIII в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3187-2	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові IX в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3218-5	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові X в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3226-8	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові XI в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3232-6	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові XII в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
27818-4	Фактичний/нормальний протеїн C в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
31102-7	Фактичний/нормальний протеїн S в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
94555-0	dRVVT/dRVVT. надлишок фосфоліпідів [Співвідношення] в плазмі, бідній тромбоцитами, за допомогою аналізу коагуляції -- після нейтралізації DOAC
27810-1	Фактичний/нормальний інгібітор плазміну в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
28660-9	Фактичний/нормальний плазміноген в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
48065-7	Фібрин D-димер FEU [Маса/об'єм] в плазмі, бідній тромбоцитами
2. Клас «Біохімія»	
<u>16362-6</u>	Аміак [Моль/об'єм] у плазмі
<u>46099-8</u>	Кальцій [Маса/об'єм] скоригований на альбумін у сироватці або плазмі
14927-8	Тригліцерид [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
<u>14933-6</u>	Урат [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14646-4	Холестерин ліпопротеїнів високої щільності [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі

22748-8	Холестерин ліпопротеїнів низької щільності [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
12556-7	Мідь [Маса/об'єм] у крові
5681-2	Марганець [Маса/об'єм] у крові
5722-4	Селен [Маса/об'єм] у крові
9786-5	Мікроскопічне дослідження [Ідентифікація] крові або кісткового мозку шляхом фарбування періодичною кислотою-Шиффа
11016-3	Мікроскопічне дослідження [Ідентифікація] крові або кісткового мозку методом фарбування естеразою. неспецифічний
14798-3	Залізо [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
2502-3	Насичення залізом [Масова частка] у сироватці або плазмі
<u>14800-7</u>	Залізов'язуюча здатність заліза [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
2064-4	Церулоплазмін [Маса/об'єм] у рідині організму
47600-2	Церулоплазмін [Моль/об'єм] у рідині організму
2685-6	Альфа-1-кислий глікопротеїн [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
33781-6	Альфа-1-кислий глікопротеїн [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
44802-7	Нейроспецифічна енолаза [Маса/об'єм] у спинномозковій рідині
15060-7	Нейроспецифічна енолаза [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
83114-9	Кальцій-зв'язуючий протеїн S100B [Маса/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
32554-8	Тіамін [Моль/об'єм] у крові
73723-9	Рибофлавін [Моль/об'єм] у крові
79402-4	Ніацин [Моль/об'єм] у крові
39786-9	Пірідоксін [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
1903-4	Аскорбат [Маса/об'єм] у сироватці або крові
1823-4	Альфа-токоферол [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
3433-0	Карбомазепін [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі

29529-5	Ацетамінофен [Наявність] у зразку
11253-2	Такролімус[Маса/об'єм] в крові
3793-7	Метотрексат [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
14334-7	Літій [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
25463-1	Літій [Моль/об'єм] у сечі
8147-1	Амфетаміни [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
51690-6	Амфетамін [Наявність] у крові скринінговим методом
10338-2	Барбітурати [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
11024-7	Бензодіазепіни [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
3390-2	Бензодіазепіни [Наявність] у сечі
18282-4	Канабіноїди [Наявність] у сечі методом скринінгу
3879-4	Опіати [Наявність] у сечі
3936-2	Фенциклідин [Наявність] у сечі
4086-5	Вальпроат [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
2077-6	Хлориди [Моль/об'єм] у поті
14920-3	Вільний тироксин (Т4) [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14930-2	Трийодтиронін (Т3) [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14928-6	Трийодтиронін (Т3) вільний [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
3013-0	Тиреоглобулін [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
14918-7	Тиреоглобулін [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14866-8	Паратирін (паратиреоїдний гормон) [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
10501-5	Лютропін [одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
1668-3	17-гідроксипрогестерон [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
2963-7	Соматотропін [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі

21198-7	Субодиниця хоріогонадотропіну.бета [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
1834-1	Альфа-1-фетопротейн [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
19176-7	Альфа-1-фетопротейн [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
2250-9	Естріол (Е3) некон'югований [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
47255-5	ІN-кінцевий пропептид проколагенового типу [Маса/об'єм] у сироватці
41171-0	Колаген зчеплений з С-телопептидом [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
62290-2	1,25-дигідроксिवітамін D [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
79282-0	Біоптерин/Біоптерин+Неоптерин [Молярне співвідношення] в сечі
2676-5	Органічні кислоти [Наявність] в сечі
16550-6	Вуглеводи [Ідентифікація] в сечі
34466-3	Вуглеводи [Наявність] у зразку
2818-3	Порфірини [Наявність] у сечі
12467-7	Амінокислоти [Ідентифікація] в сечі
16711-4	Цистин+гомоцистин [Наявність] у сечі
17492-0	Пролін [Наявність] у сечі
2432-3	Гомогенизат [Наявність] в сечі
17752-7	Триптофан [Наявність] у сечі
29276-3	Кальцій [Наявність] в сечі
32240-4	Фруктоза [Наявність] у сечі
33903-6	Кетони [Наявність] у сечі
2309-3	Галактоза [Наявність] у сечі
2553-6	Лактоза [Наявність] у сечі
2772-2	Фенілпіруват [Наявність] у сечі
47100-3	Мідь [Моль/об'єм] у крові

58457-3	Сульфіти [Наявність] у сечі за тест-смужкою
13964-2	Метилмалонат [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
26904-3	2-Метилцитрат [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
13965-9	Гомоцистеїн [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
32799-9	Глікозаміноглікани/креатинін [Масове співвідношення] в сечі
2398-6	Глікозаміноглікани [Наявність] в сечі
<u>2399-4</u>	Глікозаміноглікани [Маса/об'єм] в сечі
90234-6	Глоботріазилсфінгозин [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
<u>38477-6</u>	Глюкозилцерамідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
<u>104263-9</u>	Галактозилцерамідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці шляхом LC/MS/MS рідинної хроматографії — мас-спектрометрії
24061-4	Бета-галактозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
12913-0	Бета-N-ацетилгексозамінідаза [Ферментативна активність/об'єм] у лейкоцитах
1954-7	Бета-N-ацетилгексозамінідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
23825-3	Бета-N-ацетилгексозамінідаза.А/Бета-н-ацетилгексозамінідаза. загальна кількість лейкоцитів
24053-1	Альфа-маннозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24068-9	Бета-маннозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
32540-7	Глюкозилцерамідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24057-2	Альфа-L-ідуронідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24089-5	Ідуронат-2-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24086-1	Гепаран-N-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
1837-4	Альфа-N-ацетилглюкозамінідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі

24096-0	N-Ацетилгалактозамін-6-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24101-8	Кисла сфінгомієліназа [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24049-9	Альфа-галактозидаза А [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24047-3	Альфа-фукозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
38355-4	Хітотріозидаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
24078-8	Цереброзидсульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24076-2	Цереброзидсульфатаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
24094-5	N-Ацетилгалактозамін-4-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
1941-4	Бета-галактозидаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
24065-5	Бета-глюкуронідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
13962-6	Бета-глюкуронідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
94488-4	Кисла альфа-глюкозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах підтверджуючим методом
74935-8	Пальмітоілпротеїнова тіоестераза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
76038-9	Трипептидилпептидаза I [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
82883-0	Лізосомальна кисла ліпаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах за 4-MU-пальмітатним субстратом
24084-6	Галактозилцерамідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24044-0	Ацетил-КоА: глюкозамінацетилтрансфераза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
3. Клас «Мікробіологія»	
100897-8	Staphylococcus aureus [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі

100899-4	Фенотип резистентності Enterobacteriaceae до бета-лактамази розширеного спектру [Ідентифікація] у матеріалі, визначення на організм-специфічній культурі
100906-7	Бактерії [#об'єм] у сечі
101140-2	Антиген до Salmonella sp [Наявність] у калі за методом швидкого імунологічного аналізу
10352-3	Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з геніталій
10353-1	Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з носу
10357-2	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] виділень з рани, фарбування за Грамом
104785-1	Антитіла класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту В [Одиниці /об'єм] у сироватці та плазмі
105887-4	ДНК Adenovirus [Наявність] у зразку
106029-2	ДНК вірусу Varicella zoster [Наявність] у генітальному зразку
11597-2	Антитіла до Treponema pallidum [Одиниці/об'єм] у сироватці
13248-0	Антитіла до вірусу гепатиту D [Наявність] у сироватці
13294-4	Антитіла до вірусу гепатиту E [Наявність] у сироватці
13316-5	Ванкоміцин-резистентний enterococcus [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
13317-3	Метицилінрезистентний Staphylococcus aureus [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
<u>13953-5</u>	Антитіла до е-антигену вірусу гепатиту В [Наявність] у сироватці та плазмі
14357-8	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] спинномозкової рідини, фарбування за Грамом
14362-8	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з горла/зіву, фарбування за Грамом
14364-4	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з ока, фарбування за Грамом
14365-1	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з вуха, фарбування за Грамом

14478-2	Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з пенісу
16125-7	Антитіла класу IgA до <i>Helicobacter pylori</i> [Наявність] у сироватці
16126-5	Антитіла класу IgG до <i>Helicobacter pylori</i> [Наявність] у сироватці
16134-9	<i>Neisseria meningitidis</i> [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
16676-9	<i>Corynebacterium diphtheriae</i> [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
16832-8	Ентеротоксичні <i>Escherichia coli</i> ідентифіковані в калі, визначення на організм-специфічній культурі
16937-5	РНК вірусу гепатиту G [Наявність] у сироватці
17422-7	Антитіла класів IgG+IgM до Parvovirus B19 [Одиниці/об'єм] у сироватці
17909-3	Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з глибини рани
628-8	Анаеробні бактерії, виявлені в тканині
633-8	Анаеробні бактерії, виявлені у матеріалі з глибини рани
17928-3	Аеробні бактерії, ідентифіковані в крові
17934-1	Анаеробні бактерії, ідентифіковані в крові
19106-4	Антитіла класу IgG до вірусу простого герпесу [Наявність] у сироватці
20474-3	Бактерії, виявлені в біопсійній тканині
20879-3	Аеробні бактерії, виявлені в молоці
21406-4	Антитіла класу IgM до <i>Mycoplasma pneumoniae</i> [Наявність] у сироватці
21597-0	Антитіла класу IgM до вірусу <i>Varicella zoster</i> [Наявність] у сироватці
22128-3	Антитіла класу IgG до <i>Borrelia burgdorferi</i> [Наявність] у сироватці
22135-8	Антитіла класу IgM до <i>Borrelia burgdorferi</i> [Наявність] у сироватці
22264-6	Антитіла класу IgG до <i>Echinococcus granulosus</i> [Наявність] у сироватці
22314-9	Антитіла класу IgM до вірусу гепатиту A [Наявність] у сироватці
22330-5	Антитіла до вірусу гепатиту D [Одиниці/об'єм] у сироватці

22362-8	Антитіла до HTLV I+II [Наявність] у сироватці
23858-4	ДНК вірусу Epstein Barr [Наявність] у спинномозковій рідині шляхом ампліфікації НК
24004-4	Антитіла класу IgM до Chlamydomphila pneumoniae [Наявність] у сироватці
24029-1	Антитіла класу IgG до Toxocara canis [Наявність] у сироватці
24114-1	Антитіла класу IgG до капсидного антигену вірусу Epstein Barr [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
24312-1	Антитіла до Treponema pallidum [Наявність] у сироватці шляхом аглютинації
25423-5	Антитіла класу IgG до Trichinella spiralis [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
25435-9	Антитіла класу IgM до вірусу простого герпесу [Наявність] у сироватці
25514-1	Антитіла класу IgG до вірусу Rubella [Наявність] у сироватці
25542-2	Антитіла класу IgM до Toxoplasma gondii [Наявність] у сироватці
26715-3	Антитіла класу IgG до Chlamydia trachomatis [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
27414-2	Гриби, виявлені у калі
28549-4	Yersinia sp виявлені в калі, визначення на організм-специфічній культурі
29248-2	ДНК вірусу Varicella zoster [Наявність] у крові шляхом ампліфікації НК
29675-6	Антитіла класу IgG до Parvovirus B19 [Наявність] у сироватці
29904-0	ДНК Toxoplasma gondii [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
30340-4	Антитіла класу IgM до капсидного антигену вірусу Epstein Barr [Наявність] у сироватці
31204-1	Антитіла класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту В [Наявність] у сироватці
31616-6	Антитіла класу IgM до вірусу Rubella [Наявність] у сироватці
31844-4	Е-антиген вірусу гепатиту В [Наявність] у сироватці
31852-7	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у матеріалі з геніталій

31853-5	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у сироватці
32026-7	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з носа, фарбування за Грамом
32286-7	Генотип вірусу гепатиту С [Ідентифікація] у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
32365-9	ДНК вірусу Torque teno [Наявність] у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
33464-9	Антиген вірусу гепатиту D [Наявність] у сироватці
35283-1	Антитіла класу IgG до вірусу гепатиту D [Наявність] у сироватці
36923-1	ДНК вірусу Epstein Barr [#об'єм] (вірусне навантаження) у крові шляхом ампліфікації НК
38348-9	ДНК вірусу герпесу 6 типа [Ідентифікація] у зразку шляхом ампліфікації НК
40607-4	Антитіла класу IgG до Ascaris lumbricoides [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
40987-0	РНК Respiratory syncytial virus [Ідентифікація] у зразку шляхом ампліфікації НК
41026-6	Грибок, виявлений у матеріалі з геніталій
41035-7	РНК Norovirus [Наявність] у зразку
43307-8	Бактерії, виявлені у матеріалі з навколоносових порожнин
43371-4	Salmonella та Shigella sp, у калі, визначення на організм-специфічній культурі
44423-2	ДНК вірусу герпесу 7 типа [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
44508-0	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у матеріалі з шийці матки
44981-9	Антитіла класу IgG до Chlamydophila pneumoniae [Наявність] у сироватці
44994-2	Антитіла класу IgM до Chlamydia trachomatis B [Наявність] у сироватці
44995-9	Антитіла класу IgG до Chlamydia trachomatis B [Наявність] у сироватці
45001-5	Антитіла класу IgM до Chlamydia trachomatis [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
46198-8	Антитіла класу IgG до Mycoplasma pneumoniae [Наявність] у сироватці

47229-0	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у спинномозковій рідині
47431-2	Антитіла класу IgG до Echinococcus granulosus [Одиниці/об'єм] у сироватці
49334-6	ДНК Adenovirus [#об'єм] (вірусне навантаження) у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
49777-6	Антитіла до вірусу гепатиту G [Одиниці/об'єм] у сироватці
4999-9	ДНК цитомегаловірусу [Наявність] у сечі шляхом ампліфікації НК
5000-5	ДНК цитомегаловірусу [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
5002-1	ДНК вірусу Epstein Barr [Наявність] у крові шляхом ампліфікації НК
5005-4	ДНК вірусу Epstein Barr [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
50344-1	ДНК Parvovirus B19 [Наявність] у рідині організму шляхом ампліфікації НК
50346-6	ДНК Parvovirus B19 [Наявність] у церебральній спинномозковій рідині шляхом ампліфікації НК
50348-2	ДНК Parvovirus B19 [Наявність] у крові шляхом ампліфікації НК
51458-8	Антитіла класу IgG до вірусу гепатиту D [Одиниці/об'єм] у сироватці
51459-6	Антитіла до вірусу гепатиту E [Одиниці/об'єм] у сироватці
5169-8	Антитіла до Giardia lamblia [Одиниці/об'єм] у сироватці
51806-8	Антитіла класу IgG до Chlamydomphila pneumoniae [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
51807-6	Антитіла класу IgM до Chlamydomphila pneumoniae [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
51824-1	Антитіла класу IgM до вірусу гепатиту C [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
51914-0	Антитіла класу IgM+IgG до ядерного антигену вірусу гепатиту B [Наявність] у сироватці
5256-3	Антитіла класу IgM до Mycoplasma pneumoniae [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
<u>52973-5</u>	Бактерії, виявлені в трахеальному аспіраті

5335-5	Антитіла класу IgM до вірусу Rubella [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
53911-4	Бактерії, виявлені в жовчі
576-9	Грибок, виявлений у синовіальній рідині
5850-3	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у матеріалі з геніталій за результатами імунологічного аналізу
5854-5	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у зразку за результатами імунологічного аналізу
600-7	Бактерії, виявлені в крові
601-5	Грибок, виявлений у крові
608-0	Аеробні бактерії, виявлені в матеріалі з вуха
609-8	Аеробні бактерії, виявлені в матеріалі з ока
621-3	Бактерії, виявлені в синовіальній рідині
624-7	Бактерії, виявлені в мокротинні
625-4	Бактерії, виявлені в калі
6317-2	Bordetella sp, у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
632-0	Аеробні бактерії, виявлені в рані
6331-3	Campylobacter sp, у калі, визначення на організм-специфічній культурі
6409-7	Грибок виявлений в трахеальному аспіраті мокротиння
6461-8	Анаеробні бактерії, виявлені в калі
648-6	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] мокротиння, фарбування за Грамом
6561-5	Антитіла класу IgG до Treponema pallidum [Наявність] у сироватці
6562-3	Антитіла класу IgM до Treponema pallidum [Наявність] у сироватці
6579-7	Vibrio sp виявлені у калі, визначення на організм-специфічній культурі
6664-7	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] тканини, фарбування за Грамом

69938-9	РНК Astrovirus [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
74420-1	ДНК Parvovirus B19 [Одиниці/об'єм] (вірусне навантаження) у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
74816-0	Анаеробні та аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з ока
75269-1	Анаеробні та аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з геніталій
7817-0	Антитіла класу IgG до <i>Borrelia burgdorferi</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
7818-8	Антитіла класу IgM до <i>Borrelia burgdorferi</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
7901-2	Антитіла класу IgA до <i>Helicobacter pylori</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
7902-0	Антитіла класу IgG до <i>Helicobacter pylori</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
7970-7	Антитіла класу IgG до <i>Mycoplasma pneumoniae</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
7981-4	Антитіла класу IgG до Parvovirus B19 [Наявність] у сироватці
8014-3	Антитіла класу IgG до вірусу Rubella [Одиниці/об'єм] у сироватці
8040-8	Антитіла класу IgM до <i>Toxoplasma gondii</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
8043-2	Антитіла класу IgG до <i>Trichinella spiralis</i> [Наявність] у сироватці
8049-9	ДНК вірусу Varicella zoster [Наявність] у сироватці шляхом ампліфікації НК
82301-3	<i>Salmonella</i> sp [Наявність] у калі
83065-3	ДНК цитомегаловірусу [Наявність] у слині (матеріалу з ротової порожнини) шляхом ампліфікації НК
86692-1	РНК ротавірусу А [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
87932-0	Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з навколоносових порожнин
87961-9	ДНК вірусу Varicella zoster [Наявність] у рідині організму шляхом ампліфікації НК
87969-2	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] крові, фарбування за Грамом
87980-9	Грибок, виявлений у матеріалі з навколоносових порожнин
88586-3	<i>Shigella</i> sp у в калі, визначення на організм-специфічній культурі
90270-0	Аеробні бактерії, виявлені в жовчі

90440-9	ДНК вірусу ВК + вірусу JC [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
90460-7	РНК вірусу гепатиту Е [Наявність] у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
93840-7	ДНК вірусу Epstein Barr [Одиниці/об'єм] (вірусне навантаження) у крові шляхом ампліфікації НК
94151-8	Бактерії, резистентні до карбапенему, визначення на організм-специфічній культурі
9718-8	Антитіла класу IgG до Toxocara canis [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
15410-4	Антитіла класу IgG до Varicella zoster virus [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
4. Клас «Імунологія»	
8103-4	Клітини CD45+CD14+/100 клітин крові
30365-1	Лімфоцити/100 лейкоцитів крові методом проточної цитометрії (FC)
90304-7	Клітини CD3/100 лімфоцитів крові
13332-2	Клітини CD4+CD25+/100 клітин крові
13343-9	Клітини CD4+HLA-DR+/100 клітин крові
8101-8	Клітини CD3+CD8+ (супресор Т8)/100 клітин крові
13337-1	Клітини CD8+HLA-DR+/100 клітин крові
20607-8	Клітини CD3+CD4+ (хелпери Т4)/клітини CD3+CD8+ (клітини-супресори Т8) [# співвідношення] у зразку
13333-0	Клітини CD3+CD25+/100 клітин крові
18408-5	Клітини CD3+HLA-DR+/100 клітин крові
34962-1	Клітини CD3+TCR альфа бета+ /100 клітин крові
38236-6	Клітини CD3+TCR гамма-дельта+ /100 клітин у зразку
42189-1	Клітини CD3+CD16+CD56+/100 клітин крові
80700-8	CD25+CD127- (регуляторні Т) клітини/100 CD3+CD4+ клітин у крові
34929-0	Клітини CD3+CD4+CD45RO+CD45RA-/100 клітин крові

34932-4	Клітини CD3+CD4+CD45RO-CD45RA+/100 клітин крові
8117-4	Клітини CD19/100 клітин крові
8131-5	Клітини CD5+CD19+/100 клітин крові
89358-6	Клітини CD27/100 клітин CD19 крові
20615-1	IgD Лімфоцитів /100 лімфоцитів зразку
49841-0	Клітини CD19+IgM+/100 клітин зразку
93353-1	CD64 антиген [Entitic number] на нейтрофілах методом проточної цитометрії (FC)
46125-1	Антитіла до кардіоліпіну [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
63283-6	Антитіла до мітохондрії M2 [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
42898-7	Антитіла класу IgG до циклічного цитрулін-вмісткого пептиду [Наявність] у сироватці крові.
54022-9	Антитіла класу IgG до мутованого цитрулінового виментину [Одиниці/об'єм] у сироватці
63379-2	Антитіла класу IgG до дволанцюгової ДНК [Наявність] у сироватці
10360-6	Антитіла класу IgG до одноланцюгової ДНК [Одиниці/об'єм] у сироватці
17355-9	Антитіла класу IgG до цитоплазматичних структур нейтрофілів [Наявність] у сироватці
8098-6	Антитіла до тиреоглобуліну [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
8099-4	Антитіла до тиреопероксидази [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
81787-4	Антитіла класу IgG до мієлопероксидази [Наявність] у сироватці або плазмі за результатами імунологічного аналізу
97996-3	Антитіла класу IgG до мієлопероксидази [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі за результатами імунологічного аналізу
9443-3	IgM Лімфоцитів /100 лімфоцитів у лейкоцитах
20616-9	IgM Лімфоцитів /100 лімфоцитів у зразку

20617-7	Карра-ланцюжок на лімфоцитах/100 лімфоцитів у зразку
20618-5	Lambda-ланцюжок на лімфоцитах/100 лімфоцитів у зразку
32860-9	Альфа-бета-клітини TCR (Т-клітинного рецептору)/100 клітин у зразку
32861-7	Гамма-дельта-клітини TCR (Т-клітинного рецептору)/100 клітин у зразку
60346-4	Життєздатні клітини CD34/100 клітин CD34 в рідині організму
33637-0	Фагоцитарний індекс крові за проточною цитометрією (FC)
26563-7	Клітини CD1a/100 клітин у зразку
20587-2	Клітини CD10/100 клітин у зразку
77944-7	Клітини CD11a/100 клітин у зразку
32758-5	Клітини CD11b/100 клітин у зразку
21154-0	Клітини CD11c/100 клітин у зразку
20588-0	Клітини CD13/100 клітин у зразку
20589-8	Клітини CD14/100 клітин у зразку
20590-6	Клітини CD15/100 клітин у зразку
26560-3	Клітини CD16/100 клітин у зразку
20593-0	Клітини CD19/100 клітин у зразку
20595-5	Клітини CD20/100 клітин у зразку
20594-8	Клітини CD2/100 клітин у зразку
20596-3	Клітини CD22/100 клітин у зразку
32856-7	Цитоплазматичні клітини CD22/100 клітин у зразку
20597-1	Клітини CD24/100 клітин у зразку
32495-4	Клітини CD25/100 клітин у зразку
17129-8	Клітини CD28/100 клітин у крові
20600-3	Клітини CD30/100 клітин у зразку
17138-9	Клітини CD31/100 клітин у крові

20601-1	Клітини CD33/100 клітин у зразку
20602-9	Клітини CD34/100 клітин у зразку
20599-7	Клітини CD3/100 клітин у зразку
20603-7	Клітини CD38/100 клітин у зразку
20608-6	Клітини CD41/100 клітин у зразку
20609-4	Клітини CD42/100 клітин у зразку
57402-0	Клітини CD42a/100 клітин у рідині організму
77946-2	Клітини CD42b/100 клітин у зразку
33033-2	CD45 позитивні події [#] у зразку
17157-9	Клітини CD45RA/100 клітин у крові
32744-5	Клітини CD55/100 клітин у зразку
21166-4	Клітини CD56/100 клітин у зразку
32857-5	Цитоплазматичні клітини CD3/100 клітин у зразку
32601-7	Клітини CD59/100 клітин у зразку
21167-2	Клітини CD61/100 клітин у зразку
32747-8	Клітини CD64/100 клітин у зразку
42933-2	Клітини CD79a/100 клітин у зразку
51403-4	Клітини CD81/100 клітин у кістковому мозку
17210-6	Клітини CD95/100 клітин крові
17214-8	Клітини CD99/100 клітин крові
32742-9	Клітини CD117/100 клітин у зразку
80223-1	Клітини CD4/100 лімфоцитів у зразку
51045-3	CD123 бласти/100 бластів у зразку
32750-2	Клітини CD235a/100 клітин у зразку
32751-0	Клітини HLA-DR+/100 клітин у зразку

20611-0	Клітини CD5/100 клітин у зразку
20612-8	Клітини CD7/100 клітин у зразку
80222-3	Клітини CD8/100 лімфоцитів у зразку
77947-0	Клітини CD9/100 клітин у зразку
32759-3	Клітини з мієлопероксидазою /100 клітин у зразку
38516-1	Термінальна дезоксирибонуклеотидилтрансфераза (TdT) в клітинах/100 клітин у зразку за результатами імунологічного аналізу
50401-9	Титр антитіл до групи крові [Ідентифікація] у сироватці або плазмі
844-1	A1 антиген [Наявність] на еритроцитах
1305-2	D антиген [Наявність] у крові
948-0	C антиген [Наявність] на еритроцитах
1021-5	E антиген [Наявність] на еритроцитах
17196-7	Клітини CD79a/100 клітин крові
54018-7	Антитіла до лактоферину [Наявність] у сироватці
85086-7	Антитіла класу IgG до Еластази [наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
856-5	A2 Антиген [Наявність] на еритроцитах
9441-7	IgD лімфоцитів/100 лімфоцитів у лейкоцитах
5. Клас «Інші»	
104404-9	Цисти Giardia lamblia [Наявність] у калі при мікроскопії
10704-5	Яйцеклітини та паразити виявлені в калі шляхом світлової мікроскопії
10855-5	Яйцеклітини та паразити, ідентифіковані в дуоденальній або шлунковій рідині за допомогою світлової мікроскопії
12235-8	Мікроскопічне дослідження [Ідентифікація] в осаді сечі за допомогою світлової мікроскопії
15076-3	Глюкоза [Моль/об'єм] у сечі
1904-2	Аскорбат [Наявність] у сечі

1978-6	Білірубін загальний [Маса/об'єм] в сечі
20408-1	Лейкоцити [# /об'єм] в сечі за тест-смужкою
21482-5	Білок [Маса/об'єм] у 24-годинній сечі
2349-9	Глюкоза [Наявність] у сечі
2514-8	Кетони [Наявність] у сечі за тест-смужкою
2695-5	Осмоляльність сечі
2756-5	pH сечі
2887-8	Білок [Наявність] в сечі
2888-6	Білок [Маса/об'єм] у сечі
30003-8	Мікроальбумін [Маса/об'єм] у 24-годинній сечі
3104-7	Уробілін [Маса/об'єм] в сечі
5780-2	Кристали [Тип] в дуоденальній рідині методом світлової мікроскопії
5794-3	Гемоглобін [Наявність] у сечі за тест-смужкою
5804-0	Білок [Маса/об'єм] у сечі за тест-смужкою
79403-2	Азот [Моль/об'єм] у сечі
6. Генетика	
101224-4	Аналіз мутацій делеції та дуплікації генів PKD1 та PKD2 у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
101385-3	Аналіз делеції, дуплікації та повний аналіз мутацій гена NF1 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
101663-3	Т-клітинний гострий лімфобластний лейкоз у крові або тканині методом флюоресцентної гібридизації in situ (FISH)
101920-7	Таргетні перебудови генів при хронічному лімфоцитарному лейкозі у крові або кістковому мозку методом флюоресцентної гібридизації in situ (FISH)
102100-5	В-клітинний гострий лімфобластний лейкоз у крові або тканині методом флюоресцентної гібридизації in situ (FISH)
102101-3	Гострий мієлоїдний лейкоз у крові або тканині методом флюоресцентної гібридизації in situ (FISH)

103566-6	Метагеномне секвенування ДНК та РНК
103680-5	Повний аналіз мутацій гена TP53 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
103726-6	Клітини з делецією хромосомної ділянки 20q12/Підраховані клітини у крові або кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
103734-0	Мультигенний аналіз дисеритропоетичної анемії у зразку методом секвенування
104169-8	Делеція D13S319 у кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
13330-6	Тільця Барра [Наявність] у шийці матки методом світлової мікроскопії
18272-5	Антитіла до РНК [Одиниці/об'єм] у сироватці
21551-7	Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21732-3	Тестування мутацій гена RB1 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21759-6	Повтори CGG гена FMR1 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21782-8	Клітини з t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1)/Загальна кількість клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21791-9	Клітини з t(6;9)(p22;q34)(DEK,NUP214)/Загальна кількість клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21793-5	Клітини з t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1)/Загальна кількість клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21794-3	Клітини з транслокацією t(9;11)(p22;q23)(MLLT3,MLL)/ Загальна кількість клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21800-8	Транскрипт злиття t(1;19)(q23.3;p13.3)(PBX1,TCF3) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21806-5	Транскрипт злиття t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21815-6	Транскрипт злиття t(4;11)(q21.3;q23)(AFF1,MLL) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

21819-8	Транскрипт злиття t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21820-6	Транскрипт злиття t(9;11)(p22;q23)(MLLT3,MLL) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21821-4	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
24475-6	Генотип мутації c.20210G>A гена F2 [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
28005-7	Генотип мутації c.677C>T гена MTHFR [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
28060-2	Генотип мутації c.1298A>C гена MTHFR [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
29770-5	Каріотип [Ідентифікація] у крові або тканині, Номінальний
35137-9	Виявлені мутації гена MECR2 [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
35291-4	Виявлені мутації гена UBE3A [Ідентифікація] у крові молекулярно-генетичним методом, Номінальний
35359-9	Таргетний аналіз мутацій гена AR у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
35454-8	Перебудови гена MLL у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
35645-1	Делеція гена NSD1 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
36917-3	Однобатьківська дисомія хромосом [Ідентифікація] в крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Описовий
38905-6	Мутації гена MLL перевірені в крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
42634-6	Делеція хромосом 1p та 19q [Наявність] у фіксованій тканині молекулярно-генетичним методом
42635-3	Тетрасомія хромосоми 12p [Наявність] у фіксованій тканині молекулярно-генетичним методом
42712-0	Делеція гена 7q31 при ГМЛ/МДС [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний

42714-6	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) b2a2+b3a2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
43399-5	Мутація p.Val617Phe гена JAK2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
45180-7	Делеція хромосоми 1p [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
45267-2	Маркери гострої лейкемії [Інтерпретація] у зразку, Описовий
48970-8	Таргетний аналіз мутацій гена ELN у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
49028-4	Синдроми мікроделецій [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
49039-1	Аналіз субтеломер [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
49312-2	Маркери гострої лейкемії [Інтерпретація] у зразку
49492-2	Маркери лейкемії [Інтерпретація] у спинномозковій рідині, Описовий
49493-0	Маркери лейкемії [Інтерпретація] у крові, Описовий
49494-8	Маркери лейкемії [Інтерпретація] у плевральній рідині, Описовий
49706-5	Виявлені мутації гена ARSA [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
49795-8	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) e1a2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
50659-2	Аналіз хромосом.інтерфаза [Інтерпретація] у кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Описовий
51867-0	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
52132-8	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) e1a2/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
52757-2	Варіант с.-675 4G+5G гена SERPINE1 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

54448-6	Виявлені мутації гена NPM1 [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
55135-8	Виявлені мутації кіназного домену BCR-ABL1 [Ідентифікація] в крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
55147-3	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) b2a2+b3a2/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
55300-8	Таргетний аналіз мутацій екзону 12 гена JAK2 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
57310-5	Виявлені мутації гена SRY [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
57318-8	Анеуплоїдія хромосом 13+18+21+X+Y у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
58009-2	Мутація p.Trp515 гена MPL [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
58415-1	Мутація p.Val600Glu гена BRAF [Наявність] у тканині молекулярно-генетичним методом
60279-7	Асоційований варіант rs12979860 гена IL28B [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
62359-5	Метод бендингу хромосом
64083-9	Оцінка метилювання гена MGMT у тканині молекулярно-генетичним методом
69380-4	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) b2a2+b3a2/контрольний транскрипт (Міжнародна шкала) [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70111-0	Кількість присутніх хромосом 21 [#] у амніотичній рідині шляхом ампліфікації НК
70279-5	Транскрипт злиття t(5;17)(q25.1;q21.1)(NPM1,RARA) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70288-6	Транскрипт злиття t(17;19)(q22;p13.3)(HLF,TCF3) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

70289-4	Транскрипт злиття Del(1)(p32p32)(STIL,TAL1) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70291-0	Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72207-4	Транскрипт злиття t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72209-0	Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у кістковому мозку молекулярно-генетичним методом
72210-8	Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72214-0	Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) bcr3/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72215-7	Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) bcr2/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72216-5	Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) bcr1/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72218-1	Транскрипт злиття t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72312-2	Транскрипт злиття t(1;19)(q23.3;p13.3)(PBX1,TCF3)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72313-0	Транскрипт злиття t(4;11)(q21.3;q23)(AFF1,MLL)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72496-3	Двоспіральна ДНК [Маса/об'єм] у зразку
72654-7	Аналіз делеції та дуплікації гена SNRPN 15q11 [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ FISH, Номінальний

72726-3	Транскрипт злиття t(4;14)(p16;q32)(FGFR3,IGH) [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ FISH, Номінальний
73749-4	Делеція хромосоми 4p16.3 [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
73977-1	Мультигенний аналіз, пов'язаний з раком, у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
75018-2	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) e19a2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
75384-8	Аналіз мутацій делеції та дуплікації гена PMP22 у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
77030-5	Транскрипт злиття t(1;19)(q23.3;p13.3)(PBX1,TCF3) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77031-3	Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77032-1	Транскрипт злиття t(8;14)(q24;q32)(MYC,IGH) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77034-7	Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77038-8	Транскрипт злиття t(14;18)(q32;q21.3)(IGH,BCL2) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77039-6	Транскрипт злиття t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77040-4	Транскрипт злиття t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77041-2	Транскрипт злиття inv(3)(q21;q26.2)+t(3;3)(q21;q26.2)(PSMD2,MECOM) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77042-0	Транскрипт злиття t(6;9)(p22;q34)(DEK,NUP214) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77050-3	Аналіз мутацій гена SUGCT, обмежений відомими сімейними мутаціями, у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
77174-1	Виявлені мутації екзону 9 гена CALR [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, номінальний

78207-8	Делеція хромосомної області 9q34 [Інтерпретація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), описовий
78219-3	Перебудови гена MLL [Наявність] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
78224-3	Перебудови гена RARA [Інтерпретація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), описовий
78226-8	Перебудови гена MLL [Інтерпретація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), описовий
78229-2	Клітини з перебудовами гена MYC/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
79210-1	Внутрішня тандемна дуплікація гена FLT3 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
79415-6	Аналіз делецій та дуплікацій гена MSH2 у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
79418-0	Аналіз делецій та дуплікацій екзонів 8 і 9 гена EPCAM у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
81422-8	Таргетний аналіз мутацій екзону 2 гена GATA1 у крові або тканині методом секвенування
81746-0	Делеція хромосомної області 17p13.1 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
81861-7	Каріотип у кістковому мозку
82243-7	Делеція хромосомної області 17p13.3 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
82246-0	Аналіз делецій та дуплікацій хромосомної області 22q11.2 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84912-5	Клітини з делецією хромосомної області 5q31/Підраховані клітини у кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84916-6	Клітини з делецією хромосомної області 17p13.1/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84921-6	Клітини з делецією хромосомної області 7q31/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)

84922-4	Клітини з моносомією хромосоми 7/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
87436-2	Анеуплоїдія хромосом X та Y у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
88519-4	с.2447A>T гена KIT [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
89037-6	Аналіз делецій, дуплікацій та повний аналіз мутацій гена CDKN2A у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
91712-0	Генотип мутації с.1691G>A гена F5 [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, номінальний
92843-2	Мутації p.Asp835 гена FLT3 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
92844-0	Внутрішня тандемна дуплікація гена FLT3/до норми [Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
92905-9	Кількість копій хромосоми 7 /на ядро у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
94588-1	Хромосомний аналіз мієлоїдних новоутворень у крові або кістковому мозку молекулярно-генетичним методом
94592-3	Хромосомна перебудова [Ідентифікація] у крові або тканині методом парного секвенування, номінальний
95551-8	Делеція хромосомної області 17p11.2 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
95553-4	Делеція хромосомної області 5p15.2 (5p-) [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
95772-0	Таргетний аналіз мутацій генів IDH1 та IDH2 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
97656-3	Мультигенний аналіз спадкового раку у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
99961-5	Мультигенний аналіз мієлопроліферативних новоутворень у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Надання пацієнту/пацієнтці консультативно-діагностичної, лікувально-профілактичної спеціалізованої медичної допомоги та послуг у галузі охорони здоров'я (Сервіс «Консультування та лікування») за такими класами:

1.1. Кардіологія – консультування, діагностика, оцінювання, спостереження, лікування хвороб серця, серцевої недостатності, гіпертензії, хвороби серцевих клапанів, хвороби коронарних судин, проблем з серцевою електрофізіологією, а також консультування пацієнтів після проведення інструментальних досліджень та досліджень з візуалізації (УЗД, МРТ, КТ-ангіографії коронарних судин), проведення оперативних втручань на клапанах серця, встановлення штучних трансплантантів коронарних судин тощо. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.2. Неврологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування розладів нервової системи, зокрема деменції, інсульту/транзиторної ішемічної атаки, рухових розладів, розсіяного склерозу, периферичної нейропатії, епілепсії, а також нейроонкологічних станів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.3. Пульмонологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із захворюваннями легенів, плевральної порожнини, бронхів, трахеї, верхніх дихальних шляхів, нервів і дихальних м'язів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.4. Гастроентерологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування захворювань шлунку та кишечника. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.5. Ендокринологія – менеджмент цукрового діабету, включаючи гестаційний діабет, захворювань щитовидної залози, ускладнень клімаксу, інших захворювань ендокринних залоз, а також консультації з таких послуг: інсулінотерапія, оцінювання та лікування коморбідних захворювань, асоційованих з цукровим діабетом, введення ліків, використання обладнання та приладів, консультування пацієнтів та їх навчання щодо розпізнавання ускладнень та лікування побічних ефектів.

1.6. Нефрологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування гострих пошкоджень нирок, хронічної хвороби нирок, гіпертензії та порушень водно-електролітного балансу. Навчання пацієнтів та їх підтримка у випадках, коли діаліз не проводиться; супровід та медикаментозна терапія пацієнтів після трансплантації нирки, а також супровід та медикаментозна терапія донорів в післяопераційному періоді.

1.7. Гематологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із захворюваннями крові, тромбозом, зокрема внаслідок хвороб та розладів системи кровообігу. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.8. Імунологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування системних аутоімунних захворювань, системного васкуліту, системних запальних захворювань, алергії, імунодефіциту. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.9. Інфекційні та паразитарні хвороби – консультування, діагностика, оцінювання, лікування заразних за походженням захворювань, спричинених мікроорганізмами, зокрема нозокоміальними (госпітальними) мікроорганізмами або ендогенною мікрофлорою з носа та горла, шкіри чи кишечника. Включає консультування з приводу лікування латентної

туберкульозної інфекції, а також обстеження контактних щодо туберкульозу осіб; діагностику та лікування гепатиту В і С; захворювань, що передаються статевим шляхом (ЗПСШ), навчання щодо лікування основного захворювання та ускладнень, пов'язаних з лікуванням.

1.10. Педіатрія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування всіх типів захворювань немовлят, дітей і підлітків. Включає навчання батьків або членів родини пацієнта/пацієнтки, або інших законних представників з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння хвороби дитини, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.11. Спостереження за дітьми з різними вадами розвитку та орфанными захворюваннями – консультування та лікування дітей із затримкою фізичного та інтелектуального розвитку, надання послуги з катamnестичного спостереження. Включає навчання батьків або членів родини пацієнта/пацієнтки, або інших законних представників щодо покращення їх знань, усвідомлення та розуміння хвороби дитини, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.12. Дерматологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування хвороб шкіри. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.13. Ревматологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування запалень суглобів і м'яких тканин, захворювань сполучної тканини, артритів, аутоімунних станів, захворювань хребта (спондилоартрит), післятравматичних ушкоджень м'язів і суглобів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.14. Метаболічні ураження кісток – консультування, діагностика, оцінювання, лікування метаболічних уражень кісток (остеопорозу, остеомаліції, рахіту, гіпопаратиреозу, фіброзної остеодистрофії, тощо). Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.15. Генетика – консультування, діагностика, оцінювання, лікування спадкових та/або генетичних розладів, включаючи пренатальну діагностику (крім обстежень, визначених специфікаціями пакету «Ведення вагітності в амбулаторних умовах»). Включає навчання батьків або членів родини пацієнта/пацієнтки, або інших законних представників з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.16. Геріатрія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування осіб похилого віку (старше 65 років) зі складними медичними потребами та коморбідними станами. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.17. Психіатрія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із розладами психіки та поведінки. Включає навчання пацієнта/пацієнтки та/або його/її законних представників з метою покращення їх знань, усвідомлення та розуміння хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку загострення хвороби.

1.18. Медицина залежності – консультування, діагностика, оцінювання, лікування, реабілітація пацієнтів із залежністю від наркотиків, алкоголю та інших речовин. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.19. Анестезіологія – огляд пацієнтів, яким заплановано оперативне втручання, зокрема оцінювання анестезіологічного ризику, отримання інформованої згоди, якщо дане обстеження проводиться до госпіталізації пацієнта за даним пакетом (за сервісом «Процедури» для класу «Амбулаторна хірургія», «Анестезіологічне забезпечення», «Інтервенційна візуалізація») або за пакетом медичних послуг «Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня».

1.20. Онкологія – консультування, діагностика, лікування, спостереження за пацієнтами з онкологічними захворюваннями. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.21. Онкогінекологія – консультування, спостереження за пацієнтками до та/або після лікування злоякісних новоутворень репродуктивного тракту, включаючи шийку матки, ендометрій, маткові труби, яєчники, матку та піхву, скринінг гінекологічних злоякісних новоутворень. Включає навчання пацієнтки з метою покращення її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.22. Стани, пов'язані з ураженнями молочної залози – консультація, діагностика, та лікування уражень молочної залози. Надання всіх послуг, пов'язаних з хірургічним втручанням при діагностованих злоякісних і незлоякісних захворюваннях молочної залози. Включає навчання пацієнтів з метою покращення їх знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.23. Хірургія – консультація, діагностика і лікування пацієнтів, які потребують загальних хірургічних втручань, і тих, хто потребує післяопераційного лікування. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.24. Стани, пов'язані з ураженнями гепатобіліарної системи – до- та післяхірургічне консультування, діагностика, лікування хвороб печінки та жовчовивідної системи, включаючи проведення мінімальних інвазивних процедур, а також лікування травми печінки та жовчовивідних шляхів за потреби. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.25. Педіатрична хірургія – консультування, діагностика, спостереження, лікування дітей з опіками, хворобами очей, вух і носа, переломами, ортопедичними проблемами, станами після проведення хірургічних втручань з приводу неврологічних проблем, операцій на органах грудної клітки. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.26. Нейрохірургія – до- та післяхірургічне консультування, діагностика та лікування пацієнтів з розладами будь-якої частини нервової системи, зокрема мозку, хребта, спинного мозку, периферичних нервів та екстракраніальної цереброваскулярної системи. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.27. Кардіоторакальна хірургія – до- та післяхірургічне консультування, діагностика, лікування пацієнтів з хворобами серця та легенів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.28. Пластична та реконструктивна хірургія – до- та післяхірургічне консультування, пов'язане з відновленням, реконструкцією, виправленням або покращенням форми та зовнішнього вигляду структур тіла, які є дефектними, пошкодженими чи деформованими внаслідок травми, хвороби чи вроджених дефектів, зокрема операції на молочні залозі, операції з приводу щілини губи та щілини піднебіння, хірургічне видалення судинних родимок, вроджених гемангіом, рубців, лікування раку шкіри, хірургія кисті, щелепно-лицева хірургія, тощо. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.29. Судинна хірургія – консультація, обстеження, огляд та оцінка пацієнтів до та після хірургічного втручання, проведення спеціальної (оклюзійної) медикаментозної терапії, інвазивних хірургічних процедур. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення

його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.30. Офтальмологія – консультація, діагностика, огляд, лікування станів, пов'язаних із захворюваннями очей, зору і придаткового апарата, а також послуги, пов'язані з втручаннями на оці. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.31. Оториноларингологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із ЛОР захворюваннями, зокрема ведення їх до та/або після операції. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.32. Урологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із захворюваннями сечовивідних шляхів та сечостатевої системи, пацієнтів до та після проведення простатектомії чи інших урологічних операцій. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.33. Гінекологія – консультування, діагностика, лікування та спостереження за пацієнтами з проблемами/розладами, пов'язаними з жіночими репродуктивними органами. Включає навчання пацієнток з метою покращення їх знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.34. Лікування опіків – консультування, обстеження, спеціалізоване лікування пацієнтів з опіками. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.35. Хірургія черепа, обличчя та щелепно-лицьової зони – до- або післяопераційне консультування, діагностика, спостереження та лікування. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.36. Ортопедія – консультування та хірургічні втручання для збереження та відновлення функції кісткової системи, її суглобів і пов'язаних структур. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.37. Мультидисциплінарні консилиуми – організована заздалегідь зустріч для детального обговорення та координації лікування пацієнта, що проводиться одночасно щонайменше трьома лікарями-спеціалістами різних спеціалізацій. Консиліум може включати обговорення окремого пацієнта або кількох пацієнтів, при цьому мультидисциплінарний консиліум гарантує, що потреби пацієнта в міждисциплінарній допомозі задовольняються за допомогою спланованого та скоординованого підходу.

1.38. Аудіологія – консультації з наступних послуг: перевірки слуху, функціонування внутрішнього вуха, проведення загальних та спеціальних слухових скринінгових тестів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.39. Терапія з використанням фізичних та інших агентів, зокрема лікування за допомогою апаратної терапії (електролікування, магнітолікування, водолікування тощо) пацієнтів з травмами.

1.40. Психологія – оцінка, діагностика та лікування психологічних розладів, пов'язаних зі станами, що впливають на мозок, включає послуги: (а) оцінювання природи когнітивних, поведінкових та емоційних змін, які могли статися внаслідок розвитку набутих або дегенеративних станів, травми головного мозку, (б) оцінювання впливу вищевказаних змін на спосіб життя, (в) когнітивне тестування, (г) когнітивну терапію та психосоціальне консультування. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань,

усвідомлення та розуміння свого стану, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку погіршення проявів психологічних розладів.

2. Проведення діагностично-лікувальних інтервенційних процедур та малих оперативних втручань (Сервіс «Процедури») за такими класами:

2.1. *Ендоскопія гастроінтестинальна* – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.

2.2. *Ендоскопія урологічна/гінекологічна* – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.

2.3. *Ендоскопія ортопедична* – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.

2.4. *Ендоскопія органів дихання та ЛОР-органів* – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.

2.5. *Гіпербарична терапія* – проведення сеансів гіпербаричної кисневої терапії.

2.6. *Інтервенційна візуалізація* – діагностики та лікування захворювань шляхом виконання процедур, із застосуванням катетерів, введених через артерію чи вену із одночасним проведенням рентгенівської, магнітної або ультразвукової візуалізації.

2.7. *Амбулаторна хірургія* – проведення малих хірургічних втручань, які не вимагають госпіталізації пацієнта, в спеціально облаштованих приміщеннях/операційних залах з наданням або без надання послуг з анестезії.

2.8. *Медичні процедури* – проведення медичних процедур, які не вимагають загального наркозу та не є частиною інших спеціалізованих медичних консультацій або інтервенцій, включають інфузії, люмбальну пункцію, тонкоголкову біопсію, аспірацію, біопсію кісткового мозку, венесекцію, вакцинацію тощо.

2.9. *Менеджмент болю* – проведення втручань для лікування болю у пацієнтів із тривалим болем середнього та сильного ступеня. Включає методи інтервенційної анестезії, стимуляцію спинного мозку, ін'єкції в суглоби, радіочастотну денервацію, симпатектомію, селективні блокади нервових корінців, епідуральні ін'єкції, кріотерапію, менеджмент систем інтратекального введення ліків.

2.10. *Анестезіологічне забезпечення* - анестезіологічне забезпечення під час виконання болісних інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

2.11. *Радіаційна терапія* - лікування методом променевої терапії, що передбачає використання рентгенівських променів, радіоактивних речовин та інших форм променевої терапії для лікування пухлинних та непухлинних захворювань.

3. Проведення діагностичних інструментальних досліджень (Сервіс «Інструментальна діагностика»), за такими класами:

3.1. *Магнітно-резонансна томографія.*

3.2. *Комп'ютерна томографія.*

3.3. *Рентгенологічні дослідження.*

3.4. *Ультразвукове дослідження.*

3.5. *Клінічні інструментальні дослідження* (оцінка уродинаміки, моніторинг рухливості стравоходу та рН, оцінювання функції дихання, тести на визначення легеневої функції, спірометрія, дослідження сну, стрес-електрокардіограма (ЕКГ), електроенцефалограма (ЕЕГ), електроміограма (ЕМГ), спеціалізовані кардіологічні дослідження (включаючи послуги холтерівського монітору), нейрофізіологічні, нейропсихологічні дослідження, тощо).

3.6. *Ядерна медицина.*

4. Проведення та/або організація проведення необхідних лабораторних досліджень (Сервіс «Лабораторна діагностика») за такими класами:

4.1. *Клас «Гематологія»* - проведення гематологічних досліджень (гемоглобін та його сполуки, клітини крові, кістковий мозок) (Додаток 1, пункт 1, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 1).

4.2. *Клас «Біохімія»* - проведення біохімічних досліджень (Додаток 1, пункт 2, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 2).

4.3. Клас «Мікробіологія» - проведення мікробіологічних досліджень (Додаток 1, пункт 3, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 3).

4.4. Клас «Імунологія» - проведення імунологічних досліджень (Додаток 1, пункт 4, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 4).

4.5. Клас «Тканинна патологія» - проведення гістологічних досліджень (Додаток 1, пункт 5).

4.6. Клас «Цитологія» - проведення цитологічних досліджень (Додаток 1, пункт 6).

4.7. Клас «Генетика» - проведення генетичних досліджень (Додаток 1, пункт 7, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 6).

4.8. Клас «Інші дослідження» (Додаток 1, пункт 8, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 5).

5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування.

6. Динамічне спостереження за пацієнтом/пацієнткою із хронічними захворюваннями.

7. Надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару.

8. Організація своєчасного знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

9. Проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів, а також дітей до 6 років відповідно до чинного законодавства.

10. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та спрямування пацієнта/пацієнтки на оцінювання повсякденного функціонування особи лікарями експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи.

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

12. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги у стаціонарних умовах та послуг з реабілітації.

13. Надання результатів обстежень з візуалізації (рентгенологічні обстеження, комп'ютерна томографія, магнітно-резонансна томографія) на електронному носії пацієнта (диску) у разі потреби.

14. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини (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.

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

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

1. Надання цілодобової медичної допомоги пацієнту/пацієнтці у приймальному відділенні/відділенні екстреної та невідкладної допомоги/травмпункті.

2. Цілодобове проведення лабораторних досліджень, зокрема:

розгорнутий клінічний аналіз крові;

визначення групи крові і резус-фактора;

біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти: калій, кальцій, хлор, натрій,

магній; лужна фосфатаза, лактатдегідрогеназа,); гама-глутамілтранспептидаза; креатинфосфокіназа загальна (КФК); креатинфосфокиназа-МВ; гострофазові показники: С-реактивний білок (СРБ), прокальцитонін); коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер); тест на тропонін; глюкоза в цільній крові або сироватці крові; загальний аналіз сечі; кал на приховану кров; швидкі тести; інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Цілодобове проведення інструментальних досліджень, зокрема: рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням); магнітно-резонансна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням); ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії; ендоскопічні дослідження; електрокардіографія (ЕКГ); інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

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

Подати пропозицію за пакетом «Профілактика, діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	9	«Профілактика , діагностика, спостереження та лікування в амбулаторних умовах»									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно (зокрема, в умовах приймального відділення/відділенні екстреної та невідкладної допомоги/травмпункті), за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки при наявності медичних показань (за рішенням лікуючого лікаря-спеціаліста) або з використанням технічних засобів електронних комунікацій.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря-спеціаліста;
- самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога, лікаря-гінеколога дитячого та підліткового віку, лікаря-педіатра, лікаря-нарколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-фтизіатра дитячого;

самозвернення до лікаря-психолога, лікаря-психіатра, лікаря-психіатра дитячого, лікаря-психіатра підліткового, лікаря-психотерапевта, клінічного психолога - для закладів, у яких відсутній договір за пакетом «Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах ментального (психічного) здоров'я та мобільними мультидисциплінарними командами»;

самозвернення до лікаря-спеціаліста, у якого пацієнт/пацієнтка із хронічними захворюваннями перебуває під медичним наглядом;
самозвернення у невідкладному стані.

Додаткові підстави надання послуги:

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

самозвернення у невідкладному стані;

направлення лікуючим лікарем пацієнтів за групами захворювань, викладених у Додатку 2.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Надання консультативно-діагностичної, лікувально-профілактичної спеціалізованої медичної допомоги та послуг у галузі охорони здоров'я за таких умов:

надання послуг щонайменше за двома будь-якими сервісами - для монопрофільних закладів охорони здоров'я, зокрема, онкологічних, інфекційних, фтизіатричних, психіатричних, шкірно-венерологічних, а також для закладів державної форми власності та закладів, які надають допомогу дітям або

надання послуг щонайменше за двома класами сервісу «Консультації та лікування» та одним класом сервісу «Процедури» та щонайменше за двома класами сервісів «Лабораторна діагностика» та/або «Інструментальна діагностика» - для всіх інших закладів охорони здоров'я; або

надання послуг з МРТ та/або КТ досліджень за сервісом «Інструментальна діагностика» (доступно за умови укладення договору в рамках пакету виключно за цими класами сервісу).

2. Проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у закладі за певним/и класом/ми сервісу «Лабораторна діагностика» (за умови наявності необхідного обладнання).

3. Проведення інструментальних методів дослідження відповідно до напрямку надання допомоги у ЗОЗ та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (за умови наявності відповідного обладнання в ЗОЗ).

4. Наявність малої операційної у ЗОЗ за умови надання послуг за сервісом «Процедури».

5. Наявність лікаря-спеціаліста відповідно до наявного обладнання та профілю медичних послуг, які надаються у ЗОЗ.

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

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

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

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

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

11. 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.

12. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнта/пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

13. Забезпечення проведення постконтактної профілактики пацієнтам з інфекціями, що передаються статевим шляхом, у разі насильства за ознакою статі.

14. 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.

15. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (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.

16. 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.

17. Забезпечення безкоштовного доступного функціонування електронної черги запису пацієнтів на планові консультації до спеціалістів, на процедури та/або планові лабораторні та інструментальні обстеження для надання послуг в межах визначених класів, за якими надавач уклав договір з НСЗУ (крім закладів, які не мають в своїй структурі амбулаторних підрозділів), із дотриманням таких вимог:

відкриття черги з надання послуг з визначеною кількістю місць на кожен день для запису на послуги в межах класів/сервісів має відбуватися щонайменше за 30 календарних днів;

кількість місць для запису за визначеними сервісами та класами повинна відповідати спроможності закладу, тобто кількості лікарів-спеціалістів, які зареєстровані в ЕСОЗ і які надають медичну спеціалізовану допомогу відповідно до класу, кількості одиниць відповідного обладнання, функціональної потужності закладу;

кількість місць для запису на прийом на кожен робочий день в межах сервісу "Консультування та лікування" має становити не менше ніж 10 пацієнтів із розрахунку на одного лікаря-спеціаліста, зареєстрованого в ЕСОЗ;

кількість місць для запису на прийом на кожен робочий день в межах сервісу «Процедури» має становити не менше ніж 8 пацієнтів із розрахунку на одного лікаря-спеціаліста, зареєстрованого в ЕСОЗ;

кількість місць для запису на обстеження на кожен робочий день в межах сервісу “Інструментальна діагностика” має становити не менше ніж:

8 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу *Магнітно-резонансна томографія*;

8 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу *«Комп'ютерна томографія»*;

15 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу *«Рентгенологічні дослідження»*;

10 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу *«УЗД»*;

10 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу *«Клінічні інструментальні дослідження»*;

кількість місць для запису на прийом на кожен день для надання медичної допомоги в межах сервісу “Лабораторна діагностика” має становити не менше ніж 10 пацієнтів з розрахунку на кожен клас даного сервісу;

забезпечення можливості для запису пацієнтів по телефону медичним співробітником надавача медичних послуг.

18. Забезпечення функціонування вебсайту надавача медичних послуг з оновленою актуальною інформацією щодо:

детального переліку послуг, які надаються в межах пакету медичних послуг за сервісами та класами;

переліку спеціалістів та фахівців, які надають медичну допомогу в межах кожного класу послуг за кожним сервісом, а також графіку їх роботи;

номерів телефонів реєстратури або інших осіб, які надають необхідну інформацію для пацієнта.

19. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення надання цілодобової спеціалізованої медичної допомоги пацієнтам під час перебування їх в приймальному відділенні/відділенні екстреної та невідкладної допомоги/травмпункті в кластерному або надкластерному закладі охорони здоров'я (ЗОЗ). Стосується пацієнтів, які:

переведені в інший ЗОЗ після стабілізації стану (без госпіталізації пацієнтів);

померли після доставлення їх у приймальне відділення/відділення екстреної та невідкладної допомоги/травмпункт;

залишили ЗОЗ після надання їм медичної допомоги.

2. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень, визначених специфікацією.

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

1. У ЗОЗ (сервіс «Консультування та лікування», «Процедури»):

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-генетик, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматолог-хірург, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-ендоскопіст, 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-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нарколог, та/або лікар-нарколог дільничний, 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-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-гематолог-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-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-профпатолог, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психіатр підлітковий, та/або лікар-психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-рефлексотерапевт, та/або лікар-сурдолог, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр 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 з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-трансплантолог, та/або лікар приймальної палати (відділення), та/або лікар з медицини невідкладних станів, та/або лікар з радіаційної онкології та/або лікар з ядерної медицини та/або клінічний психолог – щонайменше 8 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, відповідно до класу/ів сервісу/ів.

б. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ (сервіс «Лабораторна діагностика»):

а. Лікар-лаборант та/або лікар-лаборант-імунолог, та/або імунолог, та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії, та/або лікар-лаборант-генетик, та/або генетик, та/або бактеріолог, та/або біохімік, та/або вірусолог, та/або лікар-мікробіолог-вірусолог, та/або лікар-бактеріолог, та/або цитоморфолог, та/або лікар-паразитолог - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лаборант з бактеріології та/або лаборант (медицина), та/або фельдшер-лаборант, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

3. У ЗОЗ (сервіс «Інструментальна діагностика»):

а. Лікар з радіаційної онкології та/або лікар-психофізіолог, та/або лікар-радіолог, та/або лікар з функціональної діагностики, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-трансфузіолог, та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з ядерної медицини - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.

б. Рентгенолаборант та/або сестра медична з функціональної діагностики, та/або сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-генетик, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-ендоскопіст, 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-нарколог, 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-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-гематолог-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-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психіатр підлітковий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар з функціональної діагностики, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр 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, та/або лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (сервіс «Консультування та лікування»):

- а. електрокардіограф багатоканальний;
- б. УЗД апарат;
- с. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- д. ваги медичні з ростоміром (або ваги для новонароджених і дітей раннього віку);
- е. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- ф. мішок ручної вентиляції легенів;
- г. глюкометр;
- х. термометр безконтактний;
- і. пульсоксиметр;
- ј. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

2. У ЗОЗ (сервіс «Інструментальна діагностика»):

- а. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ (за умови виконання даного класу послуг);
- б. система рентгенівська діагностична (за умови виконання даного класу послуг).

3. У ЗОЗ за умови надання послуг за сервісом «Процедури» для класу «Амбулаторна хірургія», «Анестезіологічне забезпечення», «Інтервенційна візуалізація»:

- а. 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;
- б. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- с. наркозно/дихальний апарат за умови класу анестезіологічне забезпечення;
- д. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- е. ларингоскоп з набором клинків;
- ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин;

- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. тонометр;
- j. пульсоксиметр;
- k. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівська діагностична;
- b. система рентгенівської комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування;
- c. гнучкий відеогастроскоп та/або гнучкий відеоколоноскоп, та/або гнучкий відеобронхоскоп, та/або відеоцистоскоп, та/або відеогістероскоп.

2. За місцем надання медичних послуг:

- 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;
- 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;
- l. аспіратор.

Інші вимоги:

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

Додаток 1. Перелік лабораторних досліджень, включених до класів сервісу «Лабораторна діагностика»

1. Клас «Гематологія» - проведення гематологічних досліджень (гемоглобін та його сполуки, клітини крові, кістковий мозок):

загальний аналіз крові, ретикулоцити (визначення кількості гемоглобіну в ретикулоцитах, підрахунок відносної кількості фракцій ретикулоцитів за ступенем зрілості); розрахунок еритроцитарних індексів (середнього об'єму еритроцитів (MCV), середньої концентрації гемоглобіну в еритроцитах (MCHC), вмісту гемоглобіну в еритроциті (MCH), ширини розподілу еритроцитів за об'ємом (RDW), розподіл еритроцитів за об'ємом (крива Прайс-Джонса), тромбоцити та розрахунок індексів (MPV, PCT, PDW), морфологічна оцінка тромбоцитів, еритроцитів, визначення абсолютної та відносної кількості лімфоцитів, моноцитів, нейтрофілів, еозинофілів, базофілів;

визначення гемолізу (визначення осмотичної резистентності еритроцитів, глюкоза-6-фосфат дегідрогенази гемолізаті еритроцитів, піруваткінази в сироватці крові (для дітей віком до 18 років), в гемолізаті еритроцитів);

визначення групи крові - ABO та Rh (антиген D);

імуногематологічні дослідження (антигенна система еритроцитів, групування крові - резус-фенотипи, система антигенів Kell, система Даффи);

антитіла до Rh та інших груп крові у сироватці крові (включаючи ідентифікацію та кількісне визначення виявлених антитіл);

визначення аутоантитіл до еритроцитів в цільній крові;

визначення неповних антиеритроцитарних антитіл класу IgG, фіксованих на еритроцитах, в цільній крові (пряма проба Кумбса), скринінг неповних антиеритроцитарних антитіл класу IgG в цільній крові (непряма проба Кумбса);

визначення дериватів гемоглобіну (метгемоглобіну, оксигемоглобіну, дезоксигемоглобіну);

коагуляційний гемостаз (час згортання нестабілізованої крові, протромбіновий час, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (MHB), аутокоагуляційний тест в плазмі крові); продуктів деградації фібрину (Д-дімер);

визначення міцності згустку в цільній крові та оцінка його в'язко-еластичних властивостей методом тромбоеластометрії;

визначення факторів II, V, VII, VIII, IX, X, XI (для дітей віком до 18 років);

визначення циркулюючих антикоагулянтів (антитромбіну III, активності протеїну C, вільного протеїну S, антикоагулянтів вовчакового типу (скринінговий, підтверджуючий тест) в плазмі крові, активність альфа-2-антиплазміну в плазмі крові;

дослідження плазмінової (фібринолітичної) системи: визначення активності плазміногену, розчинних фібрин-мономерних комплексів;

підрахунок кількості клітинних елементів кісткового мозку з їх морфологічною характеристикою та індексів кісткомозкового кровотворення.

2. Клас «Біохімія» - проведення біохімічних досліджень:

кількісне визначення в сироватці, плазмі, сечі або інших рідинах організму (крім амніотичної рідини): кислій фосфатази, аланінамінотрансферази, альбуміну, лужної фосфатази, амоній (аміак), амілази, аспартатамінотрансфераза, бікарбонат, білірубін (загальний), білірубін (будь-які фракції), кальцій (загальний або скоригований на альбумін), креатинкіназа, креатинін, гамма-глутамілтрансфераза,

глобулін, глюкоза, лактатдегідрогеназа, ліпаза, магній, фосфат, калій, натрій, загальний білок, урати, сечовина, лактат, хлориди, сечова кислота;

визначення кліренсу по ендogenous креатиніну;

кількісне вимірювання ізоферментів креатинкінази, тропоніну або міоглобіну в крові;

іонізований кальцій;

ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові, розрахунок індексу атерогенності;

ліпіди в клітинах крові та кісткового мозку;

толерантність до глюкози, глікозильований гемоглобін, фруктозамін, HbA1c (глікований гемоглобін);

індекс НОМА;

глікоген в клітинах крові та кісткового мозку;

активність неспецифічної естерази в клітинах крові та кісткового мозку(ANAE);

активність α -нафтилацетатестерази та її чутливості до фториду натрію;

бета-2-мікроглобулін — кількісне визначення в сироватці;

осмолярність крові;

кислотно лужний склад крові: гази крові (парціальний тиск кисню pO_2 , ступінь насичення гемоглобіну киснем та парціальний тиск вуглекислого газу pCO_2), бікарбонат, концентрація загального двоокису вуглецю та pH, актуальний бікарбонат, величина буферних основ; величина надлишку/дефіциту буферних основ;

BNP or NT-proBN – для пацієнта з діагностованою легеневою артеріальною гіпертензією з метою спостереження за прогресуванням захворювання;

ферритин; залізо у сироватці крові, трансферін або залізовв'язуюча здатність сироватки крові;

церулоплазмін – кількісне визначення в сироватці, сечі або інших рідинах організму;

C-реактивний білок, альфа-1-глікопротеїн, Альфа-1-антитрипсин – кількісне визначення в сироватці;

антистрептолізін-О в сироватці крові (напівкількісно, кількісно), ревматоїдний фактор в сироватці крові;

антиген CA-15.3 (CA15.3), антиген CA-125 (CA125), антиген CA-19.9 (CA19.9), асоційований з раком сироватковий антиген (CASA), карциномембріональний антиген (CEA), хоріонічний гонадотропін людини (HCG), нейрон-специфічна енолаза (NSE), тиреоглобулін, білок S-100 у сироватці крові чи іншій рідині організму;

простатичний специфічний антиген (ПСА), простатичний специфічний антиген вільний (ПСА вільний);

вітаміни: A, B1, B2, B3, B6 або C – кількісне визначення у крові, сечі чи інших рідинах організму;

вітамін B12 у сироватці крові, кількісне визначення маркерів вітаміну B12 (транскобаламін або метилмалонова кислота) в сироватці крові, сечі;

фолієва кислота в сироватці крові в еритроцитах;

якісне та кількісне визначення наркотиків або інших речовин, що викликають зловживання, в крові, сечі чи інших рідинах організму;

визначення концентрації карбомазепіну, фенобарбіталу, вальпроєвої кислоти, ацетамінофену, циклоспорину, такролімусу, серолімусу, метотрексату; літію, амфетаміну, барбітурати, бензодіазепіни, канабіноїди, метамфетаміну, опіатів, фенциклідину в крові, сечі чи інших рідинах організму;

гормони: тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреоглобулін (ТГ), паратгормон (ПТГ), інсулін, кортизол (гідрокортизон), фолікулостимулюючий гормон (ФСГ), лютеїнізуючий гормон, пролактин, паратиреоїдний гормон, альдостерон, вазопресин (антидіуретичний гормон), естрадіол, прогестерон, 17-гідроксипрогестерон, тестостерон загальний, тестостерон вільний, дегідроепіандростерон-сульфат, С-пептид;

кількісне визначення гормонів і білків, що зв'язують гормони — кортизол, ФСГ, інсулін, ЛГ, естрадіол, прогестерон, пролактин;

тиреотропний гормон (тиреотропін, ТТГ) в цільній крові, сироватці крові, плазмі крові;

хлориди поту – визначення за допомогою іонофорезу;

кількісне визначення вільного бета-хоріонічного гонадотропіну людини (вільний бета-ХГЛ); протеїну А плазми, пов'язаний з вагітністю (PAPP A); некон'югованого естріолу (uE3); альфа-фетопротеїн (AFP);

кількісне визначення холінестерази в сироватці крові;

визначення С-термінального телопептиду колагену І типу, N-термінального пропептиду проколагену І типу (P1NP) в сироватці крові (для моніторингу пацієнтів із доведеною низькою мінеральною щільністю кісткової тканини, пацієнтів з метаболічною хворобою кісток або хворобою Педжета);

кількісне визначення 25 гідроксिवітаміну D, 1,25 дигідроксिवітаміну D у сироватці крові;

дихальний тест із сечовиною, для підтвердження колонізації *Helicobacter pylori*; або моніторингу успішності ерадикації *Helicobacter pylori*;

визначення амінокислот та ацилкарнітинів, сукценілацетону в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;

визначення амінокислот в крові та сечі методом вискоєфективної рідинної хроматографії;

визначення птеринів та неоптеринів в сечі методом вискоєфективної рідинної хроматографії (для дітей);

визначення органічних кислот методом газової хроматографії-маспектрометрії;

визначення активності галактозо-1-фосфат уридиндотрансферази (GALT) в сухих плямах крові (для дітей);

визначення активності біотинідази в плазмі крові, в сухих плямах крові (для дітей);

визначення гомованілінової кислоти в спинномозковій рідині методом вискоєфективної рідинної хроматографії (для дітей);

визначення 5-гідроксиіндолацетової кислоти в спинномозковій рідині методом вискоєфективної рідинної хроматографії (для дітей);

визначення спектру дуже довголанцюгових жирних кислот в сечі методом газової хроматографії-маспектрометрії;

визначення спектру вуглеводів в плазмі крові та сечі методом тонкошарової хроматографії;

визначення вмісту метаболітів порфіринового обміну (якісні проби);

визначення вмісту метаболітів в сечі (якісні реакції);

виявлення білку в сечі за реакцією з сульфосаліциловою кислотою (якісна реакція);

виявлення амінокислот в сечі за реакцією з нінгідріновим реактивом (якісна реакція);

виявлення цистину та гомоцистину в сечі за реакцією з ацетонциангідріном (якісна реакція);

- виявлення проліна в сечі за реакцією з нінгідріновим реактивом (якісна реакція);
- виявлення гомогентизинової кислоти в сечі за реакцією з гідроксидом натрію (якісна реакція);
- проба Обермеєра на індикан (якісна реакція);
- проба Сулковича на кальцій (якісна реакція);
- проба Селіванова на фруктозу (якісна реакція);
- виявлення кетокислот в сечі за реакцією з 2,4-ДНФГ (якісна реакція);
- виявлення лактози та галактози в сечі за реакцією з аміаком (якісна реакція);
- проба Фелінга на фенолпірвіноградну кислоту (якісна реакція);
- виявлення міді в сечі за реакцією з о-толуїдином (якісна реакція);
- виявлення сульфідів у сечі (якісна реакція);
- вест другого рівня для визначення метилмалонової кислоти, пропіонової кислоти та 2-метилцитрату в плямі крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;
- тест другого рівня для визначення гормонів в плямі крові для виявлення АГС методом рідинної хроматографії-маспектрометрії (для дітей);
- визначення гомоцистеїну в плазмі або сироватці крові методом ВЕРХ (для дітей);
- визначення вмісту загальних глікозаміногліканів в сечі (ДМБ – тест);
- виявлення фракцій глікозаміногліканів в сечі методом електрофорезу;
- визначення глікозаміногліканів в сечі методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;
- визначення спектру олігосахаридів в сечі методом тонкошарової хроматографії;
- визначення LysoGb1 в плазмі та сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;
- визначення Lyso-SM-509 в сироватці крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;
- визначення LysoGb3 в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;
- визначення LysoGb3 в плазмі крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії;
- визначення активності лізосомних ферментів в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії (Neo LSD) (для дітей);
- визначення активності лізосомних ферментів в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії (M7) (для дітей);
- визначення активності бета-глюкоцереброзидази в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії (для дітей);
- визначення активності альфа-галактозидази в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-маспектрометрії (для дітей);
- визначення активності а-галактозидази в сухих плямах крові (для дітей);
- визначення активності а-глюкозидази в сухих плямах крові (для дітей);
- визначення активності β-глюкозидази в сухих плямах крові (для дітей);
- визначення активності α-ідуранідази в сухих плямах крові (для дітей);
- визначення активності ідуранат-2-сульфатази в сухих плямах крові (для дітей);
- визначення активності галактозо-6-сульфатази в сухих плямах крові (для дітей);

визначення активності N-ацетилгалактозаміну в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності β -глюкоронідази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності α -N-ацетилглюкозамінідази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності трипептидилпептидази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності кислої сфінгомелінази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності галактоцереброзидази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності β -галактозидази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності хітотріозидази в сухих плямах крові (для дітей);
 визначення активності b-галактозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності гексозамінідази загальної в лейкоцитах та плазмі крові;
 визначення активності гексомінідази A в лейкоцитах крові;
 визначення активності α -маннозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності b-маннозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності b-глюкозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності α -ідуронідази в лейкоцитах крові;
 визначення активності ідуронатсульфатази в плазмі крові;
 визначення активності гепаран-N-сульфатази в лейкоцитах крові;
 визначення активності α -N-ацетилглюкозамінідази в плазмі крові;
 визначення активності N-ацетилгалактозамін-6-сульфатази в лейкоцитах крові;
 визначення активності кислої сфінгомелінази в лейкоцитах крові;
 визначення активності α -галактозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності α -фукозидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності хітотріозидази в плазмі крові;
 визначення активності арилсульфатази A в плазмі та лейкоцитах крові;
 визначення активності арилсульфатази B в лейкоцитах крові;
 визначення активності b-галактозидази в плазмі крові;
 визначення активності глюкуронідази в плазмі та лейкоцитах крові;
 визначення активності α -глюкозидази в лімфоцитах крові;
 визначення активності пальмітоїлпротеїніоестерази в лейкоцитах крові;
 визначення активності трипептидилпептидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності кислої ліпази в лейкоцитах крові;
 визначення активності галактоцереброзидази в лейкоцитах крові;
 визначення активності ацетил-КоА- α -глюкозамінацетилтрансферази в лейкоцитах крові.

3. Клас «Мікробіологія» - проведення мікробіологічних досліджень:

мікроскопія мазка, крім крові, з однієї або кількох ділянок, отриманого безпосередньо від пацієнта (не культури);

посів та мікроскопія для виявлення патогенних мікроорганізмів у мазках з носа, горла, очей та вух (крім мазків, взятих для епідеміологічного нагляду), включаючи ідентифікацію збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;

мікроскопія та посів для виявлення патогенних мікроорганізмів на шкірі чи інших поверхневих ділянках, включаючи ідентифікацію збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;

мікроскопія та посів для виявлення дерматофітів та інших грибів, що викликають шкірні захворювання, з зіскрібків шкіри, біопсії шкіри, волосся та нігтів;

мікроскопія та посів на виявлення патогенних мікроорганізмів з уретри, піхви, шийки матки або прямої кишки (крім фекальних збудників), у тому числі з ідентифікацією збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;

мікроскопія та посів на виявлення патогенних мікроорганізмів із зразків мокротиння, у тому числі ідентифікація збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;

мікроскопія та посів післяопераційних ран, аспіратів порожнин тіла, синовіальної рідини, спинномозкової рідини або операційних чи біопсійних зразків на наявність патогенних мікроорганізмів за участю аеробних та анаеробних культур та використанням різних культуральних середовищ, а також ідентифікація збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;

дослідження сечі (включаючи серійні дослідження) будь-яким способом, включаючи: (а) кількість клітин; і (б) культура; і (с) кількість колоній; і (d) пофарбовані препарати; і (е) ідентифікація культивованих патогенів; і (f) тест на чутливість до антибіотиків;

мікроскопія фекалій на яйцеклітини, цисти та паразитів;

посів крові на патогенні мікроорганізми (крім вірусів), та ідентифікація будь-якого культивованого патогена та необхідні тести на чутливість до антибіотиків;

виявлення менінгококу, коринебактерій дифтерії, бордетелл, патогенного стафілококу, сальмонел, шигел, ентеропатогенних ешеріхій, кампілобактерій, ієрсиній, вібріонів;

визначення мінімальної інгібуючої концентрації антибактеріального препарату для штамів мікроорганізмів;

визначення синергії антибактеріальних препаратів для полірезистентних штамів мікроорганізмів;

дослідження на носійство метицилін-резистентного стафілококу (MRSA), ванкоміцин-резистентного ентерококу (VRE) Enterobacteriaceae, продуцентів бета-лактамаз розширеного спектру (ESBL) та придбанної бета-лактамази AmpC, або носійство Enterobacteriaceae, продуцентів карбопенемаз;

гепатит В: визначення ДНК вірусу гепатиту В у плазмі крові (якісне та кількісне визначення); HBsAg в сироватці та плазмі крові (електрохемилюмінесцентним методом та методом ІФА). HBe-антигену крові, антитіл класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту В, сумарних антитіл до ядерного антигену вірусу гепатиту В у сироватці та плазмі крові, сумарних антитіл до HBe-антигену антитіл до HBsAg в сироватці та плазмі крові;

визначення сумарних антитіл до Т-лімфотропного вірусу людини типу I/II в сироватці крові;

гепатит С: визначення антитіл класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту С, сумарних антитіл до вірусу гепатиту С в сироватці та плазмі крові, виявлення РНК вірусу гепатиту С (якісне та кількісне визначення), генотипу вірусу гепатиту С;

визначення сумарних антитіл до вірусу гепатиту А в сироватці та плазмі крові;

визначення сумарних антитіл до вірусу гепатиту Д в сироватці та плазмі крові;

визначення антитіл класу IgG до вірусу гепатиту Е в сироватці та плазмі крові;

визначення антитіл класу IgG до вірусу гепатиту G в сироватці та плазмі крові;

визначення антитіл класу IgG до TTV вірусу в сироватці та плазмі крові;

вірус простого герпесу 1 та 2 типу: визначення ДНК вірусу простого герпесу 1 та 2 типу в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина (якісне визначення), IgM та IgG до вірусу простого герпесу I, II-го типу вірусу (для вагітних та дітей);

вірус Varicella Zoster: визначення ДНК вірусу вітряної віспи (Varicella Zoster virus) в біологічному матеріалі: кров, ліквор (якісне визначення), антитіл класу IgM та IgG до вірусу Varicella Zoster (для вагітних та дітей);

цитомегаловірус людини: визначення ДНК цитомегаловірусу людини в біологічному матеріалі: кров, сеча, ліквор, слина (якісне визначення), в цільній крові (кількісне визначення), антитіл класу IgM та IgG до цитомегаловірусу людини (для вагітних та дітей);

вірус Епштейна-Барр: визначення ДНК вірусу Епштейна-Барр в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина (якісне визначення), в цільній крові (кількісне визначення), антитіл класу IgM та IgG до капсидного антигену вірусу Епштейна-Барр в сироватці крові (для вагітних та дітей);

парвовірус B19: визначення ДНК парвовірусу B19, (Parvovirus B19) в біологічному матеріалі, антитіл класу IgM та IgG, до Парвовірусу B 19 (для вагітних та дітей);

визначення ДНК вірусу герпесу людини 6 типу в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина, бронхоальвеолярний лаваж (якісне визначення) (для вагітних та дітей);

визначення ДНК вірусу герпесу людини 7 типу в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина (якісне визначення) (для вагітних та дітей);

визначення РНК респіраторно-синцитіального вірусу (Human Respiratory Sincitial virus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення ДНК аденовірусу (Human Adenovirus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення РНК коронавірусу SARS-CoV-2 в біологічному матеріалі;

SARS-CoV-2 8: визначення рівня сумарних антитіл, антитіл класу IgG, IgM або IgA до S-білку вірусу SARS-CoV-2 в сироватці крові;

визначення РНК риновірусу (Human Rhinovirus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення ДНК поліомавірусів: JC вірусу (JC virus) + BK вірусу (BK virus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення РНК ротавірусу (Rotavirus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення РНК астровірусу (Astrovirus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення РНК норовірусу (Norovirus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

визначення антитіл класу IgM та IgG до *Toxoplasma gondii*, *Chlamydia trachomatis*, *Chlamydia pneumoniae* *Mycoplasma pneumoniae*, краснухи в сироватці крові (для вагітних та дітей);

визначення сумарних антитіл класів IgA, IgM, IgG до *Treponema pallidum* в сироватці крові методом ІФА або електрохемілюмінесцентним методом в сироватці та плазмі крові;

визначення асоційованих із сифілісом реактинових антитіл (реакція мікропреципітації);

визначення антитіл класу IgA або IgG до *Helicobacter pylori* в сироватці крові;
 визначення антитіл класу IgM або IgG до *Borrelia burgdorferi* (хвороба Лайма) в сироватці крові;
 визначення сумарних антитіл класів IgA, IgM, IgG до антигенів лямблій (*Giardia lamblia*) в сироватці крові;
 визначення антитіл класу IgG до антигену аскариди (*Ascaris lumbricoides*), ехінококку (*Echinococcus granulosus*), токсокари (*Toxocara canis*), трихінелли (*Trichinella spiralis*) в сироватці крові;
 тест клітинно-опосередкованої імунної відповіді в крові для виявлення латентного туберкульозу за допомогою аналізу вивільнення гамма-інтерферону (IGRA);
 визначення ДНК *Toxoplasma gondii* в крові (якісне визначення).

4. Клас «Імунологія» - проведення імунологічних досліджень:

визначення інтерлейкіну-6 в сироватці крові;
 визначення відносної кількості лімфоцитів (CD45+/CD14-) в цільній крові;
 визначення субпопуляцій лімфоцитів в цільній крові за допомогою моноклональних антитіл;
 Т-лімфоцити (визначення загальної кількості Т-лімфоцитів (CD45+/CD3+), % активованих Т-лімфоцитів (CD3+HLA-DR+CD25+CD45+), ab-Т-клітин (CD45+CD3+TcRab+TcRγδ-), γδ-Т-клітин (CD45+CD3+TcRab-TcRγδ+), Т-NK-клітин цитолітичних (CD16+CD56+CD3+CD45+), регуляторних Т-клітин (CD45+CD4+CD25brightCD127neg), Т-клітин пам'яті (CD45+CD4+CD45RA-CD45RO+), Т-хелперів (CD3+CD4+CD8-CD45+), Т-хелперів наївних (CD45+CD4+CD45RA+CD45RO-), Т-хелперів з ранньою активацією (CD45+CD4+CD25+), Т-хелперів з пізньою активацією (CD45+CD4+HLA-DR+), Т-цитотоксичних лімфоцитів (CD3+CD4-CD8+CD45+), Т-цитотоксичних лімфоцитів активованих (CD3+HLA-DR+CD8+CD45+), індекс співвідношення (Т-хелпери/Т-цитотоксичні лімфоцити), рецептори Т-лімфоцитів до інтерлейкіну 2 в цільній крові;
 В-лімфоцити: визначення загальної кількості, В-лімфоцитів (CD45+CD19+), В1-клітин (аутореактивних) (CD45+CD19+CD5+), В2-клітин (наївних) (CD45+CD19+CD5-CD27-), В-клітин пам'яті (CD45+CD19+CD5-CD27+), кількість загальних NK-клітин (CD45+CD3-CD16+CD56+), В-клітинного рецептору, експресії IgD в цільній крові, експресії IgM в цільній крові;
 NK-клітини: визначення NK-клітин цитолітичних (CD45+CD3-CD16brightCD56dim), NK-клітин цитокінпродукуючих (CD45+CD3-CD16dim-to-negCD56bright), маркеру Fas-індукованого апоптозу (CD95) в цільній крові;
 ідентифікація нейтрофілів (гранулоцитів): визначення диференційних антигенів, індексу (CD45+CD64+) на моноцитах та нейтрофілах, кількості активованих моноцитів (CD45+CD14+HLA-DR+), поглинальної активності нейтрофілів (BURST тест) в цільній крові;
 кількісне визначення загального імуноглобуліну А, G, M, D, E, будь-яким методом, у сироватці, сечі чи іншій рідині організму;
 визначення поверхневого та цитоплазматичного IgM на клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;
 визначення Т-клітинного рецептору для антигену (TCR a/b) на клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;
 визначення Т-клітинного рецептору для антигену (TCR gamma/delta) на клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;
 виявлення специфічних антитіл імуноглобуліну Е до одного або кількох потенційних алергенів;

кількісне визначення загального гемолітичного комплекменту;
 кількісне визначення компонентів комплекменту C3 і C4;
 кількісне визначення еозинофільного катіонного білка в сироватці або плазмі, максимум 3 аналізів за 12 місяців, для моніторингу відповіді на терапію астми, що лікується кортикостероїдами, у дитини віком до 12 років;
 антинуклеарні антитіла — виявлення в сироватці або інших рідинах організму, включаючи кількісне визначення, якщо потрібно;
 визначення аутоімунних антитіл класу IgG до дволанцюгової ДНК (dsDNA-NcX) в сироватці крові;
 ревматоїдний фактор — виявлення будь-яким методом у сироватці крові чи інших рідинах організму, включаючи кількісне визначення;
 антитіла до тканинних антигенів;
 дослідження рецидивуючої інфекції шляхом якісної оцінки на наявність дефектів окислювальних шляхів у нейтрофілах за допомогою тесту відновлення нітросинього тетразолію (НСТ-тест);
 визначення людських лейкоцитарних диференційних поверхневих та цитоплазматичних антигенів (CD) за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії в біологічному матеріалі: CD1a, CD2, поверхневого антигену CD3; цитоплазматичного антигену CD3, CD22, CD75a, CD79a, поверхневих CD4, CD5, CD7, CD8, CD9, CD10, CD11a, CD11b, CD11c, CD13, CD14, CD15, CD16, CD19, 20 CD22, CD24, CD25, CD27, CD28, CD30, CD31, CD33, CD34, CD38, CD41, CD42, CD42a, CD42b, CD45RA, CD45, CD55, CD56, CD58, CD59, CD61, CD64, CD65, CD81, CD95, CD99, CD117, CD123, CD235a, CD371, CD NG2;
 визначення HLA-DR-антигену;
 визначення мієлопероксидази (МПО), дезоксинуклеотидилтрансферази (TdT) в клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;
 антитіла до кардіоліпіну або бета 2 глікопротеїну І — виявлення, включаючи кількісне визначення;
 визначення аутоімунних антитіл класу IgG до мітохондріальних антигенів в сироватці крові;
 визначення аутоімунних антитіл класу IgG до ядерних та цитоплазматичних антигенів в сироватці крові (рибосомальні Р-білки, nRNP/Sm, Sm, SS-A, SS-B, Ro-52, Scl-70, Jo-1, PCNA, PM-Scl, dsDNA, гістони та центромери);
 визначення аутоімунних антитіл класу IgG до цитоплазматичних структур нейтрофілів в сироватці крові (протеїназа-3, лактоферрин, еластаза);
 визначення аутоімунних антитіл класу IgG до циклічного цитрулін-вмісткого пептиду (ССР) в сироватці крові;
 визначення аутоімунних антитіл класу IgG до цитрулінового виментину (Sa-антигену) в сироватці крові;
 визначення аутоімунних антитіл класу IgG до мієлопероксидази (МПО) в сироватці крові;
 виявлення специфічних антитіл IgG до одного або кількох алергенів респіраторних захворювань;
 легкі ланцюги імуноглобулінів типу каппа;
 легкі ланцюги імуноглобулінів типу лямбда;
 визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) за допомогою моноклональних антитіл на проточному цитометрі;
 імуноцитологічне дослідження клітин кісткового мозку, спинномозкової рідини, клітин ексудатів, трансудатів, анаплазованих клітин фрагментів пухлин за допомогою моноклональних антитіл на проточному цитометрі, зокрема вмісту гемопоетичних стовбурових клітин (CD34+) із супутніми популяціями Т- лімфоцитів та натуральних кілерів (CD45, CD3, CD16, CD56);

імуноцитологічне дослідження фагоцитарної активності нейтрофілів в периферичній крові за допомогою моноклональних антитіл на проточному цитометрі;

визначення ДНК-індексу пухлинних клітин периферичної крові/кісткового мозку методом проточної цитометрії;

визначення клітин з GPI-недостатністю в периферичній крові методом проточної цитометрії;

антитіла до ендомізію та до тканинної трансглутамінази (для дітей);

визначення TCR V β репертуару;

визначення антитіл до тромбоцитарного антигену людини.

5. Клас «Тканинна патологія» - проведення досліджень:

дослідження біопсійного матеріалу з одним або декількома блоками тканини, включаючи розтин зразка, обробку всіх тканин, фарбування, світлову мікроскопію та висновки:

біопсії ендометрію (аспіраційна біопсія, вишкрібання, поліпектомія);

вишкрібання цервікального каналу;

біопсії шийки матки (не ексцизійної), фалопієвої труби, вагіни, вульви, статевих губ, кісти бартолінової залози;

біопсії шкіри, молочної залози;

біопсії простати, яєчка, нирки;

біопсії ока, кон'юнктиви, рогівки;

біопсії носоглотки, ротоглотки, носа, синусу параназального, мигдалин, поліпу, ясен, губи, язика або мигдалини;

біопсії матеріалу при проведенні ендоскопічних досліджень (езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії, ректороманоскопії, бронхоскопії, гістероскопії, цистоскопії);

біопсії м'язів, сухожилля, сухожильної оболонки, суглобової та навколо суглобової тканини, кістки;

гістохімічне дослідження ферментів скелетних м'язів для дослідження первинних дегенеративних або метаболічних захворювань м'язів або аномалій м'язів, вторинних у зв'язку з захворюванням центральної або периферичної нервової системи;

імуногістохімічне дослідження біопсійного матеріалу за допомогою імунофлюоресценції, імунопероксидази або інших методів мічених антитіл з декількома антигенними специфічностями на зразок;

електронно-мікроскопічне дослідження біопсійного матеріалу.

6. Клас «Цитологія» - проведення цитологічних досліджень:

дослідження виділень із сосків або мазків зі шкіри, губ, рота, носа або заднього проходу;

дослідження мокротиння, сечі, ексудату інших рідин організму, а також матеріалу, отриманого за допомогою зішкрібу, відбитку, аспірації, змиву;

цитологічне дослідження шийки матки (ПАП- тест традиційний);

часткове генотипування на онкогенний вірус папіломи (типи 16, 18) людини;

дослідження рідкого зразка шийки матки або вагінального склепіння, якщо пофарбовані клітини досліджуються під мікроскопом або за допомогою автоматизованого аналізу;

цитологічне дослідження пофарбованих препаратів спинномозкової рідини, випітних рідин, відбитків пухлин, пухлиноподібних новоутворень м'яких тканин (диференційна діагностика лімфопроліферативних захворювань).

7. Клас «Генетика» - проведення генетичних досліджень:

- виявлення частих варіантів в гені GALT (для дітей);
- виявлення частих варіантів в гені HADHA (1 раз за життя);
- виявлення дуплікації 24bp в гені CHIT1 (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені ACADM методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені IDS методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені ACADVL методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені GCDH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені MUT методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені ARSB методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені GAA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені ARSA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені GALNS методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені GALT методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені GBA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені GLB1 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені IVD методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені IDUA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені SGSH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені TPP1 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені PAK методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені GLA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- визначення кількості копій ділянок генів SMN1, SMN2 та NAIP методом MLPA (1 раз за життя);
- мультиплексне визначення гомозиготної делеції 7-го екзону гена SMN1 та кількості копій TREC та KREC методом ПЛР у реальному часі (для дітей);
- молекулярно-генетичне дослідження методом NGS з використанням панелі CarrierSeq (для дітей);
- молекулярно-генетичне дослідження методом NGS. Повноекзомне сиквенування (WES) (для дітей);
- виявлення частого варіанта делеції в гені GALC (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені BTBD9 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені CFTR методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені EFTDH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
- виявлення варіантів в гені ETFB методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

виявлення варіантів в гені ETVB методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені BCKDHA методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені BCKDHB методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені SLC22A5 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені HADHB методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені MMAA методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені MMAV методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені MMACHC методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені PCCA методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені PCCB методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення частих варіантів в гені FGFR3 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені FGFR3 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені FAN методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 виявлення варіантів в гені HADHA методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 молекулярно-генетичне дослідження гену CFTR методом NGS з використанням таргетної панелі (1 раз за життя);
 молекулярно-генетичне дослідження ТКІД методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);
 молекулярно-генетичне дослідження атаксії методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);
 молекулярно-генетичне дослідження лізосомних захворювань методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);
 молекулярно-генетичне дослідження первинних імунodefіцитів методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);
 молекулярно-генетичне дослідження органічних ацидурій методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);
 молекулярно-генетичне дослідження мітохондріального геному методом NGS (для дітей);
 виявлення частих варіантів в гені CFTR методом LIPA;
 визначення кількості копій ділянок гену CYP21A2 методом MLPA;
 визначення кількості копій ділянок гену IDS методом MLPA;
 визначення кількості копій ділянок гену DMD методом MLPA;
 визначення кількості копій ділянок гену CFTR методом MLPA;
 молекулярно-генетичне дослідження методом NGS з використанням таргетної панелі 100-300 генів (для дітей);
 молекулярно-генетичне дослідження методом NGS з використанням таргетної панелі 300-500 генів (для дітей);
 виявлення відомих варіантів в генах спадкової патології методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз за життя);
 визначення Х-хроматину у клітинах слизової оболонки порожнини рота;
 визначення каріотипу пацієнта у лімфоцитах периферійної крові (один раз в житті, без обмеження по віку);
 фарбування препаратів CBG методом;
 дослідження Y-хроматину шляхом QFQ-фарбування;

визначення мутації гена фактора V або виявлення інших відповідних мутацій у пацієнтів з підтвердженим венозним тромбозом або емболією легеневої артерії;

виявлення генетичної мутації C282Y гена HFE та інших мутацій для гемохроматозу (для пацієнтів з підвищеним насиченням трансферину або рівнем феритину вище нормального контрольного діапазону або пацієнт має родича першого ступеня з гемохроматозом, або пацієнт має родича першого ступеня з гомозиготністю щодо генетичної мутації C282Y або зі складною гетерозиготністю щодо визнаних генетичних мутацій щодо гемохроматозу);

виявлення мікрделеції 22q11.2 (HIRA) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення мікрделеції 22q13.3 (ARSA) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Фелан-МакДерміта) (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення мікрделеції 15q11-13 (SNRPN) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Прадера-Віллі) (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення мікрделеції 15q11-13 (UBE3A) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Ангельмана) (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення мікрделеції 7q11.23 (ELN) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Вільямса) (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення мікрделеції 5q35 (NSD1) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Сотоса) (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення мікрделеції 17p11.2 (SMS) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Сміта-Магеніса) (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення мікрделеції 17p13.3 (LIS1) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Мілера-Декера) (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення мікрделеції 4p16.3(WHS) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Вольфа-Хіршхорна) (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення мікрделеції 5p15.3 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром "котячого крику") (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення мікрделеції 1p36 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (1 раз в житті, до 18 років);

виявлення тетрасомії короткого плеча хромосоми 12 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах букального епітелію пацієнта (синдром Кіліана-Тишлера-Ніколя) (1 раз в житті, до 18 років);

встановлення гену SRY методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;

виявлення мутацій гену SRY молекулярно-генетичними методами (один раз в житті, без обмеження по віку);

виявлення трисомії хромосоми 18 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Едвардса) (1 раз в житті, до 18 років);

- виявлення трисомії хромосоми 13 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Патау) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення трисомії хромосоми 21 методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Дауна) (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення субтеломерних послідовностей однієї хромосоми методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (один раз в житті, без обмеження по віку);
- виявлення анеуплоїдій статевих хромосом методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (один раз в житті, без обмеження по віку);
- визначення метильного статусу гена SNRPN методом ПЛР (1 раз в житті, до 18 років);
- визначення метильного статусу диференційно метильованих ділянок локусу 11p15 та на хромосомі 7 (синдром Відемана-Беквіта/Рассела-Сільвера) методом MLPA (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення варіантів в гені MECF2 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (1 раз в житті, до 18 років);
- виявлення варіантів в гені AR методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (один раз в житті, без обмеження по віку);
- визначення кількості тринуклеотидних повторів в гені FMR1 методом фрагментного аналізу (синдром Мартіна-Белла) (один раз в житті, без обмеження по віку);
- аналіз повторів (TA) гену UGT1A1 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером (синдром Жильбера) (один раз в житті, без обмеження по віку);
- визначення кількості тринуклеотидних повторів в гені *PHOX2B* методом фрагментного аналізу (синдром центральної гіповентиляції (Ундіні)) (1 раз в житті, до 18 років);
- хромосомний мікроматричний аналіз (ХМА);
- визначення найпоширеніших транскриптів (190, 210, 230) химерного онкогену BCR-ABL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку;
- визначення найпоширеніших транскриптів (190, 210, 230) химерного онкогену BCR-ABL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
- визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок KMT2A-гену (MLL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
- визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок KMT2A-гену (MLL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
- визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-AFF1 (MLL/AF4) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
- визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-AFF1 (MLL/AF4) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
- визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-MLLT3 (MLL/AF9) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-MLLT3 (MLL/AF9) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення транскрипту онкогена ETV6-RUNX1 (TEL/AML) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення транскрипту онкогена ETV6-RUNX1 (TEL/AML) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення транскрипту онкогена TSF3(E2A)-PBX1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення транскрипту онкогена TSF3(E2A)-PBX1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення транскрипту онкогена SIL-TAL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення транскрипту онкогена SIL-TAL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

первинна діагностика В-клітинного ГЛЛ, визначення найпоширеніших транскриптів химерних онкогенів методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному зразку пацієнта;

первинна діагностика Т-клітинного ГЛЛ, визначення найпоширеніших транскриптів химерних онкогенів методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному зразку пацієнта;

визначення експресії гену MECOM методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення експресії гену MECOM методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення експресії гену PRDM16 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному зразку пацієнта;

визначення транскрипту химерного онкогену RUNX1::RUNX1T1 (AML1/ETO) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення транскрипту химерного онкогену RUNX1::RUNX1T1 (AML1/ETO) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену PML-RAR α методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену PML-RAR α методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення транскрипту химерного онкогену NPM1-RAR α методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення транскрипту химерного онкогену NPM1-RAR α методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену CBFb-MYH11 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену CBFb-MYH11 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

виявлення найпоширеніших транскриптів злитого химерного онкогену KIAA1549::BRAF, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;

виявлення злитого химерного онкогену ZFTA::RELA, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;

виявлення злитого химерного онкогену EWSR1::FLI1, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;

виявлення злитого химерного онкогену PAX3::FOXO1A, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену RBM15-MKL1 (OTT-MAL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену RBM15-MKL1 (OTT-MAL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

комплексна первинна діагностика мієлопроліферативних захворювань (справжня поліцитемія, есенціальна тромбоцитопенія та первинний мієлофіброз) в біологічному зразку пацієнта;

визначення FLT3-ITD в зразку кісткового мозку або крові пацієнта;

визначення варіанту G20210A в гені FII (протромбіну/фактор II) в зразку кісткового мозку або крові пацієнта;

визначення варіанту G1691A в гені FV (Лейден/фактор V) методом ПЛР в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту -675 5G/4G в гені SERPINE1 (PAI-1) (інгібітор активатору плазміногена I типу) в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту p.M235T в гені AGT (ангіотинзиногену) в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту C677T в гені MTHFR в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту A1298C в гені MTHFR в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення делецій в групі генів IKZF1 plus, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA) в біологічному зразку пацієнта;

виявлення делецій в гені IKZF1 на рівні 1-6 екзонів в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту V617F в гені JAK2 в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших варіантів в гені JAK2 (екзон 12) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту D816V в гені c-KIT при діагностиці системного мастоцитозу або лейкемії, яка асоційована з даним захворюванням, методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших варіантів в гені NPM1 (нуклеофозмін-1) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення соматичних варіантів в гені MPL (10 екзон) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення найпоширеніших варіантів в гені CALR (кальретикуліну) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту G20210A в гені FII (протромбін/фактор II) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту G1691A в гені FV (лейден/фактор V) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту C677T в гені MTHFR методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення варіанту A1298C в гені MTHFR методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення ступеню метилювання промотора MGMT методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному матеріалі пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1 (p.210 – транскриптів) відносно контрольного гена ABL1, для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1, (p.210 – транскриптів) з обчисленням нормалізованого числа копій за міжнародною шкалою (NCN-IS) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1, (p.210 – транскриптів) з обчисленням нормалізованого числа копій за міжнародною шкалою (NCN-IS) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1, (p.190 – транскрипту) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові;

кількісне визначення експресії онкогена ETV6-RUNX1 (TEL-AML) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові;

кількісне визначення експресії найчастіших транскриптів (MLL-AF4 тип e10e4, MLL-AF4 тип e9e5, MLL-AF4 тип e11e5) онкогена KMT2A-AFF1 для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові;

кількісне визначення експресії найчастіших транскриптів (MLL-AF9 тип B e8e9, MLL-AF9 e8e10, MLL-AF9 тип A e10e6) онкогена KMT2A-MLLT3 для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові;

кількісне визначення експресії онкогена PML-RARa (bcr 1) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена PML-RARa (bcr 3) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена RUNX1-RUNX1T1 (AML/ETO) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена CBFb/MYH11 (Type A) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена CBFb-MYH11 (Type D) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена CBFb-MYH11 (Type E) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена TCF3-PBX1 (E2A/PBX1) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

кількісне визначення експресії онкогена SIL-TAL1 для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення мутацій в генах IDH1 (p.R132H та p.R132C) та IDH2 (p.R172M та p.R172K), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

визначення мутації p.V600E в гені BRAF, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

визначення мутацій в гені BRAF V600 (E, E2, D, D2, K, R і M), методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин або FFPE;

перший етап визначення делецій в групі генів IKZF1 plus, при первинній діагностиці В-клітинних ГЛЛ, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

другий етап визначення делецій в групі генів IKZF1 plus, при первинній діагностиці В-клітинних ГЛЛ, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

визначення ампліфікації 21 хромосоми (iamp21), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку кісткового мозку або периферійної крові;

виявлення делецій/дуплікацій в гені RB1, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку периферійної крові, тканини пухлини, пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

виявлення делецій/дуплікацій у хромосомах 6, 14q, 16 і 17 у пацієнтів з медулобластомами (набір 1), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

виявлення делецій/дуплікацій у хромосомах 2, 3, 7 і 9 у пацієнтів з медулобластомами (набір 2), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

виявлення делецій/дуплікацій у хромосомах 1, 4q, 5q, 8, 10 і 20 у пацієнтів з медулобластомами (набір 3), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

визначення CNV та варіантів в генах BRAF (p.V600E), IDH1 (p.R132H та p.R132C), IDH2 (p.R172M та p.R172K), точкових варіантів для виявлення геномних дуплікацій, що призводять до злиття генів SRGAP3-RAF1, KIAA1549-BRAF і FGFR1-TACC1, аберацій кількості копій у BRAF, CDKN2A, CDKN2B, FGFR1, MYB і MYBL1 у пацієнтів зі злоякісними новоутвореннями, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

визначення CNV в генах, що розташовані на хромосомах 1p-19q, CDKN2A, CDKN2B та варіантів у генах IDH1 (p.R132H та p.R132C), IDH2 (p.R172M та p.R172K) у пацієнтів зі злоякісними новоутвореннями, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

виявлення варіантів в гені TERT (C228T та C250T), визначення кількості хромосом 7 і 10, та CNV (делецій/дуплікацій) у наступних генах PDGFRA (4q12), EGFR (7p11.2), CDKN2A (9p21.3), PTEN (10q23.31), CDK4, MIR26A2, MDM2 (12q14-q15) і NFKBIA (14q13.2) і TP53 (17p13.1), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;

визначення CNV у наступних генах PDGFRA (4q12), EGFR (7p11.2), CDKN2A (9p21.3), PTEN (10q23.31), CDK4, MIR26A2, MDM2 (12q14-q15) і NFKBIA (14q13.2) і TP53 (17p13.1), у пацієнтів зі злоякісними новоутвореннями, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;

виявлення аномального метилювання та CNV (делецій/дуплікацій) гена MGMT, а також варіантів в генах IDH1 (p.R132H та p.R132C), IDH2 (p.R172M та p.R172K) та TERT (C228T та C250T), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;

виявлення кількості копій хромосом 1, 3 і 11 (набір 1), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;

виявлення кількості копій хромосом 2, включаючи визначення статусу ампліфікації гену MYCN і 17 (набір 2), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;

виявлення кількості копій хромосом 4, 7, 9, 12 і 14 (набір 3), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;

кількісне визначення варіанту FLT3-ITD методом алель-специфічної ПЛР та подальшим STR-аналізом (коротких тандемних повторів), в зразку кісткового мозку або периферійної крові;

визначення варіанту FLT3-TKD (p.D835) методом алель-специфічної ПЛР та подальшим STR-аналізом (коротких тандемних повторів), в зразку кісткового мозку або периферійної крові;

виявлення варіантів в гені GATA1 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером в зразку кісткового мозку пацієнта або периферійної крові;

виявлення варіантів в злитому гені BCR::ABL1 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

дослідження РНК транскриптів для визначення експресії генів, соматичних варіантів, варіантів в транскриптомі, злиття генів, включаючи нові злиття, соматичних та гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з онкологічними захворюваннями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS);

визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з мієлопроліферативними захворюваннями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS);

визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у ДНК та РНК пацієнтів з мієлопроліферативними захворюваннями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS);

визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у гені TP53 методом секвенування наступного покоління (NGS) в біологічному зразку пацієнта;

визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з нейрофіброматозом методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS) з використанням Custom-панель NF1_NF2_SPRED1 в біологічному зразку пацієнта;

визначення гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з вродженими анеміями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS) в біологічному зразку пацієнта;

стандартне каріотипування клітин кісткового мозку з фарбуванням GTG-методом;

стандартне каріотипування лімфоцитів периферичної крові з фарбуванням GTG-методом;

визначення транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX1) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX1) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;

визначення транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;

визначення делецій/дуплікацій 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення делецій/дуплікацій 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;

визначення реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;

визначення транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-ABL1) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-ABL1) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;

визначення делеції 13q14.3 – 13q34 (D13S319, D13S1020) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення делеції 13q14.3 – 13q34 (D13S319, D13S1020) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;

визначення делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;

визначення делеції 20q12 (D20S108) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення делеції 20q12 (D20S108) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;

визначення наявності центромери CEP7 (D7Z1) хромосоми методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

- визначення наявності центромери CEP7 (D7Z1) хромосоми методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення транслокації 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації на препараті відбитку пухлини;
- визначення транслокації 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в зразку клітин випітної рідини;
- визначення транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML-RAR α) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML-RAR α) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення транслокації 17q22 – 19p13 (E2A(TCF3)-HLF) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 17q22 – 19p13 (E2A(TCF3)-HLF) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення інверсії inv16(p13;q22) (CBFB-MYH11) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення інверсії inv16(p13;q22) (CBFB-MYH11) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
- визначення транслокації 4p16.3 – 14q32 (IGH-FGFR3) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 4p16.3 – 14q32 (IGH-FGFR3) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації на препараті відбитку пухлини пацієнта;
- визначення транслокації 14q32 – 18q21 (IGH-BCL2) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
- визначення транслокації 14q32 – 18q21 (IGH-BCL2) методом флуоресцентної *in situ* гібридизації на препараті відбитку пухлини пацієнта;

- кількісний підрахунок реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-ABL1) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в біологічному зразку пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-BL1) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML-RAR α) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML::RAR α) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
- кількісний підрахунок інверсії inv16(p13;q22) (CBFb-MYH11) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок інверсії inv16(p13;q22) (CBFb-MYH11) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок транслокації 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);

кількісний підрахунок 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);

скринінгова панель первинної діагностики гемобластозів методом флуоресцентної in situ гібридизації в біологічному зразку пацієнта (3 зонди);

скринінгова панель первинної діагностики гемобластозів методом флуоресцентної in situ гібридизації в біологічному зразку пацієнта (4 зонди);

скринінгова панель первинної діагностики гемобластозів методом флуоресцентної in situ гібридизації в біологічному зразку пацієнта (6 зондів);

моніторинг химеризму (центромерні проби на статеві хромосоми) методом флуоресцентної in situ гібридизації (FISH) в зразках кісткового мозку та периферійної крові для різностатевих донора та реципієнта;

визначення наявності центромер X- та Y-хромосом (CEPX-CEPY) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

визначення наявності центромер X- та Y-хромосом (CEPX-CEPY) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта.

8. Інші дослідження:

дослідження сечі (якісне та кількісне визначення білка, глюкози, кетонів, білірубіну, уробіліну, гемоглобіну/еритроцитів, нітритів (якісне), мікроальбуміну, осмоляльності, лейкоцитів, мікроскопічне дослідження, концентраційна спроможність нирок і добовий діурез за методом Зимницького, кількість формених елементів (лейкоцитів, еритроцитів, циліндрів) в сечі за методом Нечипоренка;

дослідження калу: фізичні властивості, реакція на приховану кров, мікроскопічне дослідження, виявлення яєць гельмінтів, найпростіших, дослідження зі шкрябу з періанальних складок на яйця гостриків;

кальпротектин, фекальний кальпротектин (кількісний та якісний);

дослідження шлункового та дуоденального вмісту: фізичні властивості, мікроскопічне дослідження, виявлення найпростіших (лямблій);

дослідження мокротиння: фізичні властивості, мікроскопічне дослідження, виявлення мікобактерій туберкульозу (кислотостійких бактерій);

дослідження спинномозкової рідини: фізичні властивості, мікроскопічне та хімічні дослідження;

дослідження випітних рідин (ексудатів, трансудатів): фізичні властивості, мікроскопічне та хімічні дослідження;

дослідження синовіальної рідини: фізичні властивості, мікроскопічне та хімічні дослідження.

Додаток 2. Перелік груп ургентних станів

Деменція та інші хронічні мозкові синдроми
Делірій
Інсульт та інші порушення мозкового кровообігу
ТІА та прецеребральна оклюзія
Судоми
Неврологічні розлади
Розлади та травми органів зору
Розлади та травми вуха, носа, рота та горла
Значні захворювання органів дихання

Хронічна обструктивна хвороба легень
Астма
Інфекції верхніх дихальних шляхів
Інфекції нижніх дихальних шляхів
Розлади дихання, інше
Гострі коронарні синдроми
Аритмія і зупинка серця
Серцева недостатність і шок
Біль у грудях
Порушення кровообігу, інше
Шлунково-кишкова кровотеча
Шлунково-кишкова непрохідність

Перитоніт і перфорація шлунково-кишкового тракту
Езофагіт і гастроентерит
Біль у животі
Розлади травної системи, інше
Розлади функції печінки
Розлади жовчного міхура, жовчовивідних шляхів і підшлункової залози
Кістково-м'язові та м'язово-сухожильні розлади
Інфекції шкіри та підшкірної клітковини
Захворювання шкіри, інше
Цукровий діабет
Метаболічні та аліментарні розлади, інше
Ниркова недостатність

Сечові камені та непрохідність
Інфекції нирок і сечовивідних шляхів
Розлади нирок і сечовивідних шляхів, інші
Чоловічі захворювання сечостатевої системи
Гінекологічні розлади
Післяпологовий та післяабортний стан
Передпологові та інші акушерські стани
Розлади імунної системи
Порушення функції еритроцитів
Порушення гемостазу
Новоутворення
Септицемія

Вірусні захворювання
Лихоманка невідомого походження
Інфекційні та паразитарні хвороби, інші
Розлади психіки та поведінки, пов'язані з алкоголем та наркотиками
Психози
Розлади психіки та нейроповедінкові розлади, інші
Травми голови, внутрішньочерепної системи, хребта, внутрішніх органів та інші складні травми
Переломи тазу і стегна
Переломи, вивихи і пошкодження зв'язок
Травми, інші
Пошкодження пальців рук, ніг і поверхневі травми
Опіки

Отруєння
Алергічні реакції
Ускладнення після надання медичної стаціонарної, у т.ч. хірургічної допомоги
Больовий синдром
Симптоми, інше
Жорстоке поводження та зневага
Інші фактори, що впливають на стан здоров'я

Додаток 3.Коди спостережень в ЕСОЗ для лабораторних досліджень

Код лоінку	Назва
1. Клас «Гематологія»	
71713-2	Піруваткіназа [Ферментативна активність/речовина] в еритроцитах крові
1096-7	Антиген К [Наявність] на еритроцитах
5161-5	Еритроцитарні антитіла [Одиниці/об'єм] у сироватці
1007-4	Прямий антиглобуліновий тест. поліспецифічний реагент [Наявність] на еритроцитах

1008-2	Непрямий антиглобуліновий тест. поліспецифічний реагент [Наявність] у сироватці або плазмі
2614-6	Метгемоглобін/загальний гемоглобін у крові
97553-2	Дезоксигемоглобін/гемоглобін загальний у центральній венозній крові
11559-2	Частка оксигемоглобіну в крові
3289-6	Фактична/нормальна активність протромбіну в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3193-0	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові V в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3198-9	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові VII в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3209-4	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові VIII в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3187-2	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові IX в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3218-5	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові X в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3226-8	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові XI в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3232-6	Фактична/нормальна активність фактора згортання крові XII в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
27818-4	Фактичний/нормальний протеїн С в плазмі, бідній тромбоцитами, за

	хромогенним методом
31102-7	Фактичний/нормальний протеїн S в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
94555-0	dRVVT/dRVVT. надлишок фосфоліпідів [Співвідношення] в плазмі, бідній тромбоцитами, за допомогою аналізу коагуляції -- після нейтралізації DOAC
27810-1	Фактичний/нормальний інгібітор плазміну в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
28660-9	Фактичний/нормальний плазміноген в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
48065-7	Фібрин D-димер FEU [Маса/об'єм] в плазмі, бідній тромбоцитами
2. Клас «Біохімія»	
16362-6	Аміак [Моль/об'єм] у плазмі
46099-8	Кальцій [Маса/об'єм] скоригований на альбумін у сироватці або плазмі
14927-8	Тригліцерид [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14933-6	Урат [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14646-4	Холестерин ліпопротеїнів високої щільності [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
22748-8	Холестерин ліпопротеїнів низької щільності [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
12556-7	Мідь [Маса/об'єм] у крові

5681-2	Марганець [Маса/об'єм] у крові
5722-4	Селен [Маса/об'єм] у крові
9786-5	Мікроскопічне дослідження [Ідентифікація] крові або кісткового мозку шляхом фарбування періодичною кислотою-Шиффа
11016-3	Мікроскопічне дослідження [Ідентифікація] крові або кісткового мозку методом фарбування естеразою. неспецифічний
14798-3	Залізо [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
2502-3	Насичення залізом [Масова частка] у сироватці або плазмі
14800-7	Залізовв'язуюча здатність заліза [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
2064-4	Церулоплазмін [Маса/об'єм] у рідині організму
47600-2	Церулоплазмін [Моль/об'єм] у рідині організму
2685-6	Альфа-1-кислий глікопротеїн [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
33781-6	Альфа-1-кислий глікопротеїн [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
44802-7	Нейроспецифічна енолаза [Маса/об'єм] у спинномозковій рідині
15060-7	Нейроспецифічна енолаза [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
83114-9	Кальцій-зв'язуючий протеїн S100B [Маса/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
32554-8	Тіамін [Моль/об'єм] у крові
73723-9	Рибофлавін [Моль/об'єм] у крові

79402-4	Ніацин [Моль/об'єм] у крові
39786-9	Пірідоксін [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
1903-4	Аскорбат [Маса/об'єм] у сироватці або крові
1823-4	Альфа-токоферол [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
3433-0	Карбомазепін [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
29529-5	Ацетамінофен [Наявність] у зразку
11253-2	Такролімус [Маса/об'єм] в крові
3793-7	Метотрексат [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
14334-7	Літій [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
25463-1	Літій [Моль/об'єм] у сечі
8147-1	Амфетаміни [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
51690-6	Амфетамін [Наявність] у крові скринінговим методом
10338-2	Барбітурати [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
11024-7	Бензодіазепіни [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
3390-2	Бензодіазепіни [Наявність] у сечі
18282-4	Канабіноїди [Наявність] у сечі методом скринінгу
3879-4	Опіати [Наявність] у сечі
3936-2	Фенциклідин [Наявність] у сечі

4086-5	Вальпроат [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
2077-6	Хлориди [Моль/об'єм] у поті
14920-3	Вільний тироксин (Т4) [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14930-2	Трийодтиронін (Т3) [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14928-6	Трийодтиронін (Т3) вільний [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
3013-0	Тиреоглобулін [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
14918-7	Тиреоглобулін [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14866-8	Паратирін (паратиреоїдний гормон) [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
10501-5	Лютропін [одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
1668-3	17-гідроксипрогестерон [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
2963-7	Соматотропін [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
21198-7	Субодинія хоріогонадотропіну.бета [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
1834-1	Альфа-1-фетопротейн [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
19176-7	Альфа-1-фетопротейн [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
2250-9	Естріол (Е3) некон'югований [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
47255-5	ІN-кінцевий пропептид проколагенового типу [Маса/об'єм] у сироватці
41171-0	Колаген зчеплений з С-телопептидом [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі

62290-2	1,25-дигідроксिवітамін D [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
79282-0	Біоптерин/Біоптерин+Неоптерин [Молярне співвідношення] в сечі
2676-5	Органічні кислоти [Наявність] в сечі
16550-6	Вуглеводи [Ідентифікація] в сечі
34466-3	Вуглеводи [Наявність] у зразку
2818-3	Порфірини [Наявність] у сечі
12467-7	Амінокислоти [Ідентифікація] в сечі
16711-4	Цистин+гомоцистин [Наявність] у сечі
17492-0	Пролін [Наявність] у сечі
2432-3	Гомогенизат [Наявність] в сечі
17752-7	Триптофан [Наявність] у сечі
29276-3	Кальцій [Наявність] в сечі
32240-4	Фруктоза [Наявність] у сечі
33903-6	Кетони [Наявність] у сечі
2309-3	Галактоза [Наявність] у сечі
2553-6	Лактоза [Наявність] у сечі
2772-2	Фенілпіруват [Наявність] у сечі
47100-3	Мідь [Моль/об'єм] у крові

58457-3	Сульфіти [Наявність] у сечі за тест-смужкою
13964-2	Метилмалонат [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
26904-3	2-Метилцитрат [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
13965-9	Гомоцистеїн [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
32799-9	Глікозаміноглікани/креатинін [Масове співвідношення] в сечі
2398-6	Глікозаміноглікани [Наявність] в сечі
<u>2399-4</u>	Глікозаміноглікани [Маса/об'єм] в сечі
90234-6	Глоботріазилсфінгозин [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
<u>38477-6</u>	Глюкозилцерамідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
<u>104263-9</u>	Галактозилцерамідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці шляхом LC/MS/MS рідинної хроматографії — мас-спектрометрії
24061-4	Бета-галактозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
12913-0	Бета-N-ацетилгексозамінідаза [Ферментативна активність/об'єм] у лейкоцитах
1954-7	Бета-N-ацетилгексозамінідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
23825-3	Бета-N-ацетилгексозамінідаза. А/Бета-н-ацетилгексозамінідаза. загальна кількість лейкоцитів
24053-1	Альфа-маннозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах

24068-9	Бета-маннозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
32540-7	Глюкозилцерамідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24057-2	Альфа-L-ідуронідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24089-5	Ідуронат-2-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24086-1	Гепаран-N-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
1837-4	Альфа-N-ацетилглюкозамінідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
24096-0	N-Ацетилгалактозамін-6-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24101-8	Кисла сфінгомеліназа [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24049-9	Альфа-галактозидаза А [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24047-3	Альфа-фукозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
38355-4	Хітотріозидаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
24078-8	Цереброзидсульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24076-2	Цереброзидсульфатаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
24094-5	N-Ацетилгалактозамін-4-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
1941-4	Бета-галактозидаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі

24065-5	Бета-глюкуронідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
13962-6	Бета-глюкуронідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
94488-4	Кисла альфа-глюкозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах підтверджуючим методом
74935-8	Пальмітоїлпротеїнова тіоестераза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
76038-9	Трипептидилпептидаза I [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
82883-0	Лізосомальна кисла ліпаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах за 4-MU-пальмітатним субстратом
24084-6	Галактозилцерамідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24044-0	Ацетил-КоА: глюкозамінацетилтрансфераза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
3. Клас «Мікробіологія»	
100897-8	Staphylococcus aureus [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
100899-4	Фенотип резистентності Enterobacteriaceae до бета-лактамази розширеного спектру [Ідентифікація] у матеріалі, визначення на організм-специфічній культурі
100906-7	Бактерії [#об'єм] у сечі
101140-2	Антиген до Salmonella sp [Наявність] у калі за методом швидкого імунологічного аналізу

10352-3	Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з геніталій
10353-1	Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з носу
10357-2	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] виділень з рани, фарбування за Грамом
104785-1	Антитіла класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту В [Одиниці /об'єм] у сироватці та плазмі
105887-4	ДНК Adenovirus [Наявність] у зразку
106029-2	ДНК вірусу Varicella zoster [Наявність] у генітальному зразку
11597-2	Антитіла до Treponema pallidum [Одиниці/об'єм] у сироватці
13248-0	Антитіла до вірусу гепатиту D [Наявність] у сироватці
13294-4	Антитіла до вірусу гепатиту E [Наявність] у сироватці
13316-5	Ванкоміцин-резистентний enterococcus [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
13317-3	Метицилінрезистентний Staphylococcus aureus [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
<u>13953-5</u>	Антитіла до е-антигену вірусу гепатиту В [Наявність] у сироватці та плазмі
14357-8	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] спинномозкової рідини, фарбування за Грамом
14362-8	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з горла/зіву, фарбування за Грамом

14364-4	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з ока, фарбування за Грамом
14365-1	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з вуха, фарбування за Грамом
14478-2	Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з пенісу
16125-7	Антитіла класу IgA до <i>Helicobacter pylori</i> [Наявність] у сироватці
16126-5	Антитіла класу IgG до <i>Helicobacter pylori</i> [Наявність] у сироватці
16134-9	<i>Neisseria meningitidis</i> [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
16676-9	<i>Corynebacterium diphtheriae</i> [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
16832-8	Ентеротоксичні <i>Escherichia coli</i> ідентифіковані в калі, визначення на організм-специфічній культурі
16937-5	РНК вірусу гепатиту G [Наявність] у сироватці
17422-7	Антитіла класів IgG+IgM до Parvovirus B19 [Одиниці/об'єм] у сироватці
17909-3	Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з глибини рани
628-8	Анаеробні бактерії, виявлені в тканині
633-8	Анаеробні бактерії, виявлені у матеріалі з глибини рани
17928-3	Аеробні бактерії, ідентифіковані в крові
17934-1	Анаеробні бактерії, ідентифіковані в крові

19106-4	Антитіла класу IgG до вірусу простого герпесу [Наявність] у сироватці
20474-3	Бактерії, виявлені в біопсійній тканині
20879-3	Аеробні бактерії, виявлені в молоці
21406-4	Антитіла класу IgM до <i>Mycoplasma pneumoniae</i> [Наявність] у сироватці
21597-0	Антитіла класу IgM до вірусу <i>Varicella zoster</i> [Наявність] у сироватці
22128-3	Антитіла класу IgG до <i>Borrelia burgdorferi</i> [Наявність] у сироватці
22135-8	Антитіла класу IgM до <i>Borrelia burgdorferi</i> [Наявність] у сироватці
22264-6	Антитіла класу IgG до <i>Echinococcus granulosus</i> [Наявність] у сироватці
22314-9	Антитіла класу IgM до вірусу гепатиту А [Наявність] у сироватці
22330-5	Антитіла до вірусу гепатиту D [Одиниці/об'єм] у сироватці
22362-8	Антитіла до HTLV I+II [Наявність] у сироватці
23858-4	ДНК вірусу Epstein Barr [Наявність] у спинномозковій рідині шляхом ампліфікації НК
24004-4	Антитіла класу IgM до <i>Chlamydia pneumoniae</i> [Наявність] у сироватці
24029-1	Антитіла класу IgG до <i>Toxocara canis</i> [Наявність] у сироватці
24114-1	Антитіла класу IgG до капсидного антигену вірусу Epstein Barr [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
24312-1	Антитіла до <i>Treponema pallidum</i> [Наявність] у сироватці шляхом аглютинації

25423-5	Антитіла класу IgG до <i>Trichinella spiralis</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
25435-9	Антитіла класу IgM до вірусу простого герпесу [Наявність] у сироватці
25514-1	Антитіла класу IgG до вірусу Rubella [Наявність] у сироватці
25542-2	Антитіла класу IgM до <i>Toxoplasma gondii</i> [Наявність] у сироватці
26715-3	Антитіла класу IgG до <i>Chlamydia trachomatis</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
27414-2	Гриби, виявлені у калі
28549-4	<i>Yersinia</i> sp виявлені в калі, визначення на організм-специфічній культурі
29248-2	ДНК вірусу <i>Varicella zoster</i> [Наявність] у крові шляхом ампліфікації НК
29675-6	Антитіла класу IgG до Parvovirus B19 [Наявність] у сироватці
29904-0	ДНК <i>Toxoplasma gondii</i> [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
30340-4	Антитіла класу IgM до капсидного антигену вірусу Epstein Barr [Наявність] у сироватці
31204-1	Антитіла класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту В [Наявність] у сироватці
31616-6	Антитіла класу IgM до вірусу Rubella [Наявність] у сироватці
31844-4	Е-антиген вірусу гепатиту В [Наявність] у сироватці
31852-7	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у матеріалі з геніталій

31853-5	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у сироватці
32026-7	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з носа, фарбування за Грамом
32286-7	Генотип вірусу гепатиту С [Ідентифікація] у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
32365-9	ДНК вірусу Torque teno [Наявність] у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
33464-9	Антиген вірусу гепатиту D [Наявність] у сироватці
35283-1	Антитіла класу IgG до вірусу гепатиту D [Наявність] у сироватці
36923-1	ДНК вірусу Epstein Barr [#/об'єм] (вірусне навантаження) у крові шляхом ампліфікації НК
38348-9	ДНК вірусу герпесу 6 типа [Ідентифікація] у зразку шляхом ампліфікації НК
40607-4	Антитіла класу IgG до Ascaris lumbricoides [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
40987-0	РНК Respiratory syncytial virus [Ідентифікація] у зразку шляхом ампліфікації НК
41026-6	Грибок, виявлений у матеріалі з геніталій
41035-7	РНК Norovirus [Наявність] у зразку
43307-8	Бактерії, виявлені у матеріалі з навколоносових порожнин
43371-4	Salmonella та Shigella sp, у калі, визначення на організм-специфічній культурі

44423-2	ДНК вірусу герпесу 7 типа [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
44508-0	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у матеріалі з шийці матки
44981-9	Антитіла класу IgG до Chlamydomphila pneumoniae [Наявність] у сироватці
44994-2	Антитіла класу IgM до Chlamydia trachomatis B [Наявність] у сироватці
44995-9	Антитіла класу IgG до Chlamydia trachomatis B [Наявність] у сироватці
45001-5	Антитіла класу IgM до Chlamydia trachomatis [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
46198-8	Антитіла класу IgG до Mycoplasma pneumoniae [Наявність] у сироватці
47229-0	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у спинномозковій рідині
47431-2	Антитіла класу IgG до Echinococcus granulosus [Одиниці/об'єм] у сироватці
49334-6	ДНК Adenovirus [#об'єм] (вірусне навантаження) у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
49777-6	Антитіла до вірусу гепатиту G [Одиниці/об'єм] у сироватці
4999-9	ДНК цитомегаловірусу [Наявність] у сечі шляхом ампліфікації НК
5000-5	ДНК цитомегаловірусу [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
5002-1	ДНК вірусу Epstein Barr [Наявність] у крові шляхом ампліфікації НК
5005-4	ДНК вірусу Epstein Barr [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
50344-1	ДНК Parvovirus B19 [Наявність] у рідині організму шляхом ампліфікації

	НК
50346-6	ДНК Parvovirus B19 [Наявність] у церебральній спинномозковій рідині шляхом ампліфікації НК
50348-2	ДНК Parvovirus B19 [Наявність] у крові шляхом ампліфікації НК
51458-8	Антитіла класу IgG до вірусу гепатиту D [Одиниці/об'єм] у сироватці
51459-6	Антитіла до вірусу гепатиту E [Одиниці/об'єм] у сироватці
5169-8	Антитіла до Giardia lamblia [Одиниці/об'єм] у сироватці
51806-8	Антитіла класу IgG до Chlamydomphila pneumoniae [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
51807-6	Антитіла класу IgM до Chlamydomphila pneumoniae [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
51824-1	Антитіла класу IgM до вірусу гепатиту C [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
51914-0	Антитіла класу IgM+IgG до ядерного антигену вірусу гепатиту B [Наявність] у сироватці
5256-3	Антитіла класу IgM до Mycoplasma pneumoniae [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
<u>52973-5</u>	Бактерії, виявлені в трахеальному аспіраті
5335-5	Антитіла класу IgM до вірусу Rubella [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
53911-4	Бактерії, виявлені в жовчі

576-9	Грибок, виявлений у синовіальній рідині
5850-3	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у матеріалі з геніталій за результатами імунологічного аналізу
5854-5	Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у зразку за результатами імунологічного аналізу
600-7	Бактерії, виявлені в крові
601-5	Грибок, виявлений у крові
608-0	Аеробні бактерії, виявлені в матеріалі з вуха
609-8	Аеробні бактерії, виявлені в матеріалі з ока
621-3	Бактерії, виявлені в синовіальній рідині
624-7	Бактерії, виявлені в мокротинні
625-4	Бактерії, виявлені в калі
6317-2	<i>Bordetella</i> sp, у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
632-0	Аеробні бактерії, виявлені в рані
6331-3	<i>Campylobacter</i> sp, у калі, визначення на організм-специфічній культурі
6409-7	Грибок виявлений в трахеальному аспіраті мокротиння
6461-8	Анаеробні бактерії, виявлені в калі
648-6	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] мокротиння, фарбування за Грамом

6561-5	Антитіла класу IgG до <i>Treponema pallidum</i> [Наявність] у сироватці
6562-3	Антитіла класу IgM до <i>Treponema pallidum</i> [Наявність] у сироватці
6579-7	<i>Vibrio</i> sp виявлені у калі, визначення на організм-специфічній культурі
6664-7	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] тканини, фарбування за Грамом
69938-9	РНК <i>Astrovirus</i> [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
74420-1	ДНК <i>Parvovirus B19</i> [Одиниці/об'єм] (вірусне навантаження) у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
74816-0	Анаеробні та аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з ока
75269-1	Анаеробні та аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з геніталій
7817-0	Антитіла класу IgG до <i>Borrelia burgdorferi</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
7818-8	Антитіла класу IgM до <i>Borrelia burgdorferi</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
7901-2	Антитіла класу IgA до <i>Helicobacter pylori</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
7902-0	Антитіла класу IgG до <i>Helicobacter pylori</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
7970-7	Антитіла класу IgG до <i>Mycoplasma pneumoniae</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
7981-4	Антитіла класу IgG до <i>Parvovirus B19</i> [Наявність] у сироватці
8014-3	Антитіла класу IgG до вірусу <i>Rubella</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці
8040-8	Антитіла класу IgM до <i>Toxoplasma gondii</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці

8043-2	Антитіла класу IgG до <i>Trichinella spiralis</i> [Наявність] у сироватці
8049-9	ДНК вірусу <i>Varicella zoster</i> [Наявність] у сироватці шляхом ампліфікації НК
82301-3	<i>Salmonella</i> sp [Наявність] у калі
83065-3	ДНК цитомегаловірусу [Наявність] у слині (матеріалу з ротової порожнини) шляхом ампліфікації НК
86692-1	РНК ротавірусу А [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
87932-0	Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з навколоносових порожнин
87961-9	ДНК вірусу <i>Varicella zoster</i> [Наявність] у рідині організму шляхом ампліфікації НК
87969-2	Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] крові, фарбування за Грамом
87980-9	Грибок, виявлений у матеріалі з навколоносових порожнин
88586-3	<i>Shigella</i> sp у в калі, визначення на організм-специфічній культурі
90270-0	Аеробні бактерії, виявлені в жовчі
90440-9	ДНК вірусу ВК + вірусу JC [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
90460-7	РНК вірусу гепатиту Е [Наявність] у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
93840-7	ДНК вірусу Epstein Barr [Одиниці/об'єм] (вірусне навантаження) у крові шляхом ампліфікації НК
94151-8	Бактерії, резистентні до карбапенему, визначення на організм-специфічній культурі

9718-8	Антитіла класу IgG до <i>Toxocara canis</i> [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
15410-4	Антитіла класу IgG до <i>Varicella zoster virus</i> [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
4. Клас «Імунологія»	
8103-4	Клітини CD45+CD14+/100 клітин крові
30365-1	Лімфоцити/100 лейкоцитів крові методом проточної цитометрії (FC)
90304-7	Клітини CD3/100 лімфоцитів крові
13332-2	Клітини CD4+CD25+/100 клітин крові
13343-9	Клітини CD4+HLA-DR+/100 клітин крові
8101-8	Клітини CD3+CD8+ (супресор T8)/100 клітин крові
13337-1	Клітини CD8+HLA-DR+/100 клітин крові
20607-8	Клітини CD3+CD4+ (хелпери T4)/клітини CD3+CD8+ (клітини-супресори T8) [# співвідношення] у зразку
13333-0	Клітини CD3+CD25+/100 клітин крові
18408-5	Клітини CD3+HLA-DR+/100 клітин крові
34962-1	Клітини CD3+TCR альфа бета+ /100 клітин крові
38236-6	Клітини CD3+TCR гамма-дельта+ /100 клітин у зразку
42189-1	Клітини CD3+CD16+CD56+/100 клітин крові

80700-8	CD25+CD127- (регуляторні Т) клітини/100 CD3+CD4+ клітин у крові
34929-0	Клітини CD3+CD4+CD45RO+CD45RA-/100 клітин крові
34932-4	Клітини CD3+CD4+CD45RO-CD45RA+/100 клітин крові
8117-4	Клітини CD19/100 клітин крові
8131-5	Клітини CD5+CD19+/100 клітин крові
89358-6	Клітини CD27/100 клітин CD19 крові
20615-1	IgD Лімфоцитів /100 лімфоцитів зразку
49841-0	Клітини CD19+IgM+/100 клітин зразку
93353-1	CD64 антиген [Entitic number] на нейтрофілах методом проточної цитометрії (FC)
46125-1	Антитіла до кардіоліпіну [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
63283-6	Антитіла до мітохондрії M2 [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
42898-7	Антитіла класу IgG до циклічного цитрулін-вмісткого пептиду [Наявність] у сироватці крові.
54022-9	Антитіла класу IgG до мутованого цитрулінового виментину [Одиниці/об'єм] у сироватці
63379-2	Антитіла класу IgG до дволанцюгової ДНК [Наявність] у сироватці
10360-6	Антитіла класу IgG до одноланцюгової ДНК [Одиниці/об'єм] у сироватці

17355-9	Антитіла класу IgG до цитоплазматичних структур нейтрофілів [Наявність] у сироватці
8098-6	Антитіла до тиреоглобуліну [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
8099-4	Антитіла до тиреопероксидази [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
81787-4	Антитіла класу IgG до мієлопероксидази [Наявність] у сироватці або плазмі за результатами імунологічного аналізу
97996-3	Антитіла класу IgG до мієлопероксидази [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі за результатами імунологічного аналізу
9443-3	IgM Лімфоцитів /100 лімфоцитів у лейкоцитах
20616-9	IgM Лімфоцитів /100 лімфоцитів у зразку
20617-7	Карра-ланцюжок на лімфоцитах/100 лімфоцитів у зразку
20618-5	Lambda-ланцюжок на лімфоцитах/100 лімфоцитів у зразку
32860-9	Альфа-бета-клітини TCR (Т-клітинного рецептору)/100 клітин у зразку
32861-7	Гамма-дельта-клітини TCR (Т-клітинного рецептору)/100 клітин у зразку
60346-4	Життєздатні клітини CD34/100 клітин CD34 в рідині організму
33637-0	Фагоцитарний індекс крові за проточною цитометрією (FC)
26563-7	Клітини CD1a/100 клітин у зразку
20587-2	Клітини CD10/100 клітин у зразку
77944-7	Клітини CD11a/100 клітин у зразку

32758-5	Клітини CD11b/100 клітин у зразку
21154-0	Клітини CD11c/100 клітин у зразку
20588-0	Клітини CD13/100 клітин у зразку
20589-8	Клітини CD14/100 клітин у зразку
20590-6	Клітини CD15/100 клітин у зразку
26560-3	Клітини CD16/100 клітин у зразку
20593-0	Клітини CD19/100 клітин у зразку
20595-5	Клітини CD20/100 клітин у зразку
20594-8	Клітини CD2/100 клітин у зразку
20596-3	Клітини CD22/100 клітин у зразку
32856-7	Цитоплазматичні клітини CD22/100 клітин у зразку
20597-1	Клітини CD24/100 клітин у зразку
32495-4	Клітини CD25/100 клітин у зразку
17129-8	Клітини CD28/100 клітин у крові
20600-3	Клітини CD30/100 клітин у зразку
17138-9	Клітини CD31/100 клітин у крові
20601-1	Клітини CD33/100 клітин у зразку
20602-9	Клітини CD34/100 клітин у зразку

20599-7	Клітини CD3/100 клітин у зразку
20603-7	Клітини CD38/100 клітин у зразку
20608-6	Клітини CD41/100 клітин у зразку
20609-4	Клітини CD42/100 клітин у зразку
57402-0	Клітини CD42a/100 клітин у рідині організму
77946-2	Клітини CD42b/100 клітин у зразку
33033-2	CD45 позитивні події [#] у зразку
17157-9	Клітини CD45RA/100 клітин у крові
32744-5	Клітини CD55/100 клітин у зразку
21166-4	Клітини CD56/100 клітин у зразку
32857-5	Цитоплазматичні клітини CD3/100 клітин у зразку
32601-7	Клітини CD59/100 клітин у зразку
21167-2	Клітини CD61/100 клітин у зразку
32747-8	Клітини CD64/100 клітин у зразку
42933-2	Клітини CD79a/100 клітин у зразку
51403-4	Клітини CD81/100 клітин у кістковому мозку
17210-6	Клітини CD95/100 клітин крові
17214-8	Клітини CD99/100 клітин крові

32742-9	Клітини CD117/100 клітин у зразку
80223-1	Клітини CD4/100 лімфоцитів у зразку
51045-3	CD123 бласти/100 бластів у зразку
32750-2	Клітини CD235a/100 клітин у зразку
32751-0	Клітини HLA-DR+/100 клітин у зразку
20611-0	Клітини CD5/100 клітин у зразку
20612-8	Клітини CD7/100 клітин у зразку
80222-3	Клітини CD8/100 лімфоцитів у зразку
77947-0	Клітини CD9/100 клітин у зразку
32759-3	Клітини з мієлопероксидазою /100 клітин у зразку
38516-1	Термінальна дезоксинуклеотидилтрансфераза (TdT) в клітинах/100 клітин у зразку за результатами імунологічного аналізу
50401-9	Титр антитіл до групи крові [Ідентифікація] у сироватці або плазмі
844-1	A1 антиген [Наявність] на еритроцитах
1305-2	D антиген [Наявність] у крові
948-0	C антиген [Наявність] на еритроцитах
1021-5	E антиген [Наявність] на еритроцитах
17196-7	Клітини CD79a/100 клітин крові

54018-7	Антитіла до лактоферину [Наявність] у сироватці
85086-7	Антитіла класуIgG до Еластази [наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
856-5	A2 Антиген [Наявність] на еритроцитах
9441-7	IgD лімфоцитів/100 лімфоцитів у лейкоцитах
5. Клас «Інші»	
104404-9	Цисти Giardia lamblia [Наявність] у калі при мікроскопії
10704-5	Яйцеклітини та паразити виявлені в калі шляхом світлової мікроскопії
10855-5	Яйцеклітини та паразити, ідентифіковані в дуоденальній або шлунковій рідині за допомогою світлової мікроскопії
12235-8	Мікроскопічне дослідження [Ідентифікація] в осаді сечі за допомогою світлової мікроскопії
15076-3	Глюкоза [Моль/об'єм] у сечі
1904-2	Аскорбат [Наявність] у сечі
1978-6	Білірубін загальний [Маса/об'єм] в сечі
20408-1	Лейкоцити [#/об'єм] в сечі за тест-смужкою
21482-5	Білок [Маса/об'єм] у 24-годинній сечі
2349-9	Глюкоза [Наявність] у сечі
2514-8	Кетони [Наявність] у сечі за тест-смужкою

2695-5	Осмоляльність сечі
2756-5	pH сечі
2887-8	Білок [Наявність] в сечі
2888-6	Білок [Маса/об'єм] у сечі
30003-8	Мікроальбумін [Маса/об'єм] у 24-годинній сечі
3104-7	Уробілін [Маса/об'єм] в сечі
5780-2	Кристали [Тип] в дуоденальній рідині методом світлової мікроскопії
5794-3	Гемоглобін [Наявність] у сечі за тест-смужкою
5804-0	Білок [Маса/об'єм] у сечі за тест-смужкою
79403-2	Азот [Моль/об'єм] у сечі
6. Генетика	
101224-4	Аналіз мутацій делеції та дуплікації генів PKD1 та PKD2 у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
101385-3	Аналіз делеції, дуплікації та повний аналіз мутацій гена NF1 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
101663-3	Т-клітинний гострий лімфобластний лейкоз у крові або тканині методом флюоресцентної гібридизації in situ (FISH)
101920-7	Таргетні перебудови генів при хронічному лімфоцитарному лейкозі у крові або кістковому мозку методом флюоресцентної гібридизації in situ (FISH)

102100-5	В-клітинний гострий лімфобластний лейкоз у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
102101-3	Гострий мієлоїдний лейкоз у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
103566-6	Метагеномне секвенування ДНК та РНК
103680-5	Повний аналіз мутацій гена TP53 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
103726-6	Клітини з делецією хромосомної ділянки 20q12/Підраховані клітини у крові або кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
103734-0	Мультигенний аналіз дисеритропоетичної анемії у зразку методом секвенування
104169-8	Делеція D13S319 у кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
13330-6	Тільця Барра [Наявність] у шийці матки методом світлової мікроскопії
18272-5	Антитіла до РНК [Одиниці/об'єм] у сироватці
21551-7	Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21732-3	Тестування мутацій гена RB1 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21759-6	Повтори CGG гена FMR1 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21782-8	Клітини з t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1)/Загальна кількість клітин у

	крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21791-9	Клітини з t(6;9)(p22;q34)(DEK,NUP214)/Загальна кількість клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21793-5	Клітини з t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1)/Загальна кількість клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21794-3	Клітини з транслокацією t(9;11)(p22;q23)(MLLT3,MLL)/ Загальна кількост клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21800-8	Транскрипт злиття t(1;19)(q23.3;p13.3)(PBX1,TCF3) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21806-5	Транскрипт злиття t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21815-6	Транскрипт злиття t(4;11)(q21.3;q23)(AFF1,MLL) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21819-8	Транскрипт злиття t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21820-6	Транскрипт злиття t(9;11)(p22;q23)(MLLT3,MLL) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21821-4	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
24475-6	Генотип мутації c.20210G>A гена F2 [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
28005-7	Генотип мутації c.677C>T гена MTHFR [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний

28060-2	Генотип мутації с.1298A>C гена MTHFR [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
29770-5	Каріотип [Ідентифікація] у крові або тканині, Номінальний
35137-9	Виявлені мутації гена MECР2 [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
35291-4	Виявлені мутації гена UBE3A [Ідентифікація] у крові молекулярно-генетичним методом, Номінальний
35359-9	Таргетний аналіз мутацій гена AR у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
35454-8	Перебудови гена MLL у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
35645-1	Делеція гена NSD1 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
36917-3	Однобатьківська дисомія хромосом [Ідентифікація] в крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Описовий
38905-6	Мутації гена MLL перевірені в крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
42634-6	Делеція хромосом 1p та 19q [Наявність] у фіксованій тканині молекулярно-генетичним методом
42635-3	Тетрасомія хромосоми 12p [Наявність] у фіксованій тканині молекулярно-генетичним методом
42712-0	Делеція гена 7q31 при ГМЛ/МДС [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний

42714-6	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) b2a2+b3a2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
43399-5	Мутація p.Val617Phe гена JAK2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
45180-7	Делеція хромосоми 1p [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
45267-2	Маркери гострої лейкемії [Інтерпретація] у зразку, Описовий
48970-8	Таргетний аналіз мутацій гена ELN у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
49028-4	Синдроми мікрodelецій [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
49039-1	Аналіз субтеломер [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
49312-2	Маркери гострої лейкемії [Інтерпретація] у зразку
49492-2	Маркери лейкемії [Інтерпретація] у спинномозковій рідині, Описовий
49493-0	Маркери лейкемії [Інтерпретація] у крові, Описовий
49494-8	Маркери лейкемії [Інтерпретація] у плевральній рідині, Описовий
49706-5	Виявлені мутації гена ARSA [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
49795-8	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) e1a2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

50659-2	Аналіз хромосом.інтерфаза [Інтерпретація] у кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Описовий
51867-0	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
52132-8	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) e1a2/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
52757-2	Варіант с.-675 4G+5G гена SERPINE1 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
54448-6	Виявлені мутації гена NPM1 [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
55135-8	Виявлені мутації кіназного домену BCR-ABL1 [Ідентифікація] в крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
55147-3	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) b2a2+b3a2/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
55300-8	Таргетний аналіз мутацій екзону 12 гена JAK2 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
57310-5	Виявлені мутації гена SRY [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
57318-8	Анеуплоїдія хромосом 13+18+21+X+Y у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
58009-2	Мутація p.Trp515 гена MPL [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

58415-1	Мутація p.Val600Glu гена BRAF [Наявність] у тканині молекулярно-генетичним методом
60279-7	Асоційований варіант rs12979860 гена IL28B [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
62359-5	Метод бендингу хромосом
64083-9	Оцінка метилювання гена MGMT у тканині молекулярно-генетичним методом
69380-4	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) b2a2+b3a2/контрольний транскрипт (Міжнародна шкала) [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70111-0	Кількість присутніх хромосом 21 [#] у амніотичній рідині шляхом ампліфікації НК
70279-5	Транскрипт злиття t(5;17)(q25.1;q21.1)(NPM1,RARA) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70288-6	Транскрипт злиття t(17;19)(q22;p13.3)(HLF,TCF3) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70289-4	Транскрипт злиття Del(1)(p32p32)(STIL,TAL1) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70291-0	Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72207-4	Транскрипт злиття t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

72209-0	Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у кістковому мозку молекулярно-генетичним методом
72210-8	Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72214-0	Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) bcr3/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72215-7	Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) bcr2/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72216-5	Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) bcr1/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72218-1	Транскрипт злиття t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72312-2	Транскрипт злиття t(1;19)(q23.3;p13.3)(PBX1,TCF3)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72313-0	Транскрипт злиття t(4;11)(q21.3;q23)(AFF1,MLL)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72496-3	Двоспіральна ДНК [Маса/об'єм] у зразку

72654-7	Аналіз делеції та дуплікації гена SNRPN 15q11 [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ FISH, Номінальний
72726-3	Транскрипт злиття t(4;14)(p16;q32)(FGFR3,IGH) [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ FISH, Номінальний
73749-4	Делеція хромосоми 4p16.3 [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
73977-1	Мультигенний аналіз, пов'язаний з раком, у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
75018-2	Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) e19a2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
75384-8	Аналіз мутацій делеції та дуплікації гена PMP22 у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
77030-5	Транскрипт злиття t(1;19)(q23.3;p13.3)(PBX1,TCF3) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77031-3	Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77032-1	Транскрипт злиття t(8;14)(q24;q32)(MYC,IGH) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77034-7	Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77038-8	Транскрипт злиття t(14;18)(q32;q21.3)(IGH,BCL2) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77039-6	Транскрипт злиття t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1) у крові або тканині

	методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77040-4	Транскрипт злиття t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77041-2	Транскрипт злиття inv(3)(q21;q26.2)+t(3;3)(q21;q26.2)(PSMD2,MECOM) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77042-0	Транскрипт злиття t(6;9)(p22;q34)(DEK,NUP214) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77050-3	Аналіз мутацій гена SUGCT, обмежений відомими сімейними мутаціями, у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
77174-1	Виявлені мутації екзону 9 гена CALR [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, номінальний
78207-8	Делеція хромосомної області 9q34 [Інтерпретація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), описовий
78219-3	Перебудови гена MLL [Наявність] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
78224-3	Перебудови гена RARA [Інтерпретація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), описовий
78226-8	Перебудови гена MLL [Інтерпретація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), описовий
78229-2	Клітини з перебудовами гена MYC/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
79210-1	Внутрішня тандемна дуплікація гена FLT3 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

79415-6	Аналіз делецій та дуплікацій гена MSH2 у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
79418-0	Аналіз делецій та дуплікацій екзонів 8 і 9 гена EPCAM у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
81422-8	Таргетний аналіз мутацій екзону 2 гена GATA1 у крові або тканині методом секвенування
81746-0	Делеція хромосомної області 17p13.1 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
81861-7	Каріотип у кістковому мозку
82243-7	Делеція хромосомної області 17p13.3 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
82246-0	Аналіз делецій та дуплікацій хромосомної області 22q11.2 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84912-5	Клітини з делецією хромосомної області 5q31/Підраховані клітини у кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84916-6	Клітини з делецією хромосомної області 17p13.1/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84921-6	Клітини з делецією хромосомної області 7q31/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84922-4	Клітини з моносомією хромосоми 7/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
87436-2	Анеуплоїдія хромосом X та Y у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)

88519-4	с.2447A>Т гена KIT [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
89037-6	Аналіз делецій, дуплікацій та повний аналіз мутацій гена CDKN2A у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
91712-0	Генотип мутації с.1691G>А гена F5 [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, номінальний
92843-2	Мутації р.Asp835 гена FLT3 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
92844-0	Внутрішня тандемна дуплікація гена FLT3/до норми [Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
92905-9	Кількість копій хромосоми 7 /на ядро у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
94588-1	Хромосомний аналіз мієлоїдних новоутворень у крові або кістковому мозку молекулярно-генетичним методом
94592-3	Хромосомна перебудова [Ідентифікація] у крові або тканині методом парного секвенування, номінальний
95551-8	Делеція хромосомної області 17p11.2 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
95553-4	Делеція хромосомної області 5p15.2 (5p-) [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
95772-0	Таргетний аналіз мутацій генів IDH1 та IDH2 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
97656-3	Мультигенний аналіз спадкового раку у крові або тканині молекулярно-

	генетичним методом
99961-5	Мультигенний аналіз мієлопроліферативних новоутворень у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

Надання пацієнту/пацієнтці консультативно-діагностичної, лікувально-профілактичної спеціалізованої медичної допомоги та послуг у галузі охорони здоров'я (Сервіс «Консультавання та лікування») за такими класами:

1.1. Кардіологія – консультування, діагностика, оцінювання, спостереження, лікування хвороб серця, серцевої недостатності, гіпертензії, хвороби серцевих клапанів, хвороби коронарних судин, проблем з серцевою електрофізіологією, а також консультування пацієнтів після проведення інструментальних досліджень та досліджень з візуалізації (УЗД, МРТ, КТ-ангіографії коронарних судин), проведення оперативних втручань на клапанах серця, встановлення штучних трансплантів коронарних судин тощо. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.2. Неврологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування розладів нервової системи, зокрема деменції, інсульту/транзиторної ішемічної атаки, рухових розладів, розсіяного склерозу, периферичної нейропатії, епілепсії, а також нейроонкологічних станів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.3. Пульмонологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із захворюваннями легенів, плевральної порожнини, бронхів, трахеї, верхніх дихальних шляхів, нервів і дихальних м'язів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.4. Гастроентерологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування захворювань шлунку та кишечника. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.5. Ендокринологія – менеджмент цукрового діабету, включаючи гестаційний діабет, захворювань щитовидної залози, ускладнень клімаксу, інших захворювань ендокринних залоз, а також консультації з таких послуг: інсулінотерапія, оцінювання та лікування коморбідних захворювань, асоційованих з цукровим діабетом, введення ліків, використання обладнання та приладів, консультування пацієнтів та їх навчання щодо розпізнавання ускладнень та лікування побічних ефектів.

1.6. Нефрологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування гострих пошкоджень нирок, хронічної хвороби нирок, гіпертензії та порушень водно-електролітного балансу. Навчання пацієнтів та їх підтримка у випадках, коли діаліз не проводиться; супровід та медикаментозна терапія пацієнтів після трансплантації нирки, а також супровід та медикаментозна терапія донорів в післяопераційному періоді.

1.7. Гематологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із захворюваннями крові, тромбозом, зокрема внаслідок хвороб та розладів системи кровообігу. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.8. Імунологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування системних аутоімунних захворювань, системного васкуліту, системних запальних захворювань, алергії, імунодефіциту. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.9. Інфекційні та паразитарні хвороби – консультування, діагностика, оцінювання, лікування заразних за походженням захворювань, спричинених мікроорганізмами, зокрема нозокоміальними (госпітальними) мікроорганізмами або ендогенною мікрофлорою з носа та горла, шкіри чи кишечника. Включає консультування з приводу лікування латентної туберкульозної інфекції, а також обстеження контактних щодо туберкульозу осіб; діагностику та лікування гепатиту В і С; захворювань, що передаються статевим шляхом (ЗПСШ), навчання щодо лікування основного захворювання та ускладнень, пов'язаних з лікуванням.

1.10. Педіатрія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування всіх типів захворювань немовлят, дітей і підлітків. Включає навчання батьків або членів родини пацієнта/пацієнтки, або інших законних представників з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння хвороби дитини, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.11. Спостереження за дітьми з різними вадами розвитку та орфанными захворюваннями – консультування та лікування дітей із затримкою фізичного та інтелектуального розвитку, надання послуги з катamnестичного спостереження. Включає навчання батьків або членів родини пацієнта/пацієнтки, або інших законних представників щодо покращення їх знань, усвідомлення та розуміння хвороби дитини, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.12. Дерматологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування хвороб шкіри. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.13. Ревматологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування запалень суглобів і м'яких тканин, захворювань сполучної тканини, артритів, аутоімунних станів, захворювань хребта (спондилоартрит), післятравматичних ушкоджень м'язів і суглобів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.14. Метаболічні ураження кісток – консультування, діагностика, оцінювання, лікування метаболічних уражень кісток (остеопорозу, остеомалії, рахіту, гіпаратиреозу, фіброзної остеодистрофії, тощо). Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.15. Генетика – консультування, діагностика, оцінювання, лікування спадкових та/або генетичних розладів, включаючи пренатальну діагностику (крім обстежень, визначених специфікаціями пакету «Ведення вагітності в амбулаторних умовах»). Включає навчання батьків або членів родини пацієнта/пацієнтки, або інших законних представників з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.16. *Геріатрія* – консультування, діагностика, оцінювання, лікування осіб похилого віку (старше 65 років) зі складними медичними потребами та коморбідними станами. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.17. *Психіатрія* – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із розладами психіки та поведінки. Включає навчання пацієнта/пацієнтки та/або його/її законних представників з метою покращення їх знань, усвідомлення та розуміння хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку загострення хвороби.

1.18. *Медицина залежності* – консультування, діагностика, оцінювання, лікування, реабілітація пацієнтів із залежністю від наркотиків, алкоголю та інших речовин. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.19. *Анестезіологія* – огляд пацієнтів, яким заплановано оперативне втручання, зокрема оцінювання анестезіологічного ризику, отримання інформованої згоди, якщо дане обстеження проводиться до госпіталізації пацієнта за даним пакетом (за сервісом «Процедури» для класу «Амбулаторна хірургія», «Анестезіологічне забезпечення», «Інтервенційна візуалізація») або за пакетом медичних послуг «Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня».

1.20. *Онкологія* – консультування, діагностика, лікування, спостереження за пацієнтами з онкологічними захворюваннями. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.21. *Онкогінекологія* – консультування, спостереження за пацієнтками до та/або після лікування злоякісних новоутворень репродуктивного тракту, включаючи шийку матки, ендометрій, маткові труби, яєчники, матку та піхву, скринінг гінекологічних злоякісних новоутворень. Включає навчання пацієнтки з метою покращення її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.22. *Стани, пов'язані з ураженнями молочної залози* – консультація, діагностика, та лікування уражень молочної залози. Надання всіх послуг, пов'язаних з хірургічним втручанням при діагностованих злоякісних і незлоякісних захворюваннях молочної залози. Включає навчання пацієнтів з метою покращення їх знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.23. *Хірургія* – консультація, діагностика і лікування пацієнтів, які потребують загальних хірургічних втручань, і тих, хто потребує післяопераційного лікування. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.24. *Стани, пов'язані з ураженнями гепатобіліарної системи* – до- та післяхірургічне консультування, діагностика, лікування хвороб печінки та жовчовивідної системи, включаючи проведення мінімальних інвазивних процедур, а також лікування травми печінки та жовчовивідних шляхів за потреби. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.25. *Педіатрична хірургія* – консультування, діагностика, спостереження, лікування дітей з опіками, хворобами очей, вух і носа, переломами, ортопедичними проблемами, станами після проведення хірургічних втручань з приводу неврологічних проблем, операцій на

органах грудної клітки. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.26. Нейрохірургія – до- та післяхірургічне консультування, діагностика та лікування пацієнтів з розладами будь-якої частини нервової системи, зокрема мозку, хребта, спинного мозку, периферичних нервів та екстракраніальної цереброваскулярної системи. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.27. Кардіоторакальна хірургія – до- та післяхірургічне консультування, діагностика, лікування пацієнтів з хворобами серця та легенів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.28. Пластична та реконструктивна хірургія – до- та післяхірургічне консультування, пов'язане з відновленням, реконструкцією, виправленням або покращенням форми та зовнішнього вигляду структур тіла, які є дефектними, пошкодженими чи деформованими внаслідок травми, хвороби чи вроджених дефектів, зокрема операції на молочні залози, операції з приводу щілини губи та щілини піднебіння, хірургічне видалення судинних родимок, вроджених гемангіом, рубців, лікування раку шкіри, хірургія кисті, щелепно-лицева хірургія, тощо. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.29. Судинна хірургія – консультація, обстеження, огляд та оцінка пацієнтів до та після хірургічного втручання, проведення спеціальної (оклюзійної) медикаментозної терапії, інвазивних хірургічних процедур. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.30. Офтальмологія – консультація, діагностика, огляд, лікування станів, пов'язаних із захворюваннями очей, зору і придаткового апарата, а також послуги, пов'язані з втручаннями на очі. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.31. Оториноларингологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із ЛОР захворюваннями, зокрема ведення їх до та/або після операції. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.32. Урологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із захворюваннями сечовивідних шляхів та сечостатевої системи, пацієнтів до та після проведення простатектомії чи інших урологічних операцій. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.33. Гінекологія – консультування, діагностика, лікування та спостереження за пацієнтами з проблемами/розладами, пов'язаними з жіночими репродуктивними органами. Включає навчання пацієнток з метою покращення їх знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.34. Лікування опіків – консультування, обстеження, спеціалізоване лікування пацієнтів з опіками. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.35. *Хірургія черепа, обличчя та щелепно-лицьової зони* – до- або післяопераційне консультування, діагностика, спостереження та лікування. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.36. *Ортопедія* – консультування та хірургічні втручання для збереження та відновлення функції кісткової системи, її суглобів і пов'язаних структур. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.37. *Мультидисциплінарні консилиуми* – організована заздалегідь зустріч для детального обговорення та координації лікування пацієнта, що проводиться одночасно щонайменше трьома лікарями-спеціалістами різних спеціалізацій. Консилиум може включати обговорення окремого пацієнта або кількох пацієнтів, при цьому мультидисциплінарний консилиум гарантує, що потреби пацієнта в міждисциплінарній допомозі задовольняються за допомогою спланованого та скоординованого підходу.

1.38. *Аудіологія* – консультації з наступних послуг: перевірки слуху, функціонування внутрішнього вуха, проведення загальних та спеціальних слухових скринінгових тестів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.39. *Терапія з використанням фізичних та інших агентів*, зокрема лікування за допомогою апаратної терапії (електролікування, магнітолікування, водолікування тощо) пацієнтів з травмами.

1.40. *Психологія* – оцінка, діагностика та лікування психологічних розладів, пов'язаних зі станами, що впливають на мозок, включає послуги: (а) оцінювання природи когнітивних, поведінкових та емоційних змін, які могли статися внаслідок розвитку набутих або дегенеративних станів, травми головного мозку, (б) оцінювання впливу вищевказаних змін на спосіб життя, (в) когнітивне тестування, (г) когнітивну терапію та психосоціальне консультування. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння свого стану, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку погіршення проявів психологічних розладів.

2. Проведення діагностично-лікувальних інтервенційних процедур та малих оперативних втручань (Сервіс «Процедури») за такими класами:

2.1. *Ендоскопія гастроінтестинальна* – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.

2.2. *Ендоскопія урологічна/гінекологічна* – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.

2.3. *Ендоскопія ортопедична* – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.

2.4. *Ендоскопія органів дихання та ЛОР-органів* – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.

2.5. *Гіпербарична терапія* – проведення сеансів гіпербаричної кисневої терапії.

2.6. *Інтервенційна візуалізація* – діагностики та лікування захворювань шляхом виконання процедур, із застосуванням катетерів, введених через артерію чи вену із одночасним проведенням рентгенівської, магнітної або ультразвукової візуалізації.

2.7. *Амбулаторна хірургія* – проведення малих хірургічних втручань, які не вимагають госпіталізації пацієнта, в спеціально облаштованих приміщеннях/операційних залах з наданням або без надання послуг з анестезії.

2.8. *Медичні процедури* – проведення медичних процедур, які не вимагають загального наркозу та не є частиною інших спеціалізованих медичних консультацій або інтервенцій, включають інфузії, люмбальну пункцію, тонкоголкову біопсію, аспірацію, біопсію кісткового мозку, венесекцію, вакцинацію тощо.

2.9. *Менеджмент болю* – проведення втручань для лікування болю у пацієнтів із тривалим болем середнього та сильного ступеня. Включає методи інтервенційної анестезії, стимуляцію спинного мозку, ін'єкції в суглоби, радіочастотну денервацію, симпатектомію, селективні блокади нервових корінців, епідуральні ін'єкції, кріотерапію, менеджмент систем інтратекального введення ліків.

2.10. *Анестезіологічне забезпечення* - анестезіологічне забезпечення під час виконання болісних інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

2.11. *Радіаційна терапія* - лікування методом променевої терапії, що передбачає використання рентгенівських променів, радіоактивних речовин та інших форм променевої терапії для лікування пухлинних та непухлинних захворювань.

3. Проведення діагностичних інструментальних досліджень (Сервіс «Інструментальна діагностика»), за такими класами:

3.1. *Магнітно-резонансна томографія.*

3.2. *Комп'ютерна томографія.*

3.3. *Рентгенологічні дослідження.*

3.4. *Ультразвукове дослідження.*

3.5. *Клінічні інструментальні дослідження* (оцінка уродинаміки, моніторинг рухливості стравоходу та рН, оцінювання функції дихання, тести на визначення легеневої функції, спірометрія, дослідження сну, стрес-електрокардіограма (ЕКГ), електроенцефалограма (ЕЕГ), електроміограма (ЕМГ), спеціалізовані кардіологічні дослідження (включаючи послуги холтерівського монітору), нейрофізіологічні, нейропсихологічні дослідження, тощо).

3.6. *Ядерна медицина.*

4. Проведення та/або організація проведення необхідних лабораторних досліджень (Сервіс “Лабораторна діагностика”) за такими класами:

4.1. *Клас «Гематологія»* - проведення гематологічних досліджень (гемоглобін та його сполуки, клітини крові, кістковий мозок) (Додаток 1, пункт 1, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 1).

4.2. *Клас «Біохімія»* - проведення біохімічних досліджень (Додаток 1, пункт 2, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 2).

4.3. *Клас «Мікробіологія»* - проведення мікробіологічних досліджень (Додаток 1, пункт 3, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 3).

4.4. *Клас «Імунологія»* - проведення імунологічних досліджень (Додаток 1, пункт 4, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 4).

4.5. *Клас «Тканинна патологія»* - проведення гістологічних досліджень (Додаток 1, пункт 5).

4.6. *Клас «Цитологія»* - проведення цитологічних досліджень (Додаток 1, пункт 6).

4.7. *Клас «Генетика»* - проведення генетичних досліджень (Додаток 1, пункт 7, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 6).

4.8. *Клас «Інші дослідження»* (Додаток 1, пункт 8, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 5).

5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування.

6. Динамічне спостереження за пацієнтом/пацієнткою із хронічними захворюваннями.

7. Надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару.

8. Організація своєчасного знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

9. Проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів, а також дітей до 6 років відповідно до чинного законодавства.

10. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та спрямування пацієнта/пацієнтки на оцінювання повсякденного функціонування особи лікарями експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи.

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

12. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги у стаціонарних умовах та послуг з реабілітації.

13. Надання результатів обстежень з візуалізації (рентгенологічні обстеження, комп'ютерна томографія, магнітно-резонансна томографія) на електронному носії пацієнта (диску) у разі потреби.

14. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини (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.

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

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

1. Надання цілодобової медичної допомоги пацієнту/пацієнтці у приймальному відділенні/відділенні екстреної та невідкладної допомоги/травмпункті.

2. Цілодобове проведення лабораторних досліджень, зокрема:

розгорнутий клінічний аналіз крові;

визначення групи крові і резус-фактора;

біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти: калій, кальцій, хлор, натрій, магній; лужна фосфатаза, лактатдегідрогеназа,); гама-глутамілтранспептидаза; креатинфосфокіназа загальна (КФК); креатинфосфокиназа-МВ;

гострофазові показники: С-реактивний білок (СРБ), прокальцитонін);

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

тест на тропонін;

глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

загальний аналіз сечі;
 кал на приховану кров;
 швидкі тести;
 інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Цілодобове проведення інструментальних досліджень, зокрема:
 рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням);
 магнітно-резонансна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням);
 ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 ендоскопічні дослідження;
 електрокардіографія (ЕКГ);
 інші інструментальні дослідження 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Мамографія» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнтки – від 45 років або належність пацієнтки до групи ризику.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення зберігання цифрових матеріалів протягом 2 років за відсутності патології та 5 років у разі наявності патологічних змін.
2. Забезпечення можливості проведення додаткових проєкцій, прицільного знімка.
3. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
4. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
5. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
6. 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.
7. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
8. 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.
9. 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:
 - а. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
 - б. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - а. апарат рентгенівський мамографічний цифровий або апарат рентгенівський мамографічний аналоговий з мамографічним оцифровувачем;
 - б. медичний монітор (не менше ніж 5-ти мегапіксельний);
 - с. аптечка для надання невідкладної допомоги;
 - д. мішок ручної вентиляції легенів;
 - е. термометр безконтактний;
 - ф. тонометр.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю рентгенологія.

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).

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

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

2. Проведення проєкційного рентгенографічного неінвазивного дослідження молочних залоз у двох проєкціях, проведення додаткових проєкцій, прицільного знімка один раз на два роки, пацієнткам із групи ризику - щороку.

3. Аналіз та опис результатів досліджень та, за необхідності, надання рекомендацій щодо наступного дослідження та методів уточнення виявлених змін.

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

5. Направлення пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

6. Надання результатів обстеження на плівці та/або запис на цифровий носій пацієнтки (за бажанням).

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

Подати пропозицію за пакетом «Мамографія», перейшовши за цим посиланням
<https://smarttender.biz/>

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

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

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

підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт і в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	10	«Мамографія »									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнтки – від 45 років або належність пацієнтки до групи ризику.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення зберігання цифрових матеріалів протягом 2 років за відсутності патології та 5 років у разі наявності патологічних змін.
2. Забезпечення можливості проведення додаткових проєкцій, прицільного знімка.
3. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
4. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

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

6. 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.

7. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

8. 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.

9. 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-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
- b. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. апарат рентгенівський мамографічний цифровий або апарат рентгенівський мамографічний аналоговий з мамографічним оцифровувачем;
- b. медичний монітор (не менше ніж 5-ти мегапіксельний);
- c. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- d. мішок ручної вентиляції легенів;
- e. термометр безконтактний;
- f. тонометр.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю рентгенологія.

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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Консультація пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Проведення проєкційного рентгенографічного неінвазивного дослідження молочних залоз у двох проєкціях, проведення додаткових проєкцій, прицільного знімка один раз на два роки, пацієнткам із групи ризику - щороку.
3. Аналіз та опис результатів досліджень та, за необхідності, надання рекомендацій щодо наступного дослідження та методів уточнення виявлених змін.
4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
5. Направлення пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
6. Надання результатів обстеження на плівці та/або запис 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Гістероскопія» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

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 прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

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

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

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 відповідно до вимог законодавства.

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:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем проведення втручання (кабінет):

а. 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;

б. система ендоскопічної візуалізації з гістероскопом або відеогістероскопом;

с. крісло гінекологічне та/або операційний стіл-трансформер;

д. аспіратор (відсмоктувач);

е. пульсоксиметр;

ф. мішок ручної вентиляції легенів;

г. матковий зонд;

х. інструменти для розширення цервікального каналу (розширювачі, дзеркала, щипці);

і. кюретка № 1;

j. тонометр;

к. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

а. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

б. автоматичний дозатор лікувальних речовин;

с. система моніторингу фізіологічних показників одну пацієнтку (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 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).

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. 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 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 біологічного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.

7. Оформлення протоколу заключення 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).

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

Подати пропозицію за пакетом «Гістероскопія», перейшовши за цим посиланням
<https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають

Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт і в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	11	«Гістероскопія »									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

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 прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування

біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

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

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

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 відповідно до вимог законодавства.

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:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або 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 (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 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 одну пацієнтку (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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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 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. Збір біологічного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.

7. Оформлення протоколу заключення 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Езофагогастродуоденоскопія» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

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 прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

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

4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.

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

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

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

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 відповідно до вимог законодавства.

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. 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:

а. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

а. 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;

б. система ендоскопічної візуалізації з відеогастроскопом;

с. аспіратор (відсмоктувач);

д. мішок ручної вентиляції легенів;

е. аптечка для надання невідкладної допомоги;

ф. тонометр;

г. пульсоксиметр.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

а. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

б. 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).

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. 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 «С&М».

8. Проведення місцевої або загальної анестезії.

9. Забір біологічного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.

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).

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

Подати пропозицію за пакетом «Езофагогастродуоденоскопія», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє

протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	12	«Езофагогастроудоденоскопія»									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

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 прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

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

4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.

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

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

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

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 відповідно до вимог законодавства.

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. 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 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

- а. 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;
- б. система ендоскопічної візуалізації з відеогастроскопом;
- с. аспіратор (відсмоктувач);
- д. мішок ручної вентиляції легенів;
- е. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- ф. тонометр;
- г. пульсоксиметр.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

- а. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
- б. 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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

- 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 біологічного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.
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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Колоноскопія» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 45 років або належність пацієнта/пацієнтки до групи ризику.

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 прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

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

4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.

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

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

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

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 відповідно до вимог законодавства.

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. 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:

а. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

а. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневый 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;

б. система ендоскопічної візуалізації з відеокOLONOSКОПОМ;

с. аспіратор (відсмоктувач);

д. пульсоксиметр;

е. мішок ручної вентиляції легенів;

ф. термометр безконтактний;

г. тонометр;

h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

а. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

б. 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).

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. 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 один раз на два роки, пацієнтам із групи ризику - щороку.
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 біологічного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.
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).

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

Подати пропозицію за пакетом «Колоноскопія», перейшовши за цим посиланням
<https://smarttender.biz/>

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

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

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

підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	13	«Колоноскопія »									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 45 років або належність пацієнта/пацієнтки до групи ризику.

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 прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

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

4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.

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

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

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

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 відповідно до вимог законодавства.

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. 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 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

а. 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;

б. система ендоскопічної візуалізації з відеоколоноскопом;

с. аспіратор (відсмоктувач);

д. пульсоксиметр;

е. мішок ручної вентиляції легенів;

ф. термометр безконтактний;

г. тонометр;

h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

а. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

б. 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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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 один раз на два роки, пацієнтам із групи ризику - щороку.

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 біологічного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.

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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Цистоскопія» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

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 прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

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

4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації цистоскопів.

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

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

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

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 відповідно до вимог законодавства.

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. 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:

а. Лікар-уролог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

а. 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;

б. 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;

х. тонометр.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

а. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

б. 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 урологія, анестезіологія.

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

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. 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 біопсійного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біопсійного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.

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).

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

Подати пропозицію за пакетом «Цистоскопія», перейшовши за цим посиланням
<https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт і в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	14	«Цистоскопія »									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

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 прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.
4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації цистоскопів.
5. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
7. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
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 відповідно до вимог законодавства.
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. 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:
 - а. Лікар-уролог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
 - б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
 - а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):
 - а. 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;
 - б. система ендоскопічної візуалізації з цистоскопом або відеоцистоскопом;

- с. крісло гінекологічне та/або операційний стіл-трансформер.
- d. аспіратор (відсмоктувач);
- е. пульсоксиметр;
- f. мішок ручної вентиляції легенів;
- g. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- h. тонометр.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

- a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- с. 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 урологія, 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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

- 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 біопсійного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біопсійного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.
- 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Бронхоскопія» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

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



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

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 прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро / центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

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

6. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.

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

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

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

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. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

12. 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.

13. 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:

а. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):

а. 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;

б. система ендоскопічної візуалізації з відеобронхоскопом;

с. аспіратор (відсмоктувач);

д. мішок ручної вентиляції легенів;

е. тонометр;

ф. пульсоксиметр;

г. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):

а. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

б. 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).

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. 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, каркастності 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 біологічного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.

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).

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

Подати пропозицію за пакетом «Бронхоскопія», перейшовши за цим посиланням
<https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	15	«Бронхоскопія »									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

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 прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро / центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

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

6. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.

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

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

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

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. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

12. 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.

13. 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:

а. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або 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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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. Збір біологічного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.

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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторних умовах»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

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, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.

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 їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.

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

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

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

11. Наявність стандартних операційних процедур з менеджменту судинного доступу щодо попередження інфекційних ускладнень та тромбозу судинного доступу у пацієнтів.

12. Наявність клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки при ускладненнях, пов'язаних із судинним доступом.

13. 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.

14. 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 строку дії договору з НСЗУ.

15. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

16. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

17. 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:

а. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

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

б. апарат для проведення гемодіалізу;

с. спеціалізована сертифікована система очищення води для гемодіалізу разом з контуром перміату;

д. електрокардіограф багатоканальний;

е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

г. ваги медичні;

х. мішок ручної вентиляції легенів;

і. глюкометр;

ї. термометр безконтактний;

к. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. 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 білірубину, 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 діалізної 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.

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

Подати пропозицію за пакетом «Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнта в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	16	«Лікування пацієнтів методом гемодіалізу в амбулаторни х умовах»									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги: 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, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
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 їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
8. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
9. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
10. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
11. Наявність стандартних операційних процедур з менеджменту судинного доступу щодо попередження інфекційних ускладнень та тромбозу судинного доступу у пацієнтів.
12. Наявність клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки при ускладненнях, пов'язаних із судинним доступом.
13. 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.
14. 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 строку дії договору з НСЗУ.
15. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.
16. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
17. 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:
 - а. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
 - б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:
 - а. резервне джерело електропостачання;
 - б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.
2. За місцем надання медичних послуг:
 - а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
 - б. апарат для проведення гемодіалізу;
 - с. спеціалізована сертифікована система очищення води для гемодіалізу разом з контуром перміату;
 - д. електрокардіограф багатоканальний;
 - е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
 - ф. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 - г. ваги медичні;
 - х. мішок ручної вентиляції легенів;
 - і. глюкометр;
 - ї. термометр безконтактний;
 - к. 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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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 білірубину, 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 діалізної 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними
захворюваннями у стаціонарних та амбулаторних умовах»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення;

переведення пацієнтів з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Додаткові підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з підозрою на злоякісне новоутворення або його рецидиву на стаціонарне лікування, під час якого було підтверджено діагноз злоякісного новоутворення і розпочато хіміотерапевтичне лікування;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнта з підозрою на злоякісне новоутворення або його рецидиву на стаціонарне лікування, під час якого було підтверджено діагноз злоякісного новоутворення і розпочато хіміотерапевтичне лікування.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність стаціонарного відділення або денного стаціонару, обладнаного відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

3. Наявність місця/ць для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів, обладнаного/их відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, за місцем надання медичних послуг.

4. Наявність лабораторії для проведення лабораторних обстежень, визначених специфікаціями.

5. Забезпечення проведення лабораторних обстежень, визначених специфікаціями, в цілодобовому режимі.

6. Забезпечення проведення рентгенологічного дослідження в цілодобовому режимі в ЗОЗ.

7. Забезпечення проведення УЗД в цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

8. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.

9. Забезпечення проведення моніторингу вітальних функцій при проведенні хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг вітальних функцій – при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

10. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.

11. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з числа працівників надавача або за договором підряду для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.

12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з паліативної медичної допомоги або реабілітаційної допомоги.

13. Забезпечення пацієнтів лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

14. Наявність затвердженого протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

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

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

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

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

19. 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.

20. 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 строку дії договору з НСЗУ.

21. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

22. Забезпечення розміщення та щотижневого оновлення на інформаційних стендах та персональному інформаційному web-сайті ЗОЗ інформації щодо наявних залишків лікарських засобів, що закуповуються за бюджетні кошти чи кошти ЗОЗ, а також отриманих як благодійна чи гуманітарна допомога.

23. 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.

24. Обов'язкове інформування ЗОЗ усіх форм власності регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про пацієнтів відповідно до форм первинної облікової документації № 090/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого злоякісного новоутворення» та № 027/о «Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого» після кожного етапу лікування.

25. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

26. 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.

27. 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.

28. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. 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, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність відділу інфекційного контролю у закладі.

3. Наявність лабораторії.

4. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консилиуму), до складу якого входять: щонайменше один лікар-онколог, лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, лікар з радіаційної онкології та/або лікар-радіолог, лікар-патологоанатом (за необхідності), та залучення до консультації лікаря-уролога або лікаря-гінеколога-онколога у разі потреби надання інформації пацієнтам про збереження їх репродуктивного здоров'я. Залучення інших спеціалістів до консилиуму залежно від потреб пацієнтів. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консилиуму) відповідних спеціалістів дитячого профілю.

5. Забезпечення консультування, надання медичної допомоги пацієнту/пацієнтці під час клінічного та морфологічного підтвердження діагнозу злоякісного новоутворення або його рецидиву перед початком хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

6. Забезпечення мультидисциплінарного підходу при виборі ефективної тактики лікування злоякісного новоутворення.

7. Забезпечення проведення молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, досліджень на онкологічні маркери в ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на та інших умовах користування.

8. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики біопсійного та іншого біологічного матеріалу, зокрема термінового інтраопераційного біопсійного матеріалу, у ЗОЗ або забезпечення транспортування біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для його транспортування) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічного бюро/центру, для проведення патогістологічного та

імуногістохімічного/імуноцитохімічного/цитологічного/молекулярно-генетичного дослідження (за потребою), на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

9. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження (магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, ендоскопічні дослідження, сцинтиграфія, інші обстеження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я) у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на та інших умовах користування.
10. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.
11. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій.
12. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу, зокрема тунельованих ліній та порт-систем.
13. Забезпечення проведення анестезіологічних втручань під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають.
14. Забезпечення організації одночасного проведення хіміотерапевтичного лікування та курсу радіологічного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення у разі потреби.
15. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
16. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.
17. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливостей лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження з пацієнтами плану лікування відповідно до їхніх очікувань та можливостей.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-онколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 5 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом. У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за

основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

д. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-онколог – щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий - щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом. У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 1 особа додатково до основних вимог, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-гінеколог-онколог - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-хірург дитячий та/або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ .

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

с. Лікар з радіаційної онкології та/або лікар-радіолог, та/або лікар з ядерної медицини, та/або лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

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

б. резервне джерело електропостачання;

- с. система рентгенівська діагностична;
- д. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- е. електрокардіограф багатоканальний.

2. За місцем надання медичних послуг (відділення інтенсивної терапії/палата 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 $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- д. електрокардіограф багатоканальний;
- е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- ф. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та ін.) – щонайменше 2;
- г. аспіратор (відсмоктувач);
- х. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5;
- і. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг:

- а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- б. централізована та/або змішана та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);
- с. витяжна шафа для розведення цитостатичних препаратів та/або ламінарна камера з каналом вентиляції із забезпеченням ефективного і безпечного видалення шкідливих випарів лікарських препаратів з виробничих приміщень.
- д. аспіратор (відсмоктувач);
- е. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- ф. насос інфузійний роликотий – щонайменше 5;
- г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 15 одноканальних/10 двоканальних;;
- х. глюкометр - щонайменше 2;
- і. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку щонайменше 2;
- і. мішок ручної вентиляції легенів;
- к. термометр безконтактний – щонайменше 4.

4. У лабораторії:

- а. гематологічний аналізатор;
- б. біохімічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. система рентгенівської комп'ютерної томографії, зокрема для проведення досліджень із внутрішньовенним контрастуванням, (у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування);

б. система магнітно-резонансної томографії, зокрема для проведення досліджень з внутрішньовенним контрастуванням, (у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування).

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія.

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

3. Забезпечення дотримання вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про систему онкологічної допомоги населенню України» від 01 жовтня 2013 р. № 845, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 16 січня 2014 р. за № 77/24854, щодо державної системи реєстрації випадків раку.

Додаткові інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення під час проведення курсів хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних та амбулаторних умовах.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (у цілодобовому режимі);

б. цитоморфологічне дослідження клітин крові;

с. група крові і резус-фактор (у цілодобовому режимі);

д. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, натрій, кальцій, лужна фосфатаза, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, альбумін в сироватці крові) (у цілодобовому режимі);

е. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген) (у цілодобовому режимі);

ф. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (у цілодобовому режимі);

г. загальний аналіз сечі.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці

а. рентгенологічні дослідження (у цілодобовому режимі),

б. ультразвукові дослідження, зокрема із проведенням доплерографії;

с. електрокардіографія (ЕКГ) (в цілодобовому режимі).

4. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення.

5. Моніторинг вітальних функцій при проведенні хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

6. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

7. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.

8. Надання медичної допомоги в умовах палати та\або відділення інтенсивної терапії при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах (у разі потреби).

9. Своєчасне знеболення під час виконання лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих ЗОЗ для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості їх транспортування.

11. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

12. Призначення та видача електронних направлень на проведення необхідних планових лабораторних та інструментальних досліджень під час супроводу хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

13. Призначення та проведення супровідної медикаментозної терапії.

14. Організація одночасного проведення хіміотерапевтичного лікування та курсу радіологічного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення у разі потреби.

15. 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.

16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

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

19. Забезпечення пацієнта/пацієнтки допоміжними засобами, з метою підтримання на поточному рівні та/або підвищення функціональних можливостей та автономність пацієнта/пацієнтки (застосування асистивних технологій) в стаціонарних умовах.

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

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці під час клінічного та морфологічного встановлення/підтвердження діагнозу злоякісного новоутворення або його рецидиву перед початком хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злоякісного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує хіміотерапевтичне лікування в стаціонарних умовах, зокрема:

- a. визначення метотрексату в сироватці крові (у випадку лікування дітей);
- b. тести на тропонін (в цілодобовому режимі);
- c. дослідження спинномозкової рідини;
- d. дослідження на онкологічні маркери;
- e. дослідження з паталогоанатомічної прижиттєвої діагностики (патогістологічні та імуногістохімічні/імуноцитохімічні/ цитологічні/молекулярно-генетичні дослідження (за потребою) у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;
- f. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
- g. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду з дотриманням терміну не пізніше ніж 6 годин від забору біологічного зразка);
- h. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
- i. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;
- j. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;
- k. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злоякісного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує медичну допомогу в стаціонарних умовах, зокрема:

- a. комп'ютерна томографія, зокрема з внутрішньовенним контрастуванням;
- b. магнітно-резонансна томографія, зокрема з внутрішньовенним контрастуванням;
- c. ультразвукові дослідження, зокрема із проведенням доплерографії;
- d. ендоскопічні дослідження;

е. сцинтиграфія (у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування);

ф. радіоізотопне діагностичне дослідження (у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування);

г. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ) пацієнта/пацієнтки під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.

5. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.

6. Встановлення всіх видів центрального венозного доступу, зокрема тунельованих ліній та порт-систем.

7. Анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають.

8. Консультування, зокрема телеконсультування/телевідеоконсультування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.

9. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

10. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та скеровування пацієнта для надання психологічної допомоги.

11. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показаннями під час отримання хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

13. Інформування пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника щодо його/її стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваг, асоційованих ризиків та потенційно можливих ускладнень.

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

Подати пропозицію за пакетом «Хіміотерапевтичне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями у стаціонарних та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниц я медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригуваль ні коефіцієнти	Значення коефіцієнта в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	17	«Хіміотерапевтичн е лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями у стаціонарних та амбулаторних умовах»									

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



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

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

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

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

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

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення;

переведення пацієнтів з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Додаткові підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з підозрою на злоякісне новоутворення або його рецидиву на стаціонарне лікування, під час якого було підтверджено діагноз злоякісного новоутворення і розпочато хіміотерапевтичне лікування;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнта з підозрою на злоякісне новоутворення або його рецидиву на стаціонарне лікування, під час якого було підтверджено діагноз злоякісного новоутворення і розпочато хіміотерапевтичне лікування.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність стаціонарного відділення або денного стаціонару, обладнаного відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

3. Наявність місця/ць для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів, обладнаного/их відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, за місцем надання медичних послуг.

4. Наявність лабораторії для проведення лабораторних обстежень, визначених специфікаціями.

5. Забезпечення проведення лабораторних обстежень, визначених специфікаціями, в цілодобовому режимі.

6. Забезпечення проведення рентгенологічного дослідження в цілодобовому режимі в ЗОЗ.

7. Забезпечення проведення УЗД в цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

8. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.

9. Забезпечення проведення моніторингу вітальних функцій при проведенні хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг вітальних функцій – при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

10. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.

11. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з числа працівників надавача або за договором підряду для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.

12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з паліативної медичної допомоги або реабілітаційної допомоги.

13. Забезпечення пацієнтів лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими

засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

14. Наявність затвердженого протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

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

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

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

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

19. 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.

20. 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 строку дії договору з НСЗУ.

21. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

22. Забезпечення розміщення та щотижневого оновлення на інформаційних стендах та персональному інформаційному web-сайті ЗОЗ інформації щодо наявних залишків лікарських засобів, що закуповуються за бюджетні кошти чи кошти ЗОЗ, а також отриманих як благодійна чи гуманітарна допомога.

23. 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.

24. Обов'язкове інформування ЗОЗ усіх форм власності регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про пацієнтів відповідно до форм первинної облікової документації № 090/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом раку або іншого злоякісного новоутворення» та № 027/о «Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого» після кожного етапу лікування.

25. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

26. 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.

27. 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.

28. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. 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, за місцем надання медичних послуг.

2. Наявність відділу інфекційного контролю у закладі.

3. Наявність лабораторії.

4. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консилиуму), до складу якого входять: щонайменше один лікар-онколог, лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, лікар з радіаційної онкології та/або лікар-радіолог, лікар-патологоанатом (за необхідності), та залучення до консультації лікаря-уролога або лікаря-гінеколога-онколога у разі потреби надання інформації пацієнтам про збереження їх репродуктивного здоров'я. Залучення інших спеціалістів до консилиуму залежно від потреб пацієнтів. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консилиуму) відповідних спеціалістів дитячого профілю.

5. Забезпечення консультування, надання медичної допомоги пацієнту/пацієнтці під час клінічного та морфологічного підтвердження діагнозу злоякісного новоутворення або його рецидиву перед початком хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

6. Забезпечення мультидисциплінарного підходу при виборі ефективної тактики лікування злоякісного новоутворення.

7. Забезпечення проведення молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, досліджень на онкологічні маркери в ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на та інших умовах користування.

8. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики біопсійного та іншого біологічного матеріалу, зокрема термінового інтраопераційного біопсійного матеріалу, у ЗОЗ або забезпечення транспортування біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для його транспортування) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне

відділення/лабораторію, або патологоанатомічного бюро/центру, для проведення патогістологічного та імуногістохімічного/імуноцитохімічного/цитологічного/молекулярно-генетичного дослідження (за потребою), на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

9. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження (магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, ендоскопічні дослідження, сцинтиграфія, інші обстеження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я) у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на та інших умовах користування.
10. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.
11. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій.
12. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу, зокрема тунельованих ліній та порт-систем.
13. Забезпечення проведення анестезіологічних втручань під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають.
14. Забезпечення організації одночасного проведення хіміотерапевтичного лікування та курсу радіологічного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення у разі потреби.
15. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
16. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.
17. Забезпечення інформування пацієнтів щодо можливостей лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження з пацієнтами плану лікування відповідно до їхніх очікувань та можливостей.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-онколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 5 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом. У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

д. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-онколог – щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий - щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом. У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 1 особа додатково до основних вимог, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург-онколог та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-гінеколог-онколог - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Для закладів, що надають медичну допомогу дітям: лікар-хірург дитячий та/або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ .

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

с. Лікар з радіаційної онкології та/або лікар-радіолог, та/або лікар з ядерної медицини, та/або лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

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

2. За місцем надання медичних послуг (відділення інтенсивної терапії/палата інтенсивної терапії):

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та ін.) – щонайменше 2;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5;
- i. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована та/або змішана та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);
- c. витяжна шафа для розведення цитостатичних препаратів та/або ламінарна камера з каналом вентиляції із забезпеченням ефективного і безпечного видалення шкідливих випарів лікарських препаратів з виробничих приміщень.
- d. аспіратор (відсмоктувач);

- е. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- ф. насос інфузійний роликовий – щонайменше 5;
- г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 15 одноканальних/10 двоканальних;;
- h. глюкометр - щонайменше 2;
- і. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку щонайменше 2;
- j. мішок ручної вентиляції легенів;
- k. термометр безконтактний – щонайменше 4.

4. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор;
- b. біохімічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії, зокрема для проведення досліджень із внутрішньовенним контрастуванням, (у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування);
- b. система магнітно-резонансної томографії, зокрема для проведення досліджень з внутрішньовенним контрастуванням, (у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування).

Інші вимоги:

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія.
- 2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
- 3. Забезпечення дотримання вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про систему онкологічної допомоги населенню України» від 01 жовтня 2013 р. № 845, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 16 січня 2014 р. за № 77/24854, щодо державної системи реєстрації випадків раку.

Додаткові інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення під час проведення курсів хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних та амбулаторних умовах.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (у цілодобовому режимі);
- b. цитоморфологічне дослідження клітин крові;
- c. група крові і резус-фактор (у цілодобовому режимі);
- d. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, натрій, кальцій, лужна фосфатаза, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, альбумін в сироватці крові) (у цілодобовому режимі);

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

f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (у цілодобовому режимі);

g. загальний аналіз сечі.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці

- a. рентгенологічні дослідження (у цілодобовому режимі),
- b. ультразвукові дослідження, зокрема із проведенням доплерографії;
- c. електрокардіографія (ЕКГ) (в цілодобовому режимі).

4. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення.

5. Моніторинг вітальних функцій при проведенні хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

6. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

7. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.

8. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах (у разі потреби).

9. Своєчасне знеболення під час виконання лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих ЗОЗ для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості їх транспортування.

11. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

12. Призначення та видача електронних направлень на проведення необхідних планових лабораторних та інструментальних досліджень під час супроводу хіміотерапевтичного лікування в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

13. Призначення та проведення супровідної медикаментозної терапії.

14. Організація одночасного проведення хіміотерапевтичного лікування та курсу радіологічного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення у разі потреби.

15. 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.

16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

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

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

19. Забезпечення пацієнта/пацієнтки допоміжними засобами, з метою підтримання на поточному рівні та/або підвищення функціональних можливостей та автономність пацієнта/пацієнтки (застосування асистивних технологій) в стаціонарних умовах.

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

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці під час клінічного та морфологічного встановлення/підтвердження діагнозу злоякісного новоутворення або його рецидиву перед початком хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злоякісного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує хіміотерапевтичне лікування в стаціонарних умовах, зокрема:

- a. визначення метотрексату в сироватці крові (у випадку лікування дітей);
 - b. тести на тропонін (в цілодобовому режимі);
 - c. дослідження спинномозкової рідини;
 - d. дослідження на онкологічні маркери;
 - e. дослідження з паталогоанатомічної прижиттєвої діагностики (патогістологічні та імуногістохімічні/імуноцитохімічні/цитологічні/молекулярно-генетичні дослідження (за потребою) у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;
 - f. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
 - g. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду з дотриманням терміну не пізніше ніж 6 годин від забору біологічного зразка);
 - h. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
 - i. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;
 - j. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;
 - k. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення/підтвердження злоякісного захворювання або при його рецидиві перед початком хіміотерапевтичного лікування, а також пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом, який/яка отримує медичну допомогу в стаціонарних умовах, зокрема:
- a. комп'ютерна томографія, зокрема з внутрішньовенним контрастуванням;
 - b. магнітно-резонансна томографія, зокрема з внутрішньовенним контрастуванням;
 - c. ультразвукові дослідження, зокрема із проведенням доплерографії;
 - d. ендоскопічні дослідження;
 - e. сцинтиграфія (у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування);
 - f. радіоізотопне діагностичне дослідження (у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ) пацієнта/пацієнтки під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.
5. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою під час обстеження та лікування в стаціонарних умовах.
6. Встановлення всіх видів центрального венозного доступу, зокрема тунельованих ліній та порт-систем.
7. Анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають.

8. Консультування, зокрема телеконсультування/телевідеоконсультування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.

9. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

10. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та скеровування пацієнта для надання психологічної допомоги.

11. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показаннями під час отримання хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

13. Інформування пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника щодо його/її стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваг, асоційованих ризиків та потенційно можливих ускладнень.

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

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в
стаціонарних та амбулаторних умовах» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом новоутворення;

переведення пацієнта з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.

2. 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.

3. Наявність лабораторії у ЗОЗ.

4. Наявність в штаті відділення інженера з клінічної дозиметрії та/або інженера-радіолога, та/або медичного фізика, та/або фізика (інженера-радіофізика).

5. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

6. Забезпечення проведення моніторингу вітальних функцій при проведенні радіологічного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.

7. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.

8. Забезпечення планування променевої терапії за допомогою рентгенівських симуляторів та/або комп'ютерних симуляторів та програмного забезпечення, ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих пацієнтами.

9. Забезпечення проведення процедур інтервенційної радіології з УЗ- та/або Rg (С-дуга), та/або КТ-, та/або МРТ-навігацією при плануванні брахітерапії.

10. Забезпечення дистанційної та/або контактної променевої терапії та/або ядерної медицини.

11. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.

12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги (за потреби).

13. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з числа працівників надавача або за договором підряду для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.

14. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.

15. Забезпечення проведення постійної поточної дозиметрії радіологічного обладнання, а також ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих персоналом радіологічного відділення.

16. 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.

17. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

18. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з чинними нормативно-правовими актами.

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

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

21. Наявність 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 пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

23. 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.

24. 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 строку дії договору з НСЗУ.

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

26. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

27. 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.

28. 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.

29. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар з радіаційної онкології та/або лікар-радіолог – щонайменше 3 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 (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-радіолог та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з ядерної медицини – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

c. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, з них щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

d. Лікар-хірург-онколог або лікар-нейрохірург або лікар-хірург дитячий, або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

e. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

f. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або фізичний терапевт, або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

g. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

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

ї. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 2 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. обладнання, що забезпечує дистанційну та/або контактну променеву терапію (гамма-терапевтичний апарат, рентгенотерапевтичний апарат та/або інше обладнання для проведення контактної терапії) та/або обладнання і препарати, що забезпечують ядерну медицину, зокрема діагностику (радіофармпрепарати та/або гамма-камера, та/або ОФЕКТ);

d. обладнання для планування дистанційної та/або контактної терапії (КТ-симулятор та/або рентгенівський симулятор, або інше обладнання) та відповідне програмне забезпечення;

e. обладнання для абсолютної та відносної дозиметрії;

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

g. система рентгенівська діагностична;

h. електрокардіограф багатоканальний.

2. У відділенні інтенсивної терапії/ палаті інтенсивної терапії:

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

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

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;

e. електрокардіограф багатоканальний;

f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

g. аспіратор(відсмоктувач);

і. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

ї. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг:

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

b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у відділенні (місці надання послуги);

с. волюметричний шприцевий насос (перфузор) або насос інфузійний загального призначення (інфузомат) – щонайменше 5;

d. аспіратор (відсмоктувач);

e. пульсоксиметр – щонайменше 2;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. глюкометр;

h. термометр безконтактний – щонайменше 4;

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

4. У лабораторії:

a. гематологічний аналізатор;

b. біохімічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. лінійний прискорювач та/або гамма-ніж, та/або кібер-ніж.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, променева терапія, онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія, радіологія, та/або рентгенологія, та/або радіонуклідна діагностика.

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

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

4. Забезпечення дотримання вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про систему онкологічної допомоги населенню України» від 01 жовтня 2013 р. № 845, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 16 січня 2014 р. за № 77/24854, щодо державної системи реєстрації випадків раку.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення під час проведення сеансів радіологічного лікування.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула);

b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

c. група крові і резус-фактор;

d. загальний аналіз сечі;

е. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, кальцій, натрій, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, кількісне визначення альбуміну в сироватці крові);

ф. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген);

3. Проведення інструментальних досліджень в амбулаторних та стаціонарних умовах пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим онкологічним діагнозом, зокрема:

а. рентгенологічні дослідження;

б. ультразвукові дослідження, зокрема із проведенням доплерографії;

с. електрокардіографія (ЕКГ) (в цілодобовому режимі).

4. Моніторинг вітальних функцій при проведенні радіологічного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.

5. Планування променевої терапії за допомогою рентгенівських симуляторів та/або комп'ютерних симуляторів та програмного забезпечення, ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих пацієнтом/пацієнткою.

6. Проведення променевої терапії (дистанційної, контактної) та/або лікування методами ядерної медицини.

7. Надання променевої карти та плану дозиметричного навантаження на вимогу пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника.

8. Проведення супровідної медикаментозної терапії.

9. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці під час проведення радіологічного лікування у разі потреби.

10. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

11. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах (у разі потреби).

12. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

13. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.

14. Консультування пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.

15. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.

16. Надання послуг з реабілітації під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги (за потреби).

17. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнта/пацієнтки у разі неможливості його/її транспортування.

18. Забезпечення медичними виробами для проведення радіотерапії, витратними матеріалами та засобами для фіксації пацієнта/пацієнтки згідно з вимогами до обладнання для проведення променевої терапії.

19. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

20. Забезпечення пацієнта/пацієнтки харчуванням в умовах стаціонару.

21. Інформування пацієнта/пацієнтки перед початком лікування про можливе порушення репродуктивної функції та направлення за бажанням пацієнта/пацієнтки на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

22. Інформування пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника щодо його/її стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваг, асоційованих ризиків та потенційно можливих ускладнень.

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

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) за умови відповідності додатковим умовам закупівлі:

1. Проведення променевої терапії із застосуванням лінійного прискорювача та/або гамма-ножа, та/або кібер-ножа, з використанням послуг 3D/IMRT/VMAT/SBRT/SRS.

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

Подати пропозицію за пакетом «Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє

протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

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

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

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

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	18	«Радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах»									

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



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

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

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

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

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

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря, видане пацієнтам з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом новоутворення;

переведення пацієнта з клінічно та морфологічно встановленим діагнозом злоякісного новоутворення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність відділення/палат інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення, за місцем надання медичних послуг.
2. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблиця оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг.
3. Наявність лабораторії у ЗОЗ.
4. Наявність в штаті відділення інженера з клінічної дозиметрії та/або інженера-радіолога, та/або медичного фізика, та/або фізика (інженера-радіофізика).
5. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.
6. Забезпечення проведення моніторингу вітальних функцій при проведенні радіологічного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.
7. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.
8. Забезпечення планування променевої терапії за допомогою рентгенівських симуляторів та/або комп'ютерних симуляторів та програмного забезпечення, ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих пацієнтами.
9. Забезпечення проведення процедур інтервенційної радіології з УЗ- та/або Rg (С-дуга), та/або КТ-, та/або МРТ-навігацією при плануванні брахітерапії.
10. Забезпечення дистанційної та/або контактної променевої терапії та/або ядерної медицини.
11. Забезпечення пацієнтів необхідною трансфузійною підтримкою у цілодобовому режимі.
12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги (за потреби).
13. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з числа працівників надавача або за договором підряду для надання такого виду допомоги пацієнтам у разі неможливості їх транспортування.
14. Забезпечення пацієнтів кисневою підтримкою.
15. Забезпечення проведення постійної поточної дозиметрії радіологічного обладнання, а також ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих персоналом радіологічного відділення.

16. 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.

17. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

18. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з чинними нормативно-правовими актами.

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

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

21. Наявність 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 пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

23. 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.

24. 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 строку дії договору з НСЗУ.

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

26. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

27. 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.

28. 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.

29. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять

практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар з радіаційної онкології та/або лікар-радіолог – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-радіолог та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з ядерної медицини – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

с. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, з них щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

д. Лікар-хірург-онколог або лікар-нейрохірург або лікар-хірург дитячий, або лікар-нейрохірург дитячий – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

ф. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або фізичний терапевт, або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

г. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

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

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

ж. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. резервне джерело електропостачання;
- б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- в. обладнання, що забезпечує дистанційну та/або контактну променеву терапію (гамма-терапевтичний апарат, рентгенотерапевтичний апарат та/або інше обладнання для проведення контактної терапії) та/або обладнання і препарати, що забезпечують ядерну медицину, зокрема діагностику (радіофармпрепарати та/або гамма-камера, та/або ОФЕКТ);
- г. обладнання для планування дистанційної та/або контактної терапії (КТ-симулятор та/або рентгенівський симулятор, або інше обладнання) та відповідне програмне забезпечення;
- д. обладнання для абсолютної та відносної дозиметрії;
- е. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- ж. система рентгенівська діагностична;
- з. електрокардіограф багатоканальний.

2. У відділенні інтенсивної терапії/ палаті 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 $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- в. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- г. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;
- д. електрокардіограф багатоканальний;
- е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- ж. аспіратор(відсмоктувач);
- з. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- и. ларингоскоп з набором клинків.

3. За місцем надання медичних послуг:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у відділенні (місці надання послуги);
- c. волюметричний шприцевий насос (перфузор) або насос інфузійний загального призначення (інфузомат) – щонайменше 5;
- d. аспіратор (відсмоктувач);
- e. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- f. мішок ручної вентиляції легенів;
- g. глюкометр;
- h. термометр безконтактний – щонайменше 4;
- i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

4. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор;
- b. біохімічний аналізатор.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. лінійний прискорювач та/або гамма-ніж, та/або кібер-ніж.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, променева терапія, онкологія та/або дитяча онкологія, та/або онкогінекологія, та/або онкоотоларингологія, та/або онкохірургія, радіологія, та/або рентгенологія, та/або радіонуклідна діагностика.

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

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

4. Забезпечення дотримання вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про систему онкологічної допомоги населенню України» від 01 жовтня 2013 р. № 845, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 16 січня 2014 р. за № 77/24854, щодо державної системи реєстрації випадків раку.

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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Консультування, медична допомога пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення під час проведення сеансів радіологічного лікування.
2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим діагнозом злоякісного новоутворення, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові, включаючи диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула);
 - b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - c. група крові і резус-фактор;
 - d. загальний аналіз сечі;
 - e. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лактатдегідрогеназа, лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, хлориди, калій, кальцій, натрій, С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), прокальцитонін, кількісне визначення альбуміну в сироватці крові);
 - f. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген);
3. Проведення інструментальних досліджень в амбулаторних та стаціонарних умовах пацієнту/пацієнтці з клінічно та морфологічно підтвердженим онкологічним діагнозом, зокрема:
 - a. рентгенологічні дослідження;
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема із проведенням доплерографії;
 - c. електрокардіографія (ЕКГ) (в цілодобовому режимі).
4. Моніторинг вітальних функцій при проведенні радіологічного лікування в амбулаторних умовах та цілодобовий моніторинг – при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах.
5. Планування променевої терапії за допомогою рентгенівських симуляторів та/або комп'ютерних симуляторів та програмного забезпечення, ведення обліку доз іонізуючого опромінення, отриманих пацієнтом/пацієнткою.
6. Проведення променевої терапії (дистанційної, контактної) та/або лікування методами ядерної медицини.
7. Надання променевої карти та плану дозиметричного навантаження на вимогу пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника.
8. Проведення супровідної медикаментозної терапії.
9. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці під час проведення радіологічного лікування у разі потреби.

10. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
11. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії при проведенні радіологічного лікування в стаціонарних умовах (у разі потреби).
12. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
13. Цілодобові лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою при проведенні хіміотерапевтичного лікування в стаціонарних умовах.
14. Консультування пацієнта/пацієнтки з підтвердженим онкологічним діагнозом лікарями інших спеціальностей.
15. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.
16. Надання послуг з реабілітації під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги (за потреби).
17. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнта/пацієнтки у разі неможливості його/її транспортування.
18. Забезпечення медичними виробами для проведення радіотерапії, витратними матеріалами та засобами для фіксації пацієнта/пацієнтки згідно з вимогами до обладнання для проведення променевої терапії.
19. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
20. Забезпечення пацієнта/пацієнтки харчуванням в умовах стаціонару.
21. Інформування пацієнта/пацієнтки перед початком лікування про можливе порушення репродуктивної функції та направлення за бажанням пацієнта/пацієнтки на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.
22. Інформування пацієнта/пацієнтки та/або його/її законного представника щодо його/її стану, всіх доступних варіантів подальшого лікування, їх переваг, асоційованих ризиків та потенційно можливих ускладнень.
23. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) за умови відповідності додатковим умовам закупівлі:

1. Проведення променевої терапії із застосуванням лінійного прискорювача та/або гамма-ножа, та/або кібер-ножа, з використанням послуг 3D/IMRT/VMAT/SBRT/SRS.

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

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
самозвернення;
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
доставлення поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про Національну поліцію»;
переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
за рішенням суду у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність палати/відділення для лікування пацієнтів з розладами психіки та поведінки.
2. Наявність приміщення для застосування фізичного обмеження та/або ізоляції відповідно до нормативно-правових актів.
3. Забезпечення психіатричного огляду пацієнтів із визначенням потреби в їхній госпіталізації та забезпечення формування лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям) у співпраці з пацієнтами індивідуального плану лікування і реабілітації.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
6. Забезпечення проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Забезпечення своєчасного знеболення всіх болісних діагностичних та лікувальних процедур. Цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.
8. Забезпечення фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження лікарем-психіатром або лікарем іншої спеціалізації, який виконує обов'язки чергового лікаря.
10. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду за пацієнтами.
11. Забезпечення надання профільними фахівцями (з числа працівників надавача або за договором підряду) медичної допомоги пацієнтам при загостренні у них супутніх захворювань в умовах психіатричного стаціонару при відсутності показів для переведення пацієнтів в інший ЗОЗ/клінічний підрозділ ЗОЗ або у разі неможливості його транспортування.
12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.
13. Забезпечення проведення консультацій, зокрема дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).

14. Забезпечення дотримання прав людини при застосуванні фізичного обмеження (не більше 4 годин при разовому застосуванні) та/або ізоляції (не більше 8 годин при разовому застосуванні) пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження, у випадках, коли всіма іншими законними заходами неможливо запобігти їх діям, що становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.

15. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

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

17. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм державного бюджету.

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

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

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

21. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

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

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

24. Забезпечення дотримання Порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 07 грудня 2023 р. № 2085, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25 січня 2024 р. за № 122/41467.

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

26. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів

(фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність окремої палати/відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення для лікування пацієнтів із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, злоякісний нейролептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші).

2. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

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

1. У ЗОЗ:

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

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

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

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

1. У ЗОЗ:

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. електрокардіограф багатоканальний;

б. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

с. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг:

а. пульсоксиметр;

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

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

За місцем надання медичних послуг:

1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:
 - a. автономне резервне джерело електропостачання з приєднанням до нього внутрішніх мереж відділення/палати відповідно до нормативно-технічних документів;
 - b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (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. електроенцефалограф;
 - e. ларингоскоп з набором клинків;
 - f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

Інші вимоги:

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

Додаткові вимоги до інших вимог:

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

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Проведення психіатричного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням потреби у госпіталізації та формування у співпраці з пацієнтом/пацієнткою чи іншим законним представником дитини до 14 років індивідуального плану лікування та реабілітації.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: натрій, калій, кальцій, хлор;
 - d. визначення концентрації літію;

- е. загальний аналіз сечі;
 - ф. визначення психоактивних речовин у біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок, наприклад, для дослідження сечі та інші);
 - г. визначення алкоголю в біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок на визначення алкоголю в слині, сечі, крові, а також за допомогою аналізаторів повітря, що видихає людина, тощо);
 - h. визначення вагітності сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок);
 - і. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема:
 - а. електрокардіографія (ЕКГ);
 - б. ультразвукові дослідження, зокрема із проведенням доплерографії;
 - с. рентгенографічні дослідження;
 - д. електроенцефалографія (ЕЕГ);
 - е. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
 4. Проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
 5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
 6. Застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
 7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
 8. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
 9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, зокрема, у випадку загострення супутніх захворювань, у разі неможливості його/її транспортування.
 10. Цілодобовий лікарський та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою.
 11. Формування разом з пацієнтом/пацієнткою та/або його/її законним представником і за їх згодою плану лікування, супроводу та реабілітації після завершення стаціонарного етапу лікування. Скерування пацієнта/пацієнтки в спеціалізований ЗОЗ для надання йому/їй подальшої психіатричної допомоги в амбулаторних умовах та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (спеціалістами та фахівцями мобільної мультидисциплінарної команди) та/або у ЗОЗ первинного рівня для супроводу і лікування пацієнта/пацієнтки сімейними лікарями.
 12. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
 13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

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

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

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) за умови відповідності ЗОЗ додатковим умовам закупівлі:

1. Лікування пацієнта/пацієнтки із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, зловживання нейрореплетичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші) в умовах окремої палати/відділення інтенсивної терапії.

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

Подати пропозицію за пакетом «Психіатрична допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

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

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

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

Важливо:

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

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

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

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

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

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

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	19	«Психіатричн а допомога дорослим та дітям у стаціонарних умовах»									

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

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



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

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

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

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

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

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- самозвернення;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- доставлення поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про Національну поліцію»;
- переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
- за рішенням суду у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність палати/відділення для лікування пацієнтів з розладами психіки та поведінки.
2. Наявність приміщення для застосування фізичного обмеження та/або ізоляції відповідно до нормативно-правових актів.
3. Забезпечення психіатричного огляду пацієнтів із визначенням потреби в їхній госпіталізації та забезпечення формування лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям) у співпраці з пацієнтами індивідуального плану лікування і реабілітації.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
6. Забезпечення проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Забезпечення своєчасного знеболення всіх болісних діагностичних та лікувальних процедур. Цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.
8. Забезпечення фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження лікарем-психіатром або лікарем іншої спеціалізації, який виконує обов'язки чергового лікаря.
10. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду за пацієнтами.
11. Забезпечення надання профільними фахівцями (з числа працівників надавача або за договором підряду) медичної допомоги пацієнтам при загостренні у них супутніх захворювань в умовах психіатричного стаціонару при відсутності показів для переведення пацієнтів в інший ЗОЗ/клінічний підрозділ ЗОЗ або у разі неможливості його транспортування.
12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.
13. Забезпечення проведення консультацій, зокрема дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).
14. Забезпечення дотримання прав людини при застосуванні фізичного обмеження (не більше 4 годин при разовому застосуванні) та/або ізоляції (не більше 8 годин при разовому застосуванні) пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження, у випадках, коли всіма іншими законними заходами неможливо запобігти їх діям, що становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.

15. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

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

17. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм державного бюджету.

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

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

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

21. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

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

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

24. Забезпечення дотримання Порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 07 грудня 2023 р. № 2085, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25 січня 2024 р. за № 122/41467.

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

26. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять

практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність окремої палати/відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення для лікування пацієнтів із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, злоякісний нейролептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші).

2. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».

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

1. У ЗОЗ:

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

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

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

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

1. У ЗОЗ:

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. електрокардіограф багатоканальний;

б. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

- c. резервне джерело електропостачання;
- d. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. пульсоксиметр;
- b. глюкометр - щонайменше 2;
- c. мішок ручної вентиляції легенів;
- d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку - щонайменше 2;
- e. термометр безконтактний - щонайменше 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

За місцем надання медичних послуг:

1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

- a. автономне резервне джерело електропостачання з приєднанням до нього внутрішніх мереж відділення/палати відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (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. електроенцефалограф;
- e. ларингоскоп з набором клинків;
- f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

Інші вимоги:

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

Додаткові вимоги до інших вимог:

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

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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Проведення психіатричного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням потреби у госпіталізації та формування у співпраці з пацієнтом/пацієнткою чи іншим законним представником дитини до 14 років індивідуального плану лікування та реабілітації.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: натрій, калій, кальцій, хлор;
 - d. визначення концентрації літію;
 - e. загальний аналіз сечі;
 - b. визначення психоактивних речовин у біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок, наприклад, для дослідження сечі та інші);
 - c. визначення алкоголю в біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок на визначення алкоголю в слині, сечі, крові, а також за допомогою аналізаторів повітря, що видихає людина, тощо);
 - d. визначення вагітності сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок);
 - e. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, зокрема із проведенням доплерографії;
 - c. рентгенографічні дослідження;
 - d. електроенцефалографія (ЕЕГ);
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
5. Застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. 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.

7. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, зокрема, у випадку загострення супутніх захворювань, у разі неможливості його/її транспортування.

9. Цілодобовий лікарський та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою.

10. Формування разом з пацієнтом/пацієнткою та/або його/її законним представником і за їх згодою плану лікування, супроводу та реабілітації після завершення стаціонарного етапу лікування. Скерування пацієнта/пацієнтки в спеціалізований ЗОЗ для надання йому/їй подальшої психіатричної допомоги в амбулаторних умовах та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (спеціалістами та фахівцями мобільної мультидисциплінарної команди) та/або у ЗОЗ первинного рівня для супроводу і лікування пацієнта/пацієнтки сімейними лікарями.

11. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (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.

12. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

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

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.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) за умови відповідності ЗОЗ додатковим умовам закупівлі:

1. Лікування пацієнта/пацієнтки із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, зловживання нейролептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші) в умовах окремої палати/відділення інтенсивної терапії.

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

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та
амбулаторних умовах» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

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

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

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



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

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

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

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

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

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

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

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення пацієнтів з діагнозом туберкульоз (коди: A15-A19).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація та проведення лікування пацієнтів з туберкульозом (ТБ) на амбулаторному та стаціонарному етапах надання медичної допомоги.
2. Наявність палати/відділення анестезіології та інтенсивної терапії.
3. Наявність палати/відділення для лікування дітей.
4. Наявність лабораторії та забезпечення проведення клінічних, біохімічних, бактеріологічних лабораторних досліджень у ЗОЗ на амбулаторному та стаціонарному етапі надання медичної допомоги.
5. Проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання послуг, зокрема на умовах договору підряду.
6. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування операційного і біопсійного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічного бюро/центру, для проведення патогістологічного та імуногістохімічного/імуноцитохімічного/цитологічного / молекулярно-генетичного дослідження (за потребою), на підставі договорів укладених між ЗОЗ.
7. Забезпечення лабораторного дослідження зразків біологічних матеріалів пацієнтів, які отримують амбулаторне лікування на рівні ПМД.
8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
9. Забезпечення проведення швидкої діагностики, зокрема, мультирезистентного туберкульозу (МЛС-ТБ), з використанням молекулярно-генетичних методів діагностики ТБ.
10. Оцінка наявності симптомів та ознак депресивних розладів та оцінку рівня споживання алкоголю.
11. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами у стаціонарних умовах.
12. Забезпечення мультидисциплінарного підходу у роботі з пацієнтами з діагнозом туберкульоз.
13. Організація контрольованого прийому протитуберкульозних засобів пацієнтам під час стаціонарного та/або амбулаторного етапів лікування, зокрема шляхом використання цифрових технологій.
14. Організаційно - методична підтримка лікарів-фтизіатрів, лікарів з надання ПМД, що надають амбулаторну спеціалізовану допомогу та не є працівниками регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів.

15. Здійснення координації заходів з профілактики та виявлення ТБ регіональним фтизіопульмонологічним медичним центром на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці.

16. Організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, зокрема із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших ЗОЗ, із залученням лікарів з надання ПМД та фахівців територіального закладу громадського здоров'я.

17. Інформування населення з питань профілактики, виявлення та лікування туберкульозу.

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. Надання організаційно-методичної допомоги надавачам медичних послуг з питань діагностики та лікування пацієнтів.

19. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

20. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.

21. Забезпечення проведення консультацій, зокрема дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).

22. Організація навчання пацієнтів та членів їхніх родин заходам профілактики інфікування мікобактерією туберкульозу.

23. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

24. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

25. 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.

26. 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.

27. 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 строку дії договору з НСЗУ.

28. Планування, облік та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, зокрема організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних засобів відповідно до вимог нормативно-правових актів.

29. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

30. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

31. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації хворих на туберкульоз та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

32. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема за рахунок місцевих бюджетів, коштів інших програм державного бюджету та інших джерел.

33. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у невідкладних станах, зокрема при раптовому погіршенні фізичного або психічного здоров'я, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю та здоров'ю людини або оточуючих її людей, і виникає внаслідок хвороби, травми, отруєння або інших внутрішніх чи зовнішніх причин.

34. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

с. Лікар-лаборант та/або лікар-бактеріолог, та/або бактеріолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

д. Лікар-психолог або клінічний психолог, або психолог, або лікар-психотерапевт, або психотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

е. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

а. Лікар-фтизіатр та/або лікар-пульмонолог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Лікар-фтизіатр дитячий та/або лікар-пульмонолог дитячий - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2.1. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

3. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

а. Лікар-фтизіатр та/або лікар-пульмонолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Лікар-фтизіатр дитячий та/або лікар-пульмонолог дитячий - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. резервне джерело електропостачання;
- б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- с. система рентгенівська діагностична та/або спіральний комп'ютерний томограф (СКТ);
- д. генетично-молекулярна система «GeneXpert»;
- е. система ультразвукової візуалізації;
- ф. електрокардіограф багатоканальний;
- г. гнучкий відеобронхоскоп;
- h. ваги для дорослих та ваги дитячі;
- і. ростомір;
- j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.1. У лабораторії:

- а. гематологічний аналізатор;
- б. біохімічний аналізатор;
- с. обладнання для проведення мікробіологічної діагностики ТБ;
- д. коагуляційний аналізатор;
- е. аналізатор сечі.

2. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

- а. мішок ручної вентиляції легенів;
- б. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- с. глюкометр – щонайменше 2;
- д. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;

- е. таблиця для перевірки гостроти зору;
- ф. термометр безконтактний – щонайменше 2.

3. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

3.1. У кожному відділенні хірургічного/терапевтичного профілю:

- а. мішок ручної вентиляції легенів;
- б. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- с. глюкометр – щонайменше 2;
- д. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;
- е. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- ф. аспіратор (відсмоктувач);
- г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2.

3.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або палаті 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 $93 \pm 3\%$, 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);
- д. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- е. апарат для CPAP-терапії та/або неінвазивної ШВЛ, та/або апарат інвазивної ШВЛ.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фтизіатрія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Консультування, амбулаторна та стаціонарна медична допомога пацієнту/пацієнтці з туберкульозом (ТБ).
2. Проведення лабораторних досліджень:
 - а. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - б. визначення групи крові і резус-фактора;

с. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, молочна кислота/лактат електроліти (калій, натрій, кальцій, магній), С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);

д. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), **фібриноген**, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ);

е. тиреотропний гормон (ТТГ);

ф. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

г. дослідження спинномозкової рідини;

h. загальний аналіз сечі;

і. швидкі тести на вагітність, ВІЛ та вірусні гепатити;

j. швидкі тести на визначення антигена SARS-CoV-2;

к. бактеріоскопічне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність кислотостійких бактерій (КСБ);

l. культуральне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність мікобактерії туберкульозу (МБТ) з проведенням ідентифікації та тест на медикаментозну чутливість (ТМЧ);

m. бактеріологічні дослідження зразків біологічного матеріалу з визначенням мікроорганізмів та їх антибіотикорезистентності;

n. цитологічне, гістологічне дослідження біопсійного матеріалу уражених органів;

о. молекулярно-генетичні дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність МБТ і наявності у них стійкості до протитуберкульозних засобів;

р. імуноферментні дослідження;

q. дослідження на сифіліс;

г. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:

a. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія;

b. ультразвукові дослідження;

c. електрокардіографія (ЕКГ);

d. ендоскопічні дослідження, зокрема, бронхоскопія;

e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Визначення плану лікування та спостереження за пацієнтом/пацієнткою із ТБ, зокрема:

a. розробка індивідуального плану лікування пацієнта/пацієнтки на амбулаторному та/або стаціонарному етапі з урахуванням супутніх захворювань пацієнта/пацієнтки;

b. оцінка та формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування та відповідне коригування плану лікування, зокрема із залученням психологів та соціальних працівників;

c. консультування пацієнта/пацієнтки психологами, лікарями-фтизіатрами та лікарями інших спеціальностей, зокрема із застосуванням телемедицини технологій;

d. призначення протитуберкульозної терапії, корекція лікування з урахуванням чутливості/резистентності мікроорганізмів до медикаментів, побічних реакцій, наявності супутньої патології, індивідуальних особливостей пацієнта/пацієнтки тощо;

e. визначення показань до госпіталізації пацієнта/пацієнтки та його/її госпіталізація у разі їх наявності;

f. організація амбулаторного лікування туберкульозу, зокрема із залученням лікарів ПМД.

5. Забезпечення проведення медикаментозної терапії лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів.

6. Виявлення, діагностика та лікування супутніх захворювань із залученням інших спеціалістів або направлення пацієнта/пацієнтки для отримання відповідних медичних послуг.

7. Моніторинг результатів ефективності та безпеки лікування пацієнта/пацієнтки та побічних реакцій на протитуберкульозні засоби:

a. контроль за дотриманням плану лікування пацієнта/пацієнтки;

b. контроль за результатами лабораторно-інструментальних обстежень, мікробіологічних та інших досліджень;

c. контроль за побічними реакціями на протитуберкульозні засоби та дотримання тактики дій при їх виявленні в межах чинного законодавства.

8. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

9. Надання необхідної допомоги пацієнту/пацієнтці із ТБ мультидисциплінарною командою з питань медико-психологічного та соціального супроводу з метою забезпечення доступу до необхідної послуги та подальшого досягнення ефективного результату лікування.

10. Направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

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. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

13. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.

14. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (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.

15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними

розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

***Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договору відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку

оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнти в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	20	«Діагностика та лікування дорослих і дітей, хворих на туберкульоз, у стаціонарних та амбулаторних умовах»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення пацієнтів з діагнозом туберкульоз (коди: A15-A19).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація та проведення лікування пацієнтів з туберкульозом (ТБ) на амбулаторному та стаціонарному етапах надання медичної допомоги.
2. Наявність палати/відділення анестезіології та інтенсивної терапії.
3. Наявність палати/відділення для лікування дітей.
4. Наявність лабораторії та забезпечення проведення клінічних, біохімічних, бактеріологічних лабораторних досліджень у ЗОЗ на амбулаторному та стаціонарному етапі надання медичної допомоги.
5. Проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання послуг, зокрема на умовах договору підряду.
6. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування операційного і біопсійного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічного бюро/центру, для проведення патогістологічного та імуногістохімічного/імуноцитохімічного/ цитологічного / молекулярно-генетичного дослідження (за потребою), на підставі договорів укладених між ЗОЗ.
7. Забезпечення лабораторного дослідження зразків біологічних матеріалів пацієнтів, які отримують амбулаторне лікування на рівні ПМД.
8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
9. Забезпечення проведення швидкої діагностики, зокрема, мультирезистентного туберкульозу (МЛС-ТБ), з використанням молекулярно-генетичних методів діагностики ТБ.
10. Оцінка наявності симптомів та ознак депресивних розладів та оцінку рівня споживання алкоголю.
11. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами у стаціонарних умовах.
12. Забезпечення мультидисциплінарного підходу у роботі з пацієнтами з діагнозом туберкульоз.
13. Організація контрольованого прийому протитуберкульозних засобів пацієнтам під час стаціонарного та/або амбулаторного етапів лікування, зокрема шляхом використання цифрових технологій.
14. Організаційно - методична підтримка лікарів-фтизіатрів, лікарів з надання ПМД, що надають амбулаторну спеціалізовану допомогу та не є працівниками регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів.

15. Здійснення координації заходів з профілактики та виявлення ТБ регіональним фтизіопульмонологічним медичним центром на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці.

16. Організація виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб, зокрема із залученням лікарів-фтизіатрів, які надають амбулаторну спеціалізовану медичну допомогу на базі інших ЗОЗ, із залученням лікарів з надання ПМД та фахівців територіального закладу громадського здоров'я.

17. Інформування населення з питань профілактики, виявлення та лікування туберкульозу.

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. Надання організаційно-методичної допомоги надавачам медичних послуг з питань діагностики та лікування пацієнтів.

19. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

20. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.

21. Забезпечення проведення консультацій, зокрема дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).

22. Організація навчання пацієнтів та членів їхніх родин заходам профілактики інфікування мікобактерією туберкульозу.

23. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

24. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

25. 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.

26. 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.

27. 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 строку дії договору з НСЗУ.

28. Планування, облік та управління запасами лікарських засобів для лікування туберкульозу, зокрема організація та забезпечення логістики, зберігання та використання протитуберкульозних засобів відповідно до вимог нормативно-правових актів.

29. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

30. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

31. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації хворих на туберкульоз та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

32. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема за рахунок місцевих бюджетів, коштів інших програм державного бюджету та інших джерел.

33. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у невідкладних станах, зокрема при раптовому погіршенні фізичного або психічного здоров'я, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю та здоров'ю людини або оточуючих її людей, і виникає внаслідок хвороби, травми, отруєння або інших внутрішніх чи зовнішніх причин.

34. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. У ЗОЗ:

а. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

в. Лікар-лаборант та/або лікар-бактеріолог, та/або бактеріолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

г. Лікар-психолог або клінічний психолог, або психолог, або лікар-психотерапевт, або психотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

д. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

а. Лікар-фтизіатр та/або лікар-пульмонолог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Лікар-фтизіатр дитячий та/або лікар-пульмонолог дитячий - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2.1. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

3. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

а. Лікар-фтизіатр та/або лікар-пульмонолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Лікар-фтизіатр дитячий та/або лікар-пульмонолог дитячий - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. резервне джерело електропостачання;
- б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- с. система рентгенівська діагностична та/або спіральний комп'ютерний томограф (СКТ);
- д. генетично-молекулярна система «GeneXpert»;
- е. система ультразвукової візуалізації;
- ф. електрокардіограф багатоканальний;
- г. гнучкий відеобронхоскоп;
- h. ваги для дорослих та ваги дитячі;
- і. ростомір;

і. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.1.У лабораторії:

- а. гематологічний аналізатор;
- б. біохімічний аналізатор;
- с. обладнання для проведення мікробіологічної діагностики ТБ;
- д. коагуляційний аналізатор;
- е. аналізатор сечі.

2. За місцем надання амбулаторних медичних послуг:

- а. мішок ручної вентиляції легенів;
- б. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- с. глюкометр – щонайменше 2;
- д. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;
- е. таблиця для перевірки гостроти зору;
- ф. термометр безконтактний – щонайменше 2.

3. За місцем надання стаціонарних медичних послуг:

3.1.У кожному відділенні хірургічного/терапевтичного профілю:

- а. мішок ручної вентиляції легенів;
- б. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- с. глюкометр – щонайменше 2;
- д. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 2;
- е. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- ф. аспіратор (відсмоктувач);
- г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2.

3.2.У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або палаті інтенсивної терапії:

- 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 $93\pm 3\%$, 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);
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- e. апарат для СРАР-терапії та/або неінвазивної ШВЛ, та/або апарат інвазивної ШВЛ.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фтизіатрія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Консультування, амбулаторна та стаціонарна медична допомога пацієнту/пацієнтці з туберкульозом (ТБ).
2. Проведення лабораторних досліджень:
 - 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), лужна фосфатаза, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, молочна кислота/лактат електроліти (калій, натрій, кальцій, магній), С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), **фібриноген**, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ);
 - e. тиреотропний гормон (ТТГ);
 - f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - g. дослідження спинномозкової рідини;
 - h. загальний аналіз сечі;
 - i. швидкі тести на вагітність, ВІЛ та вірусні гепатити;
 - j. швидкі тести на визначення антигена SARS-CoV-2;

- k. бактеріоскопічне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність кислотостійких бактерій (КСБ);
 - l. культуральне дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність мікобактерії туберкульозу (МБТ) з проведенням ідентифікації та тест на медикаментозну чутливість (ТМЧ);
 - m. бактеріологічні дослідження зразків біологічного матеріалу з визначенням мікроорганізмів та їх антибіотикорезистентності;
 - n. цитологічне, гістологічне дослідження біопсійного матеріалу уражених органів;
 - o. молекулярно-генетичні дослідження мокротиння та інших зразків біологічного матеріалу на наявність МБТ і наявності у них стійкості до протитуберкульозних засобів;
 - p. імуноферментні дослідження;
 - q. дослідження на сифіліс;
 - r. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія;
 - b. ультразвукові дослідження;
 - c. електрокардіографія (ЕКГ);
 - d. ендоскопічні дослідження, зокрема, бронхоскопія;
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Визначення плану лікування та спостереження за пацієнтом/пацієнткою із ТБ, зокрема:
- a. розробка індивідуального плану лікування пацієнта/пацієнтки на амбулаторному та/або стаціонарному етапі з урахуванням супутніх захворювань пацієнта/пацієнтки;
 - b. оцінка та формування прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування та відповідне коригування плану лікування, зокрема із залученням психологів та соціальних працівників;
 - c. консультування пацієнта/пацієнтки психологами, лікарями-фтизіатрами та лікарями інших спеціальностей, зокрема із застосуванням телемедицини технологій;
 - d. призначення протитуберкульозної терапії, корекція лікування з урахуванням чутливості/резистентності мікроорганізмів до медикаментів, побічних реакцій, наявності супутньої патології, індивідуальних особливостей пацієнта/пацієнтки тощо;
 - e. визначення показань до госпіталізації пацієнта/пацієнтки та його/її госпіталізація у разі їх наявності;
 - f. організація амбулаторного лікування туберкульозу, зокрема із залученням лікарів ПМД.
5. Забезпечення проведення медикаментозної терапії лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів.

6. Виявлення, діагностика та лікування супутніх захворювань із залученням інших спеціалістів або направлення пацієнта/пацієнтки для отримання відповідних медичних послуг.

7. Моніторинг результатів ефективності та безпеки лікування пацієнта/пацієнтки та побічних реакцій на протитуберкульозні засоби:

a. контроль за дотриманням плану лікування пацієнта/пацієнтки;

b. контроль за результатами лабораторно-інструментальних обстежень, мікробіологічних та інших досліджень;

c. контроль за побічними реакціями на протитуберкульозні засоби та дотримання тактики дій при їх виявленні в межах чинного законодавства.

8. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

9. Надання необхідної допомоги пацієнту/пацієнтці із ТБ мультидисциплінарною командою з питань медико-психологічного та соціального супроводу з метою забезпечення доступу до необхідної послуги та подальшого досягнення ефективного результату лікування.

10. Направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

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. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

13. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.

14. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (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.

15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Діагностика, лікування та супровід осіб із ВІЛ (та підозрою на ВІЛ)»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Проведення лабораторних досліджень передбачених специфікаціями надання послуг, зокрема на умовах договору підряду.
2. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічного матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.
3. Забезпечення своєчасного призначення антиретровірусної терапії, клініко-імунологічного та лабораторного моніторингу лікування ВІЛ-інфекції.
4. Взаємодія з іншими ЗОЗ щодо надання медичної допомоги та соціально-психологічного супроводу особам, які живуть з ВІЛ, а також людям з ключових груп щодо інфікування ВІЛ та уразливих груп.
5. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, 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.
6. Забезпечення безперервності лікування та продовження АРТ пацієнтам у випадку їх госпіталізації або затримання правоохоронними органами (надання необхідних документів, видача антиретровірусних засобів) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Визначення та впровадження заходів з підтримки прихильності, які найкраще відповідатимуть потребам пацієнта.
8. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
9. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
10. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур відповідно до чинного законодавства.
11. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
12. 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. Взаємодія з іншими закладами усіх рівнів з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, для забезпечення комплексності послуг людям, які живуть із ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.
13. Організація, планування, отримання та управління запасами антиретровірусних засобів, медичних виробів, засобів для профілактики та лікування опортуністичних інфекцій відповідно до розподілу на регіональному рівні.
14. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

15. Наявність розробленого клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

16. Дотримання пацієнт-орієнтованого підходу при наданні медичних послуг.

17. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

18. Забезпечення проведення консультацій, зокрема методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування у режимі реального часу).

19. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

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:

а. Лікар-спеціаліст, який пройшов відповідний курс підготовки з питань ведення та лікування пацієнтів із ВІЛ-інфекцією, – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи, або за сумісництвом.

б. Сестра медична (медичний брат) – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. ваги медичні;

б. ростомір;

с. глюкометр;

д. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;

е. термометр безконтактний;

ф. мішок ручної вентиляції легенів;

г. пульсоксиметр;

h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Ведення обліку людей, які живуть з ВІЛ, та медичного спостереження за ними відповідно до вимог чинного законодавства.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Тестування на вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) осіб, які мають високий ризик інфікування ВІЛ, та отримують доконтактну профілактику (ДКП), осіб із підозрою, в яких відбувся контакт з ризиком інфікування на ВІЛ (не пізніше ніж 72 години від моменту контакту), та отримують постконтактну профілактику (ПКП) протягом 28 днів, дітей до 18 місяців, що народилися від жінок з ВІЛ позитивним статусом, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів лікування ВІЛ-інфекції, зокрема:

а. загальний аналіз крові;

б. загальний аналіз сечі;

- с. кількість CD4;
- д. вірусне навантаження ВІЛ у плазмі крові у людей, які живуть з ВІЛ та отримують лікування антиретровірусними засобами;
- е. виявлення нуклеїнових кислот (провірусна ДНК або РНК ВІЛ-1) у дітей, народжених жінками з ВІЛ-позитивним статусом або жінками, статус яких невідомий, віком до 18 місяців та серологічних маркерів ВІЛ у дітей старше 18 місяців;
- ф. визначення HBsAg, антитіл до HCV;
- г. біохімічний аналіз крові (креатинін, трансамінази, загальний білірубін, глюкоза, ліпідограма);
- h. дослідження на криптококовий антиген (CrAg);
- і. ліпоарабіноманнановий тест сечі на ТБ (LF-LAM);
- j. цитологічний скринінг на рак шийки матки;
- к. обстеження на інфекції, що передаються статевим шляхом;
- l. обстеження пацієнтів з вірусологічною неефективністю АРТ на наявність резистентності ВІЛ до антиретровірусних препаратів;
- т. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Взяття під медичний нагляд, проведення ідентифікаційного етапу обстеження пацієнта/пацієнтки з позитивним ВІЛ-статусом, призначення антиретровірусної терапії (АРТ), профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій і здійснення клінічного моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції та наявності побічних реакцій лікарських засобів, планового моніторингу вірусного навантаження, зокрема:

- а. консультування щодо переваг АРТ, позитивного впливу терапії на тривалість та якість життя, важливості безперервності й дотримання режиму лікування;
- б. видача антиретровірусних засобів;
- с. проведення збору скарг, анамнезу, фізикального обстеження, скринінгу на туберкульоз та радіологічного дослідження органів грудної клітки;
- д. скринінг на психічні розлади (зокрема на депресію), психологічний супровід і скеровування у разі потреби у ЗОЗ, які надають відповідну допомогу;
- е. оцінка прихильності до лікування, виявлення й усунення причини неналежного дотримання режиму прийому антиретровірусних засобів;
- ф. оцінка потреби у соціальному супроводі та психологічній підтримці, скерування до відповідних установ та надання особистісно-орієнтованої допомоги.

4. Взяття під медичний нагляд дітей, народжених від жінок з ВІЛ позитивним статусом, на період від народження до 18 місяців, до встановлення або виключення діагнозу ВІЛ, та забезпечення таких заходів:

- а. проведення дитині постконтактної профілактики ВІЛ;
- б. консультування матері щодо безпечного годування замінниками грудного молока та можливості отримання державної допомоги (зокрема, замінників грудного молока);
- с. проведення дитині профілактичного лікування пневмоцистної пневмонії в амбулаторних умовах;
- д. організація проведення ранньої діагностики ВІЛ у дитини відповідно до галузевих стандартів та призначення АРТ дітям з підтвердженим діагнозом ВІЛ;
- е. надання рекомендації щодо вакцинації дітей, народжених від жінок з ВІЛ позитивним статусом, згідно з календарем профілактичних щеплень (вакцинація за віком, вакцинація за станом здоров'я, вакцинація за епідемічними показаннями) та скеровування дітей на проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

5. Надання рекомендацій та скерування пацієнта/пацієнтки щодо вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

6. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг до відповідних ЗОЗ.

7. Консультування членів родини і близького оточення людей, які живуть з ВІЛ, у разі їх звернення, ознайомлення із заходами індивідуальної профілактики щодо запобігання інфікуванню ВІЛ. Здійснення індексного тестування сексуальних та ін'єкційних партнерів, а також біологічних дітей віком до 18 років, у яких один з батьків живе з ВІЛ або помер від ВІЛ.

8. Консультування з питань планування сім'ї, репродуктивного, сексуального здоров'я та доступу до репродуктивних технологій.

9. Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини та супровід вагітних з ВІЛ позитивним статусом.

10. Організація та проведення медикаментозної доконтактної профілактики особам, які мають високий ризик інфікування ВІЛ, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

11. Організація медикаментозної постконтактної профілактики особам, які не пізніше 72 годин після ризикованого контакту щодо інфікування ВІЛ, звернулися до надавача медичних послуг, у встановленому законодавством порядку.

12. Проведення консультування щодо необхідності обстеження на ВІЛ-інфекцію, вірусні гепатити В і С та інші інфекції, що передаються статевим шляхом (ПСПШ) одразу та повторно через 3 місяці, а також щодо зменшення ризиків виникнення подібних ситуацій в майбутньому та необхідності використання засобів профілактики (презервативів, лубрикантів, одноразових голок тощо) для осіб, що звернулись пізніше, ніж через 72 години після ризикованого контакту щодо інфікування ВІЛ, до надавача медичних послуг, у встановленому законодавством порядку.

13. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (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.

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.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Діагностика, лікування та супровід осіб із ВІЛ (та підозрою на ВІЛ)», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє

протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 "Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій", у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	21	«Діагностика , лікування та супровід осіб із ВІЛ (та підозрою на ВІЛ)»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
----------------------------	--------	--	--	---------------------------------	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. **Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*****

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн

-						
---	--	--	--	--	--	--

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Проведення лабораторних досліджень передбачених специфікаціями надання послуг, зокрема на умовах договору підряду.
2. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічного матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.
3. Забезпечення своєчасного призначення антиретровірусної терапії, клініко-імунологічного та лабораторного моніторингу лікування ВІЛ-інфекції.

4. Взаємодія з іншими ЗОЗ щодо надання медичної допомоги та соціально-психологічного супроводу особам, які живуть з ВІЛ, а також людям з ключових груп щодо інфікування ВІЛ та уразливих груп.

5. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, 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.

6. Забезпечення безперервності лікування та продовження АРТ пацієнтам у випадку їх госпіталізації або затримання правоохоронними органами (надання необхідних документів, видача антиретровірусних засобів) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Визначення та впровадження заходів з підтримки прихильності, які найкраще відповідатимуть потребам пацієнта.

8. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

9. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.

10. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур відповідно до чинного законодавства.

11. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

12. 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. Взаємодія з іншими закладами усіх рівнів з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, для забезпечення комплексності послуг людям, які живуть із ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.

13. Організація, планування, отримання та управління запасами антиретровірусних засобів, медичних виробів, засобів для профілактики та лікування опортуністичних інфекцій відповідно до розподілу на регіональному рівні.

14. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

15. Наявність розробленого клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

16. Дотримання пацієнт-орієнтованого підходу при наданні медичних послуг.

17. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

18. Забезпечення проведення консультацій, зокрема методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування у режимі реального часу).

19. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

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-спеціаліст, який пройшов відповідний курс підготовки з питань ведення та лікування пацієнтів із ВІЛ-інфекцією, – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи, або за сумісництвом.

b. Сестра медична (медичний брат) – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. ваги медичні;

b. ростомір;

c. глюкометр;

d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;

e. термометр безконтактний;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. пульсоксиметр;

h. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Ведення обліку людей, які живуть з ВІЛ, та медичного спостереження за ними відповідно до вимог чинного законодавства.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Тестування на вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) осіб, які мають високий ризик інфікування ВІЛ, та отримують доконтактну профілактику (ДКП), осіб із підозрою, в яких відбувся контакт з ризиком інфікування на ВІЛ (не пізніше ніж 72 години від моменту контакту), та отримують постконтактну профілактику (ПКП) протягом 28 днів, дітей до 18 місяців, що народилися від жінок з ВІЛ позитивним статусом, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів лікування ВІЛ-інфекції, зокрема:

a. загальний аналіз крові;

b. загальний аналіз сечі;

c. кількість CD4;

d. вірусне навантаження ВІЛ у плазмі крові у людей, які живуть з ВІЛ та отримують лікування антиретровірусними засобами;

e. виявлення нуклеїнових кислот (провірусна ДНК або РНК ВІЛ-1) у дітей, народжених жінками з ВІЛ-позитивним статусом або жінками, статус яких невідомий, віком до 18 місяців та серологічних маркерів ВІЛ у дітей старше 18 місяців;

f. визначення HBsAg, антитіл до HCV;

- g. біохімічний аналіз крові (креатинін, трансамінази, загальний білірубін, глюкоза, ліпідограма);
- h. дослідження на криптококовий антиген (CrAg);
- i. ліпоарабіноманновий тест сечі на ТБ (LF-LAM);
- j. цитологічний скринінг на рак шийки матки;
- k. обстеження на інфекції, що передаються статевим шляхом;
- l. обстеження пацієнтів з вірусологічною неефективністю АРТ на наявність резистентності ВІЛ до антиретровірусних препаратів;
- m. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Взяття під медичний нагляд, проведення ідентифікаційного етапу обстеження пацієнта/пацієнтки з позитивним ВІЛ-статусом, призначення антиретровірусної терапії (АРТ), профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій і здійснення клінічного моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції та наявності побічних реакцій лікарських засобів, планового моніторингу вірусного навантаження, зокрема:

- a. консультування щодо переваг АРТ, позитивного впливу терапії на тривалість та якість життя, важливості безперервності й дотримання режиму лікування;
- b. видача антиретровірусних засобів;
- c. проведення збору скарг, анамнезу, фізикального обстеження, скринінгу на туберкульоз та радіологічного дослідження органів грудної клітки;
- d. скринінг на психічні розлади (зокрема на депресію), психологічний супровід і скеровування у разі потреби у ЗОЗ, які надають відповідну допомогу;
- e. оцінка прихильності до лікування, виявлення й усунення причини неналежного дотримання режиму прийому антиретровірусних засобів;
- f. оцінка потреби у соціальному супроводі та психологічній підтримці, скерування до відповідних установ та надання особистісно-орієнтованої допомоги.

4. Взяття під медичний нагляд дітей, народжених від жінок з ВІЛ позитивним статусом, на період від народження до 18 місяців, до встановлення або виключення діагнозу ВІЛ, та забезпечення таких заходів:

- a. проведення дитині постконтактної профілактики ВІЛ;
- b. консультування матері щодо безпечного годування замінниками грудного молока та можливості отримання державної допомоги (зокрема, замінників грудного молока);
- c. проведення дитині профілактичного лікування пневмоцистної пневмонії в амбулаторних умовах;
- d. організація проведення ранньої діагностики ВІЛ у дитини відповідно до галузевих стандартів та призначення АРТ дітям з підтвердженим діагнозом ВІЛ;
- e. надання рекомендації щодо вакцинації дітей, народжених від жінок з ВІЛ позитивним статусом, згідно з календарем профілактичних щеплень (вакцинація за віком, вакцинація за станом здоров'я, вакцинація за епідемічними показаннями) та скеровування дітей на проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

5. Надання рекомендацій та скерування пацієнта/пацієнтки щодо вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.

6. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг до відповідних ЗОЗ.
7. Консультування членів родини і близького оточення людей, які живуть з ВІЛ, у разі їх звернення, ознайомлення із заходами індивідуальної профілактики щодо запобігання інфікуванню ВІЛ. Здійснення індексного тестування сексуальних та ін'єкційних партнерів, а також біологічних дітей віком до 18 років, у яких один з батьків живе з ВІЛ або помер від ВІЛ.
8. Консультування з питань планування сім'ї, репродуктивного, сексуального здоров'я та доступу до репродуктивних технологій.
9. Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини та супровід вагітних з ВІЛ позитивним статусом.
10. Організація та проведення медикаментозної доконтактної профілактики особам, які мають високий ризик інфікування ВІЛ, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
11. Організація медикаментозної постконтактної профілактики особам, які не пізніше 72 годин після ризикованого контакту щодо інфікування ВІЛ, звернулися до надавача медичних послуг, у встановленому законодавством порядку.
12. Проведення консультування щодо необхідності обстеження на ВІЛ-інфекцію, вірусні гепатити В і С та інші інфекції, що передаються статевим шляхом (ПСПШ) одразу та повторно через 3 місяці, а також щодо зменшення ризиків виникнення подібних ситуацій в майбутньому та необхідності використання засобів профілактики (презервативів, лубрикантів, одноразових голок тощо) для осіб, що звернулись пізніше, ніж через 72 години після ризикованого контакту щодо інфікування ВІЛ, до надавача медичних послуг, у встановленому законодавством порядку.
13. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (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.
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.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання
опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги: направлення лікуючого лікаря осіб із встановленим діагнозом F11.2 «Синдром залежності».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення лікування з використанням препаратів ЗПТ, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення оцінки прихильності пацієнтів, а також їх відповідності вимогам щодо самостійного прийому препарату ЗПТ в амбулаторних умовах, зокрема в умовах організованого стаціонару вдома, та у випадку ухвалення рішення щодо можливості такого прийому – організація його видачі.

3. Організація щоденної видачі препаратів, лікарських засобів пацієнтам, які не відповідають критеріям для самостійного прийому препарату ЗПТ, включаючи вихідні та святкові дні, а також організація нагляду за прийманням ними призначених препаратів медичною сестрою.

4. Організація доставки препаратів пацієнтам за місцем перебування у випадку неможливості щоденного відвідування ними закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) за станом здоров'я.

5. Забезпечення безперервності лікування та продовження ЗПТ пацієнтам у випадку їх госпіталізації або затримання правоохоронними органами (надання необхідних документів, видача препаратів) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Забезпечення контролю за цільовим використанням препарату ЗПТ, що виданий для самостійного прийому в амбулаторних умовах, зокрема в умовах організованого стаціонару вдома, шляхом перевірки залишків не рідше 1 разу на 30 діб.

7. Забезпечення перегляду плану лікування один раз на квартал на початковому етапі (до 1 року) та індивідуально, залежно від потреб пацієнтів, після одного року лікування.

8. Забезпечити епідеміологічний та клінічний моніторинг ЗПТ, облік препаратів ЗПТ, запобігання дублюванню послуг ЗПТ і звітування щодо кількісних і якісних неперсоніфікованих даних пацієнтів ЗПТ до ДУ «Центр громадського здоров'я» через Інформаційну Систему «Моніторинг соціально значущих хвороб».

9. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

10. 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.

11. Відповідність приміщення, в якому зберігаються препарати ЗПТ, вимогам до об'єктів і приміщень, призначених для здійснення діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, прекурсорів та зберігання вилучених з незаконного обігу таких засобів і речовин, затвердженим наказом Міністерства внутрішніх справ України від 29 січня 2018 р. № 52, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 20 лютого 2018 р. за № 208/31660, в обсягах, визначених пунктами 22 та 23 Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 р. № 333.

12. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

13. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

15. Організація, планування, отримання та управління запасами лікарських засобів, зокрема, організація та забезпечення доставки, зберігання та використання препаратів та ведення їх обліку.

16. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

17. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

18. 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.

19. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів під час надання медичних послуг та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

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:

а. Лікар-нарколог та/або лікар-психіатр, та/або лікар будь-якої іншої спеціальності, який пройшов відповідний курс тематичного удосконалення (із ЗПТ) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Сестра медична (медичний брат) – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. ваги медичні;

б. глюкометр;

с. тонометр;

д. термометр безконтактний;

е. пульсоксиметр;

ф. мішок ручної вентиляції легенів;

г. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Організація лікування осіб із розладами психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії (ЗПТ) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Складання плану лікування:

- a. оцінка стану та потреб пацієнта/пацієнтки;
- b. розробка плану спостереження та лікування;
- c. оцінка прихильності до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування, та проведення відповідного коригування плану лікування;
- d. оцінка соціального статусу та соціальних проблем, пов'язаних із вживанням опіоїдів.

3. Видача препаратів для їх прийому під безпосереднім контролем надавача медичних послуг за місцем надання медичних послуг, для самостійного прийому або для прийому під час госпіталізації пацієнта/пацієнтки.

4. Моніторинг лікування:

a. контроль своєчасності та регулярності відвідувань надавача послуг відповідно до плану лікування;

b. моніторинг виконання направлень для отримання інших послуг та врахування їх результатів;

c. відслідковування побічних реакцій та ефективності препаратів ЗПТ, включаючи перегляд індивідуальних доз;

d. врахування особливостей взаємодії препаратів ЗПТ з іншими лікарськими засобами, зокрема антиретровірусними, протитуберкульозними, знеболювальними препаратами, антидепресантами тощо;

e. дослідження біологічного матеріалу (сечі) на наявність в організмі хворого інших наркотичних засобів ніж ті, що призначені лікарем.

5. Скринінг психічних розладів, зокрема:

a. скринінг, який здійснюється на початку лікування та в динаміці, відповідно до стандартів лікування пацієнта/пацієнтки з опіоїдною залежністю, на наявність депресії, тривожних розладів, розладів особистості та посттравматичних стресових розладів і скринінг на проблемне вживання алкоголю;

b. скерування пацієнта/пацієнтки для подальшої діагностики та встановлення діагнозу у випадку позитивних результатів скринінгу, у разі такої необхідності.

6. Скринінг на ТБ, ВІЛ і вірусні гепатити та направлення пацієнта/пацієнтки у разі підозри для подальшої діагностики та лікування до відповідних закладів охорони здоров'я (ЗОЗ).

7. Консультування та інформування щодо профілактики інфікування ВІЛ, вірусними гепатитами, інфекціями, що передаються статевим шляхом, передозувань та ризиків, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин.

8. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

9. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання соціальних та психологічних послуг, визначення потреб у таких послугах та скерування до місць їх надання.

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.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії)», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

**Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг**

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 "Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій", у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати

отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	22	«Лікування осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії»									



1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги: направлення лікуючого лікаря осіб із встановленим діагнозом F11.2 «Синдром залежності».

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення лікування з використанням препаратів ЗПТ, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення оцінки прихильності пацієнтів, а також їх відповідності вимогам щодо самостійного прийому препарату ЗПТ в амбулаторних умовах, зокрема в умовах організованого стаціонару вдома, та у випадку ухвалення рішення щодо можливості такого прийому – організація його видачі.

3. Організація щоденної видачі препаратів, лікарських засобів пацієнтам, які не відповідають критеріям для самостійного прийому препарату ЗПТ, включаючи вихідні та святкові дні, а також організація нагляду за прийманням ними призначених препаратів медичною сестрою.

4. Організація доставки препаратів пацієнтам за місцем перебування у випадку неможливості щоденного відвідування ними закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) за станом здоров'я.

5. Забезпечення безперервності лікування та продовження ЗПТ пацієнтам у випадку їх госпіталізації або затримання правоохоронними органами (надання необхідних документів, видача препаратів) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Забезпечення контролю за цільовим використанням препарату ЗПТ, що виданий для самостійного прийому в амбулаторних умовах, зокрема в умовах організованого стаціонару вдома, шляхом перевірки залишків не рідше 1 разу на 30 діб.

7. Забезпечення перегляду плану лікування один раз на квартал на початковому етапі (до 1 року) та індивідуально, залежно від потреб пацієнтів, після одного року лікування.

8. Забезпечити епідеміологічний та клінічний моніторинг ЗПТ, облік препаратів ЗПТ, запобігання дублювання послуг ЗПТ і звітування щодо кількісних і якісних неперсоніфікованих даних пацієнтів ЗПТ до ДУ «Центр громадського здоров'я» через Інформаційну Систему «Моніторинг соціально значущих хвороб.

9. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

10. 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.

11. Відповідність приміщення, в якому зберігаються препарати ЗПТ, вимогам до об'єктів і приміщень, призначених для здійснення діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, прекурсорів та зберігання вилучених з незаконного обігу таких засобів і речовин, затвердженим наказом Міністерства внутрішніх справ України від 29 січня 2018 р. № 52, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 20 лютого 2018 р. за № 208/31660, в обсягах, визначених пунктами 22 та 23 Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 р. № 333.

12. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

13. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності,

якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

15. Організація, планування, отримання та управління запасами лікарських засобів, зокрема, організація та забезпечення доставки, зберігання та використання препаратів та ведення їх обліку.

16. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

17. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

18. 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.

19. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів під час надання медичних послуг та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

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:

а. Лікар-нарколог та/або лікар-психіатр, та/або лікар будь-якої іншої спеціальності, який пройшов відповідний курс тематичного удосконалення (із ЗПТ) – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

б. Сестра медична (медичний брат) – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. ваги медичні;

б. глюкометр;

с. тонометр;

д. термометр безконтактний;

е. пульсоксиметр;

ф. мішок ручної вентиляції легенів;

г. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Організація лікування осіб із розладами психіки та поведінки внаслідок вживання опіоїдів із використанням препаратів замісної підтримувальної терапії (ЗПТ) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Складання плану лікування:
 - a. оцінка стану та потреб пацієнта/пацієнтки;
 - b. розробка плану спостереження та лікування;
 - c. оцінка прихильності до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування, та проведення відповідного коригування плану лікування;
 - d. оцінка соціального статусу та соціальних проблем, пов'язаних із вживанням опіоїдів.
3. Видача препаратів для їх прийому під безпосереднім контролем надавача медичних послуг за місцем надання медичних послуг, для самостійного прийому або для прийому під час госпіталізації пацієнта/пацієнтки.
4. Моніторинг лікування:
 - a. контроль своєчасності та регулярності відвідувань надавача послуг відповідно до плану лікування;
 - b. моніторинг виконання направлень для отримання інших послуг та врахування їх результатів;
 - c. відслідковування побічних реакцій та ефективності препаратів ЗПТ, включаючи перегляд індивідуальних доз;
 - d. врахування особливостей взаємодії препаратів ЗПТ з іншими лікарськими засобами, зокрема антиретровірусними, протитуберкульозними, знеболювальними препаратами, антидепресантами тощо;
 - e. дослідження біологічного матеріалу (сечі) на наявність в організмі хворого інших наркотичних засобів ніж ті, що призначені лікарем.
5. Скринінг психічних розладів, зокрема:
 - a. скринінг, який здійснюється на початку лікування та в динаміці, відповідно до стандартів лікування пацієнта/пацієнтки з опіоїдною залежністю, на наявність депресії, тривожних розладів, розладів особистості та посттравматичних стресових розладів і скринінг на проблемне вживання алкоголю;
 - b. скерування пацієнта/пацієнтки для подальшої діагностики та встановлення діагнозу у випадку позитивних результатів скринінгу, у разі такої необхідності.
6. Скринінг на ТБ, ВІЛ і вірусні гепатити та направлення пацієнта/пацієнтки у разі підозри для подальшої діагностики та лікування до відповідних закладів охорони здоров'я (ЗОЗ).
7. Консультування та інформування щодо профілактики інфікування ВІЛ, вірусними гепатитами, інфекціями, що передаються статевим шляхом, передозувань та ризиків, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин.
8. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.

9. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання соціальних та психологічних послуг, визначення потреб у таких послугах та скерування до місць їх надання.

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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Стаціонарна паліативна медична допомога дорослим і дітям»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з 26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до 10 грудня 2025 року включно;

2) з 04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до 18 грудня 2025 року включно;

3) з 12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до 05 січня 2026 року включно.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.



Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається **«діє на підставі Статуту»**, для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату** запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань);
- місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);
- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

- 1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;
- 2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);
- 3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);
- 4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
направлення лікаря мобільної паліативної служби;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність структурного підрозділу паліативної допомоги.
2. Наявність створеної за наказом керівника ЗОЗ мультидисциплінарної команди для надання послуги відповідно до вимог, визначених специфікаціями.
3. Забезпечення оцінки стану пацієнтів та рівня важкості моторних (фізичних) та когнітивних обмежень за шкалою Бартела (Activities of Daily Living (ADL), індексом Карновського, шкалою потреби у наданні паліативної допомоги (Palliative Performance Scale, PPS), шкалою оцінки загального стану онкологічного хворого за шкалою ECOG.
4. Забезпечення оцінювання болю за спеціалізованими шкалами, здійснення заходів щодо запобігання розвитку хронічного больового синдрому.
5. Забезпечення складанням плану спостереження пацієнтів, які потребують паліативної допомоги відповідно до чинних нормативно-правових актів щодо надання паліативної допомоги.
6. Забезпечення надання спеціалізованої паліативної допомоги, спрямованої на оптимізацію стану пацієнтів, їх функціонування та якості життя, таким групам осіб:
 - а. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;
 - б. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням.
7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, або на умовах договору оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
8. Забезпечення проведення електрокардіографії (ЕКГ) за місцем надання медичних послуг.
9. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового медсестринського догляду.
10. Забезпечення пацієнтів асистивними і технічними засобами для мобільності на весь період перебування в ЗОЗ за місцем надання послуги.
11. Забезпечення проведення консультацій, зокрема із застосуванням методів і засобів телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).

12. Забезпечення харчуванням під час знаходження пацієнта у ЗОЗ.

13. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування і місця смерті.

14. 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.

15. Інформування пацієнтів, членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, щодо можливостей профілактики та лікування, залучення їх до ухвалення рішень щодо здоров'я пацієнтів, узгодження плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

16. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

17. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають у відділенні/ЗОЗ паліативної допомоги, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня за умови дотримання протиепідемічних та карантинних заходів у період епідемії інфекційних захворювань.

18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю надавача медичних послуг для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

22. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

23. Забезпечення права пацієнтів на отримання духовної опіки (на їх прохання).

24. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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. 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.

27. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність щонайменше 2 окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування членів родини пацієнтів або батьків, або інших законних представників разом з пацієнтами упродовж надання йому медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АЛАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;

b. бактеріологічні дослідження;

c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:

a. ультразвукові дослідження;

b. рентгенологічні дослідження;

c. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Забезпечення лікування хронічного больового синдрому, зокрема з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів.

5. Забезпечення надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою з метою оптимізації стану пацієнтів, їх функціонування та якості життя.

6. Забезпечення надання кисневої та/або респіраторної підтримки: СРАР терапії та/або неінвазивної вентиляції легенів, та/або інвазивної вентиляції легенів (за показаннями).

7. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування і місця смерті із забезпеченням можливості одночасного отримання куративного лікування (для дітей) та паліативної допомоги.

8. Забезпечення консультування спеціалістами паліативної служби для лікарів-спеціалістів інших напрямів надання медичної допомоги, які працюють в інших відділеннях та/або ЗОЗ, де отримують лікування пацієнти, які потребують паліативної допомоги, зокрема за допомогою засобів телекомунікації, з обов'язковою фіксацією наданих рекомендацій в первинній медичній документації.

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-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, 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-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або 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:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, 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-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-

інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг (відділення паліативної допомоги):

a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. електрокардіограф багатоканальний або електрокардіограф багатоканальний портативний;

c. пульсоксиметр – щонайменше 2;

d. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;

e. тонометр – щонайменше 2;

f. ультразвуковий інгалятор;

g. пристосування для ентерального харчування;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

i. функціональне/напівфункціональне ліжко – щонайменше 8;

j. протипролежневі матраци відповідно до кількості ліжок;

k. ноші;

l. ноші на колесах;

m. пристрій для підняття пацієнтів в ліжку;

n. крісло-каталка – щонайменше 2;

o. каталка багатоцільова мобільна з регулюванням висоти;

p. візок для миття пацієнтів;

q. стілець-туалет або мобільний туалет;

r. глюкометр – щонайменше 4;

s. термометр безконтактний – щонайменше 4;

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. 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 від 10 л/хв – щонайменше 4;

б. апарат для СРАР-терапії та/або неінвазивної ШВЛ та/або апарат інвазивної ШВЛ;

с. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

д. система ультразвукової візуалізації, яка розташована у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування;

е. система рентгенівська діагностична, яка розташована у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.

2. За місцем надання:

а. пульсоксиметр – щонайменше 4;

б. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

с. ларингоскоп з набором клинків різних розмірів та видів (прямий, зігнутий);

д. комплект масок для СРАР-терапії (дорослі, дитячі);

е. комплект назальних канюль (дорослі, дитячі);

ф. набір хірургічних інструментів для обробки ран та пролежнів;

г. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Додаткові 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.

Додаток 1

ШКАЛА КОМОРИДНОСТІ

Код 3 рівень	Назва	Виключення	Індекс
A04	Інші бактеріальні кишкові інфекції	Всі діагнози даного рівня	1,1

A09	Інший гастроентерит та коліт інфекційного та неуточненого походження	Всі діагнози даного рівня	1,1
D64	Інші анемії	Всі діагнози даного рівня	0,4
E05	Тиреотоксикоз	Всі діагнози даного рівня	0,9
E16	Інші порушення внутрішньої секреції підшлункової залози	Всі діагнози даного рівня	1,4
E53	Дефіцит інших вітамінів групи В	Всі діагнози даного рівня	1,9
E55	Дефіцит вітаміну D	Всі діагнози, крім E55.9	1
E86	Виснаження об'єму рідин організму	Всі діагнози даного рівня	2,3
F00	Деменція при хворобі Альцгеймера (G30.-†)	Всі діагнози даного рівня	7,1
F01	Судинна деменція	Всі діагнози даного рівня	2
F03	Неуточнена деменція	Всі діагнози даного рівня	2,1
F05	Делірій, не спричинений алкоголем та іншими психоактивними речовинами	Всі діагнози даного рівня	3,2
F10	Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання алкоголю	Всі діагнози, крім F10.9	0,7

F32	Депресивний епізод	Всі діагнози даного рівня	0,5
G20	Хвороба Паркінсона	Всі діагнози даного рівня	1,8
G30	Хвороба Альцгеймера	Умовно виключено, коли використовується код G30* з будь-яким із F00* коди в тому ж епізоді	4
G31	Інші дегенеративні хвороби нервової системи, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,2
G40	Епілепсія	Всі діагнози даного рівня	1,5
G45	Транзиторні церебральні ішемічні напади та пов'язані з ними синдроми	Всі діагнози даного рівня	1,2
G81	Геміплегія	Всі діагнози даного рівня	4,4
H54	Порушення зору, включно з бінокулярною чи монокулярною сліпотю	Всі діагнози, крім H54.3, H54.9	1,9
H91	Інша втрата слуху	Всі діагнози даного рівня	0,9
I63	Інфаркт головного мозку	Всі діагнози даного рівня	0,9
I67	Інші цереброваскулярні хвороби	Всі діагнози, крім I67.9	2,6
I95	Гіпотензія	Всі діагнози даного рівня	1,6
J18	Пневмонія, збудник не уточнений	Всі діагнози даного рівня	1,1

J22	Гостра респіраторна інфекція нижніх дихальних шляхів, неуточнена	Всі діагнози даного рівня	0,7
J69	Пневмоніт, спричинений твердими речовинами та рідинами	Всі діагнози даного рівня	1
J96	Дихальна недостатність, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,5
K26	Виразка дванадцятипалої кишки	Всі діагнози, крім K26.9	1,6
K52	Інші неінфекційні гастроентерити та коліти	Всі діагнози даного рівня	0,3
K59	Інші функціональні порушення кишечника	Всі діагнози, крім K59.0, K59.1, K59.4	1,8
K92	Інші хвороби органів травлення	Всі діагнози, крім K92.9	0,8
L03	Флегмона	Всі діагнози, крім L03.19, L03.9	2
L08	Інші місцеві інфекції шкіри та підшкірної клітковини	Всі діагнози, крім L08.1, L08.8, L08.9	0,4
L89	Пролежень	Всі діагнози даного рівня	1,7
L97	Виразка нижньої кінцівки, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,6
M15*	Поліартроз	Всі діагнози, крім M15.9	0,4

M19	Інший артроз	Всі діагнози, крім M19.09, M19.19, M19.29, M19.89, M19.9	1,5
M25	Інші порушення суглобів, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім M25.09, M25.19, M25.29, M25.39, M25.49, M25.5*, M25.6*, M25.79, M25.89, M25.9*	2,3
M41	Сколіоз	Всі діагнози, крім M41.09, M41.19, M41.29, M41.39, M41.49, M41.59, M41.99	0,9
M48	Інші спондилопатії	Всі діагнози, крім M48.09, M48.19, M48.29, M48.39, M48.49, M48.59, M48.89, M48.99	0,5
M79	Інші ураження м'яких тканин, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім M79.0*, M79.1*, M79.29, M79.3*, M79.49, M79.59, M79.6*, M79.79, M79.86, M79.89, M79.9*	1,1
M80	Остеопороз із патологічним переломом	Всі діагнози, крім M80.09, M80.19, M80.29, M80.39, M80.49, M80.59, M80.99	0,8
N17	Гостра ниркова недостатність	Всі діагнози даного рівня	1,8
N18	Хронічна хвороба нирок	Всі діагнози, крім N18.1-N18.3	1,4
N20	Камені нирки та сечовода	Всі діагнози даного рівня	0,7
N28	Інші хвороби нирки та сечовода, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім N28.1, N28.9	1,3
N39	Інші розлади сечовивідної системи	Всі діагнози, крім N39.9	3,2

R02	Гангрена, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1
R32	Неуточнене нетримання сечі	Всі діагнози даного рівня	1,2
R40.2	Кома, неуточнена	Всі діагнози даного рівня	2,5
R56	Судоми, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	2,6
S01	Відкрита рана голови	Всі діагнози даного рівня	1,1
S06	Внутрішньочерепна травма	Всі діагнози, крім S06.00	2,4
S09	Інші та неуточнені травми голови	Всі діагнози даного рівня	1,2
S22	Перелом ребер, грудини та грудного відділу хребта	Всі діагнози даного рівня	1,8
S32	Перелом поперекового відділу хребта та кісток таза	Всі діагнози даного рівня	1,4
S42	Перелом плеча та кісток плечового поясу	Всі діагнози даного рівня	2,3
S51	Відкрита рана передпліччя	Всі діагнози даного рівня	0,5
S72	Перелом стегнової кістки	Всі діагнози даного рівня	1,4
T83	Ускладнення, пов'язані з сечостатевими протезними пристроями, імплантатами та трансплантатами	Всі діагнози даного рівня	2,4

Z06	Резистентність до протимікробних препаратів	Всі діагнози даного рівня	0,8
-----	---	---------------------------	-----

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки відповідно до критеріїв визначення пацієнта, що потребує паліативної допомоги.

2. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та моніторинг порушень функцій життєво важливих органів і систем із подальшим переглядом та коригуванням при необхідності плану спостереження пацієнта/пацієнтки.

3. Оцінка болю у пацієнтів за спеціалізованими шкалами, запобігання розвитку хронічного больового синдрому.

4. Оцінка, корекція та контроль нутриційного статусу.

5. Складання плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який охоплює фізичні, психологічні, емоційні, соціальні та духовні потреби пацієнта та узгоджені цілі.

6. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

c. загальний аналіз сечі.

7. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема електрокардіографії (ЕКГ).

8. Надання спеціалізованої паліативної допомоги, спрямованої на оптимізацію стану пацієнта, його функціонування та якості життя, таким групам пацієнтів:

a. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;

b. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням.

9. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд.

10. Дотримання права пацієнта/пацієнтки на спільне перебування з членами його/її родини, незалежно від стану пацієнта/пацієнтки до завершення його/її життя.

11. Забезпечення пацієнта/пацієнтки харчуванням в умовах стаціонару.

12. Забезпечення пацієнта/пацієнтки асистивними і технічними засобами для мобільності на весь період госпіталізації.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання стаціонарного лікування та діагностики у відділеннях/ЗОЗ відповідного профілю надання медичної допомоги, зокрема в умовах інтенсивної терапії (за показаннями). Виклик спеціалістів у ЗОЗ, в якому пацієнт/пацієнтка проходить паліативне лікування, у разі неможливості його/її транспортування.

14. Надання паліативної допомоги методів і засобів телемедицини (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.

15. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема для забезпечення симптоматичної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

16. Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки, його/її законних представників та осіб, які здійснюють догляд, навичкам догляду за особою, яка потребує паліативної допомоги.

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)

1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки на всіх фазах (стабільній, нестабільній, погіршення, термінальній) паліативного догляду щодо визначення його/її фізичних, когнітивних, психосоціальних та інших обмежень.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;

b. бактеріологічні дослідження;

c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:

a. ультразвукові дослідження;

b. рентгенологічні дослідження;

c. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою пацієнту/пацієнтці з метою оптимізації стану його/її здоров'я, функціонування та якості життя.

5. Лікування хронічного больового синдрому, зокрема, з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів.

6. Своєчасне знеболення на всіх етапах надання паліативної допомоги: 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.

7. Надання кисневої підтримки.

8. Надання респіраторної підтримки: СРАР терапії та/або неінвазивної вентиляції легенів, та/або інвазивної вентиляції легенів (за показаннями).

9. Проведення трансфузії препаратами та компонентами крові або направлення пацієнта/пацієнтки до інших ЗОЗ для проведення трансфузії (за показаннями).

10. Забезпечення лікарськими засобами для забезпечення симптоматичної терапії, хірургічних та інших методів лікування за показаннями, 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.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Стационарна паліативна медична допомога дорослим і дітям», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що

визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	23	«Стаціонарн а паліативна медична допомога дорослим і дітям»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
----------------------------	--------	--	--	---------------------------------	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. **Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*****

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн

-						
---	--	--	--	--	--	--

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- направлення лікаря мобільної паліативної служби;
- переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність структурного підрозділу паліативної допомоги.
2. Наявність створеної за наказом керівника ЗОЗ мультидисциплінарної команди для надання послуги відповідно до вимог, визначених специфікаціями.

3. Забезпечення оцінки стану пацієнтів та рівня важкості моторних (фізичних) та когнітивних обмежень за шкалою Бартела (Activities of Daily Living (ADL), індексом Карновського, шкалою потреби у наданні паліативної допомоги (Palliative Performance Scale, PPS), шкалою оцінки загального стану онкологічного хворого за шкалою ECOG.

4. Забезпечення оцінювання болю за спеціалізованими шкалами, здійснення заходів щодо запобігання розвитку хронічного больового синдрому.

5. Забезпечення складанням плану спостереження пацієнтів, які потребують паліативної допомоги відповідно до чинних нормативно-правових актів щодо надання паліативної допомоги.

6. Забезпечення надання спеціалізованої паліативної допомоги, спрямованої на оптимізацію стану пацієнтів, їх функціонування та якості життя, таким групам осіб:

а. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;

б. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням.

7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, або на умовах договору оренди, або договору підяду, або на інших умовах користування.

8. Забезпечення проведення електрокардіографії (ЕКГ) за місцем надання медичних послуг.

9. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового медсестринського догляду.

10. Забезпечення пацієнтів асистивними і технічними засобами для мобільності на весь період перебування в ЗОЗ за місцем надання послуги.

11. Забезпечення проведення консультацій, зокрема із застосуванням методів і засобів телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).

12. Забезпечення харчуванням під час знаходження пацієнта у ЗОЗ.

13. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування і місця смерті.

14. 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.

15. Інформування пацієнтів, членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, щодо можливостей профілактики та лікування, залучення їх до ухвалення рішень щодо здоров'я пацієнтів, узгодження плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.

16. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

17. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають у відділенні/ЗОЗ паліативної допомоги, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня за умови дотримання протиепідемічних та карантинних заходів у період епідемії інфекційних захворювань.

18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю надавача медичних послуг для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

22. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

23. Забезпечення права пацієнтів на отримання духовної опіки (на їх прохання).

24. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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. 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.

27. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність щонайменше 2 окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування членів родини пацієнтів або батьків, або інших законних представників разом з пацієнтами упродовж надання йому медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

а. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;

б. бактеріологічні дослідження;

с. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:

а. ультразвукові дослідження;

б. рентгенологічні дослідження;

с. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Забезпечення лікування хронічного больового синдрому, зокрема з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів.

5. Забезпечення надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою з метою оптимізації стану пацієнтів, їх функціонування та якості життя.

6. Забезпечення надання кисневої та/або респіраторної підтримки: СРАР терапії та/або неінвазивної вентиляції легенів, та/або інвазивної вентиляції легенів (за показаннями).

7. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування і місця смерті із забезпеченням можливості одночасного отримання куративного лікування (для дітей) та паліативної допомоги.

8. Забезпечення консультування спеціалістами паліативної служби для лікарів-спеціалістів інших напрямів надання медичної допомоги, які працюють в інших відділеннях та/або ЗОЗ, де отримують лікування пацієнти, які потребують паліативної допомоги, зокрема за допомогою засобів телекомунікації, з обов'язковою фіксацією наданих рекомендацій в первинній медичній документації.

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-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, 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-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або 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-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, 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-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. резервне джерело електропостачання;
- б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2. За місцем надання медичних послуг (відділення паліативної допомоги):

- а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- б. електрокардіограф багатоканальний або електрокардіограф багатоканальний портативний;
- с. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- д. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- е. тонометр – щонайменше 2;
- ф. ультразвуковий інгалятор;
- г. пристосування для ентерального харчування;
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- і. функціональне/напівфункціональне ліжко – щонайменше 8;
- j. протипролежневі матраци відповідно до кількості ліжок;
- к. ноші;
- l. ноші на колесах;
- m. пристрій для підняття пацієнтів в ліжку;
- n. крісло-каталка – щонайменше 2;
- о. каталка багатоцільова мобільна з регулюванням висоти;
- p. візок для миття пацієнтів;
- q. стілець-туалет або мобільний туалет;
- г. глюкометр – щонайменше 4;
- s. термометр безконтактний – щонайменше 4;

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. 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 від 10 л/хв – щонайменше 4;
- б. апарат для СРАР-терапії та/або неінвазивної ШВЛ та/або апарат інвазивної ШВЛ;
- с. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- д. система ультразвукової візуалізації, яка розташована у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування;
- е. система рентгенівська діагностична, яка розташована у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.

2. За місцем надання:

- а. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- б. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- с. ларингоскоп з набором клинків різних розмірів та видів (прямий, зігнутий);
- д. комплект масок для СРАР-терапії (дорослі, дитячі);
- е. комплект назальних канюль (дорослі, дитячі);
- ф. набір хірургічних інструментів для обробки ран та пролежнів;
- г. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

Інші вимоги:

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Додаткові 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.

Додаток 1

ШКАЛА КОМОРБІДНОСТІ

Код 3 рівень	Назва	Виключення	Індекс
A04	Інші бактеріальні кишкові інфекції	Всі діагнози даного рівня	1,1
A09	Інший гастроентерит та коліт інфекційного та неуточненого походження	Всі діагнози даного рівня	1,1
D64	Інші анемії	Всі діагнози даного рівня	0,4
E05	Тиреотоксикоз	Всі діагнози даного рівня	0,9
E16	Інші порушення внутрішньої секреції підшлункової залози	Всі діагнози даного рівня	1,4
E53	Дефіцит вітамінів групи В інших	Всі діагнози даного рівня	1,9

E55	Дефіцит вітаміну D	Всі діагнози, крім E55.9	1
E86	Виснаження об'єму рідин організму	Всі діагнози даного рівня	2,3
F00	Деменція при хворобі Альцгеймера (G30.-†)	Всі діагнози даного рівня	7,1
F01	Судинна деменція	Всі діагнози даного рівня	2
F03	Неуточнена деменція	Всі діагнози даного рівня	2,1
F05	Делірій, не спричинений алкоголем та іншими психоактивними речовинами	Всі діагнози даного рівня	3,2
F10	Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання алкоголю	Всі діагнози, крім F10.9	0,7
F32	Депресивний епізод	Всі діагнози даного рівня	0,5
G20	Хвороба Паркінсона	Всі діагнози даного рівня	1,8

G30	Хвороба Альцгеймера	Умовно виключено, коли використовується код G30* з будь-яким із F00* коди в тому ж епізоді	4
G31	Інші дегенеративні хвороби нервової системи, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,2
G40	Епілепсія	Всі діагнози даного рівня	1,5
G45	Транзиторні церебральні ішемічні напади та пов'язані з ними синдроми	Всі діагнози даного рівня	1,2
G81	Геміплегія	Всі діагнози даного рівня	4,4
H54	Порушення зору, включно з бінокулярною чи монокулярною сліпотю	Всі діагнози, крім H54.3, H54.9	1,9
H91	Інша втрата слуху	Всі діагнози даного рівня	0,9
I63	Інфаркт головного мозку	Всі діагнози даного рівня	0,9

I67	Інші цереброваскулярні хвороби	Всі діагнози, крім I67.9	2,6
I95	Гіпотензія	Всі діагнози даного рівня	1,6
J18	Пневмонія, збудник не уточнений	Всі діагнози даного рівня	1,1
J22	Гостра респіраторна інфекція нижніх дихальних шляхів, неуточнена	Всі діагнози даного рівня	0,7
J69	Пневмоніт, спричинений твердими речовинами та рідинами	Всі діагнози даного рівня	1
J96	Дихальна недостатність, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,5
K26	Виразка дванадцятипалої кишки	Всі діагнози, крім K26.9	1,6
K52	Інші неінфекційні гастроентерити та коліти	Всі діагнози даного рівня	0,3

K59	Інші функціональні порушення кишечника	Всі діагнози, крім K59.0, K59.1, K59.4	1,8
K92	Інші хвороби органів травлення	Всі діагнози, крім K92.9	0,8
L03	Флегмона	Всі діагнози, крім L03.19, L03.9	2
L08	Інші місцеві інфекції шкіри та підшкірної клітковини	Всі діагнози, крім L08.1, L08.8, L08.9	0,4
L89	Пролежень	Всі діагнози даного рівня	1,7
L97	Виразка нижньої кінцівки, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,6
M15*	Поліартроз	Всі діагнози, крім M15.9	0,4
M19	Інший артроз	Всі діагнози, крім M19.09, M19.19, M19.29, M19.89, M19.9	1,5
M25	Інші порушення суглобів, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім M25.09, M25.19, M25.29, M25.39, M25.49, M25.5*, M25.6*, M25.79, M25.89, M25.9*	2,3

M41	Сколіоз	Всі діагнози, крім M41.09, M41.19, M41.29, M41.39, M41.49, M41.59, M41.99	0,9
M48	Інші спондилопатії	Всі діагнози, крім M48.09, M48.19, M48.29, M48.39, M48.49, M48.59, M48.89, M48.99	0,5
M79	Інші ураження м'яких тканин, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім M79.0*, M79.1*, M79.29, M79.3*, M79.49, M79.59, M79.6*, M79.79, M79.86, M79.89, M79.9*	1,1
M80	Остеопороз із патологічним переломом	Всі діагнози, крім M80.09, M80.19, M80.29, M80.39, M80.49, M80.59, M80.99	0,8
N17	Гостра ниркова недостатність	Всі діагнози даного рівня	1,8
N18	Хронічна хвороба нирок	Всі діагнози, крім N18.1-N18.3	1,4
N20	Камені нирки та сечовода	Всі діагнози даного рівня	0,7
N28	Інші хвороби нирки та сечовода, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім N28.1, N28.9	1,3

N39	Інші розлади сечовивідної системи	Всі діагнози, крім N39.9	3,2
R02	Гангрена, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1
R32	Неуточнене нетримання сечі	Всі діагнози даного рівня	1,2
R40.2	Кома, неуточнена	Всі діагнози даного рівня	2,5
R56	Судоми, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	2,6
S01	Відкрита рана голови	Всі діагнози даного рівня	1,1
S06	Внутрішньочерепна травма	Всі діагнози, крім S06.00	2,4
S09	Інші та неуточнені травми голови	Всі діагнози даного рівня	1,2
S22	Перелом ребер, грудини та грудного відділу хребта	Всі діагнози даного рівня	1,8

S32	Перелом поперекового відділу хребта та кісток таза	Всі діагнози даного рівня	1,4
S42	Перелом плеча та кісток плечового поясу	Всі діагнози даного рівня	2,3
S51	Відкрита рана передпліччя	Всі діагнози даного рівня	0,5
S72	Перелом стегнової кістки	Всі діагнози даного рівня	1,4
T83	Ускладнення, пов'язані з сечостатевими протезними пристроями, імплантатами та трансплантатами	Всі діагнози даного рівня	2,4
Z06	Резистентність до протимікробних препаратів	Всі діагнози даного рівня	0,8

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки відповідно до критеріїв визначення пацієнта, що потребує паліативної допомоги.
2. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та моніторинг порушень функцій життєво важливих органів і систем із подальшим переглядом та коригуванням при необхідності плану спостереження пацієнта/пацієнтки.
3. Оцінка болю у пацієнтів за спеціалізованими шкалами, запобігання розвитку хронічного больового синдрому.
4. Оцінка, корекція та контроль нутриційного статусу.

5. Складання плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який охоплює фізичні, психологічні, емоційні, соціальні та духовні потреби пацієнта та узгоджені цілі.

6. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- c. загальний аналіз сечі.

7. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема електрокардіографії (ЕКГ).

8. Надання спеціалізованої паліативної допомоги, спрямованої на оптимізацію стану пацієнта, його функціонування та якості життя, таким групам пацієнтів:

a. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;

b. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням.

9. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд.

10. Дотримання права пацієнта/пацієнтки на спільне перебування з членами його/її родини, незалежно від стану пацієнта/пацієнтки до завершення його/її життя.

11. Забезпечення пацієнта/пацієнтки харчуванням в умовах стаціонару.

12. Забезпечення пацієнта/пацієнтки асистивними і технічними засобами для мобільності на весь період госпіталізації.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання стаціонарного лікування та діагностики у відділеннях/ЗОЗ відповідного профілю надання медичної допомоги, зокрема в умовах інтенсивної терапії (за показаннями). Виклик спеціалістів у ЗОЗ, в якому пацієнт/пацієнтка проходить паліативне лікування, у разі неможливості його/її транспортування.

14. Надання паліативної допомоги методів і засобів телемедицини (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.

15. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема для забезпечення симптоматичної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

16. Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки, його/її законних представників та осіб, які здійснюють догляд, навичкам догляду за особою, яка потребує паліативної допомоги.

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)

1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки на всіх фазах (стабільній, нестабільній, погіршення, термінальній) паліативного догляду щодо визначення його/її фізичних, когнітивних, психосоціальних та інших обмежень.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

а. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;

б. бактеріологічні дослідження;

с. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:

а. ультразвукові дослідження;

б. рентгенологічні дослідження;

с. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою пацієнту/пацієнтці з метою оптимізації стану його/її здоров'я, функціонування та якості життя.

5. Лікування хронічного больового синдрому, зокрема, з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів.

6. Своєчасне знеболення на всіх етапах надання паліативної допомоги: 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.

7. Надання кисневої підтримки.

8. Надання респіраторної підтримки: СРАР терапії та/або неінвазивної вентиляції легенів, та/або інвазивної вентиляції легенів (за показаннями).

9. Проведення трансфузії препаратами та компонентами крові або направлення пацієнта/пацієнтки до інших ЗОЗ для проведення трансфузії (за показаннями).

10. Забезпечення лікарськими засобами для забезпечення симптоматичної терапії, хірургічних та інших методів лікування за показаннями, 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.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: за місцем перебування пацієнта/пацієнтки та з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря або переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ під нагляд спеціалістів паліативної служби

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність створеної за наказом керівника ЗОЗ мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги.

2. Наявність транспортного засобу для забезпечення доїзду до пацієнтів.

3. Забезпечення оцінювання стану пацієнта/пацієнтки та рівня важкості моторних (фізичних) та когнітивних обмежень за шкалою Бартела (Activities of Daily Living (ADL), індексом Карновського, шкалою потреби у наданні паліативної допомоги (Palliative Performance Scale, PPS), шкалою оцінки загального стану онкологічного хворого за шкалою ECOG.

4. Забезпечення оцінювання болю за спеціалізованими шкалами, здійснення заходів щодо запобігання розвитку хронічного больового синдрому.

5. Забезпечення забору, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями.

6. Забезпечення проведення інструментальних обстежень, зокрема електрокардіографії, за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання у ЗОЗ.

7. Наявність затвердженого маршруту пацієнтів щодо їх госпіталізації до відповідного відділення або іншого відділення ЗОЗ для надання паліативної та/або медичної допомоги за іншими напрямками (за потреби).

8. Надання спеціалізованої паліативної медичної допомоги за місцем перебування пацієнта, зокрема, зі створенням стаціонару вдома за потреби, та/або з використанням засобів телекомунікації, спрямованої на оптимізацію стану пацієнта, його функціонування та якості життя, таким групам пацієнтів:

а. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;

б. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням, такими як схильність до падінь, нетримання сечі, обмежена рухливість і когнітивні порушення.

9. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті.

10. Забезпечення постійного контакту з пацієнтами:

а. мінімальна кількість взаємодій за допомогою засобів телекомунікації – не менше 1 разу на тиждень з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування;

б. мінімальна кількість відвідувань – не менше ніж 4 рази на місяць.

11. 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.

12. Обов'язкове інформування пацієнтів, або законного представника, щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

13. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики ускладнень та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

14. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

15. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

16. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю надавача медичних послуг 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 строку дії договору з НСЗУ.

19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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 залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення лікування хронічного больового синдрому (зокрема, з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів).

2. Забезпечення надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою за місцем перебування пацієнтів з метою оптимізації стану здоров'я, функціонування та якості життя.

3. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті із забезпеченням за потребою можливості одночасного отримання куративного лікування та паліативної допомоги.

4. Спостереження та контроль за пацієнтами, які перебувають на кисневій терапії та/або респіраторній підтримці вдома.

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-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, 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-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар загальної практики – сімейний лікар, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) загальної практики – сімейної медицини та/або сестра медична (брат медичний), та/або фельдшер – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

2. У надавача медичних послуг:

а. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Сестра медична (брат медичний) загальної практики – сімейної медицини та/або сестра медична (брат медичний), та/або фельдшер – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

2. У надавача медичних послуг:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-хірург, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий (за умови надання допомоги дітям) - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У бригади мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги:
 - a. пульсоксиметр – щонайменше 2;
 - b. електрокардіограф багатоканальний портативний;
 - c. сумка-органайзер лікарська – щонайменше 2;
 - d. сумка-холодильник – щонайменше 2;
 - e. глюкометр – щонайменше 4;
 - f. тонометр – щонайменше 4;
 - g. термометр безконтактний – щонайменше 4;
 - h. мішок ручної вентиляції легенів;
 - i. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У бригади мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги:
 - a. пульсоксиметр – щонайменше 2;
 - b. апарат для СРАР-терапії;
 - c. набір назо-, орофарингеальних повітроводів різних розмірів;
 - d. комплект масок для СРАР-терапії (дорослі/дитячі);
 - e. комплект назальних канюль (дорослі, дитячі);
 - f. кисневий концентратор – щонайменше 4;
 - g. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
 - h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
 - i. штатив для інфузій (крапельниць) – щонайменше 2;
 - j. сумка-холодильник – щонайменше 2;
 - k. набір хірургічних інструментів для обробки ран та пролежнів;
 - l. глюкометр – щонайменше 4;
 - m. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
 - n. термометр безконтактний – щонайменше 4;
 - o. мішок ручної вентиляції легенів;
 - p. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Додаткові інші вимоги:

1. Наявність у ЗОЗ рецептурних бланків форми № 1 та № 3.

Додаток 1

ШКАЛА КОМОРБІДНОСТІ

Код 3 рівень	Назва	Виключення	Індекс

A04	Інші бактеріальні кишкові інфекції	Всі діагнози даного рівня	1,1
A09	Інший гастроентерит та коліт інфекційного та неуточненого походження	Всі діагнози даного рівня	1,1
D64	Інші анемії	Всі діагнози даного рівня	0,4
E05	Тиреотоксикоз	Всі діагнози даного рівня	0,9
E16	Інші порушення внутрішньої секреції підшлункової залози	Всі діагнози даного рівня	1,4
E53	Дефіцит інших вітамінів групи В	Всі діагнози даного рівня	1,9
E55	Дефіцит вітаміну D	Всі діагнози, крім E55.9	1
E86	Виснаження об'єму рідин організму	Всі діагнози даного рівня	2,3
F00	Деменція при хворобі Альцгеймера (G30.-†)	Всі діагнози даного рівня	7,1
F01	Судинна деменція	Всі діагнози даного рівня	2
F03	Неуточнена деменція	Всі діагнози даного рівня	2,1
F05	Делірій, не спричинений алкоголем та іншими психоактивними речовинами	Всі діагнози даного рівня	3,2

F10	Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання алкоголю	Всі діагнози, крім F10.9	0,7
F32	Депресивний епізод	Всі діагнози даного рівня	0,5
G20	Хвороба Паркінсона	Всі діагнози даного рівня	1,8
G30	Хвороба Альцгеймера	Умовно виключено, коли використовується код G30* з будь-яким із F00* коди в тому ж епізоді	4
G31	Інші дегенеративні хвороби нервової системи, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,2
G40	Епілепсія	Всі діагнози даного рівня	1,5
G45	Транзиторні церебральні ішемічні напади та пов'язані з ними синдроми	Всі діагнози даного рівня	1,2
G81	Геміплегія	Всі діагнози даного рівня	4,4
H54	Порушення зору, включно з бінокулярною чи монокулярною сліпотю	Всі діагнози, крім H54.3, H54.9	1,9
H91	Інша втрата слуху	Всі діагнози даного рівня	0,9
I63	Інфаркт головного мозку	Всі діагнози даного рівня	0,9
I67	Інші цереброваскулярні хвороби	Всі діагнози, крім I67.9	2,6

I95	Гіпотензія	Всі діагнози даного рівня	1,6
J18	Пневмонія, збудник не уточнений	Всі діагнози даного рівня	1,1
J22	Гостра респіраторна інфекція нижніх дихальних шляхів, не уточнена	Всі діагнози даного рівня	0,7
J69	Пневмоніт, спричинений твердими речовинами та рідинами	Всі діагнози даного рівня	1
J96	Дихальна недостатність, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,5
K26	Виразка дванадцятипалої кишки	Всі діагнози, крім K26.9	1,6
K52	Інші неінфекційні гастроентерити та коліти	Всі діагнози даного рівня	0,3
K59	Інші функціональні порушення кишечника	Всі діагнози, крім K59.0, K59.1, K59.4	1,8
K92	Інші хвороби органів травлення	Всі діагнози, крім K92.9	0,8
L03	Флегмона	Всі діагнози, крім L03.19, L03.9	2
L08	Інші місцеві інфекції шкіри та підшкірної клітковини	Всі діагнози, крім L08.1, L08.8, L08.9	0,4
L89	Пролежень	Всі діагнози даного рівня	1,7

L97	Виразка нижньої кінцівки, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,6
M15*	Поліартроз	Всі діагнози, крім M15.9	0,4
M19	Інший артроз	Всі діагнози, крім M19.09, M19.19, M19.29, M19.89, M19.9	1,5
M25	Інші порушення суглобів, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім M25.09, M25.19, M25.29, M25.39, M25.49, M25.5*, M25.6*, M25.79, M25.89, M25.9*	2,3
M41	Сколіоз	Всі діагнози, крім M41.09, M41.19, M41.29, M41.39, M41.49, M41.59, M41.99	0,9
M48	Інші спондилопатії	Всі діагнози, крім M48.09, M48.19, M48.29, M48.39, M48.49, M48.59, M48.89, M48.99	0,5
M79	Інші ураження м'яких тканин, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім M79.0*, M79.1*, M79.29, M79.3*, M79.49, M79.59, M79.6*, M79.79, M79.86, M79.89, M79.9*	1,1
M80	Остеопороз із патологічним переломом	Всі діагнози, крім M80.09, M80.19, M80.29, M80.39, M80.49, M80.59, M80.99	0,8
N17	Гостра ниркова недостатність	Всі діагнози даного рівня	1,8
N18	Хронічна хвороба нирок	Всі діагнози, крім N18.1-N18.3	1,4
N20	Камені нирки та сечовода	Всі діагнози даного рівня	0,7

N28	Інші хвороби нирки та сечовода, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім N28.1, N28.9	1,3
N39	Інші розлади сечовивідної системи	Всі діагнози, крім N39.9	3,2
R02	Гангрена, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1
R32	Неуточнене нетримання сечі	Всі діагнози даного рівня	1,2
R40.2	Кома, неуточнена	Всі діагнози даного рівня	2,5
R56	Судоми, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	2,6
S01	Відкрита рана голови	Всі діагнози даного рівня	1,1
S06	Внутрішньочерепна травма	Всі діагнози, крім S06.00	2,4
S09	Інші та неуточнені травми голови	Всі діагнози даного рівня	1,2
S22	Перелом ребер, грудини та грудного відділу хребта	Всі діагнози даного рівня	1,8
S32	Перелом поперекового відділу хребта та кісток таза	Всі діагнози даного рівня	1,4
S42	Перелом плеча та кісток плечового поясу	Всі діагнози даного рівня	2,3
S51	Відкрита рана передпліччя	Всі діагнози даного рівня	0,5
S72	Перелом стегнової кістки	Всі діагнози даного рівня	1,4

T83	Ускладнення, пов'язані з сечостатевими протезними пристроями, імплантатами та трансплантатами	Всі діагнози даного рівня	2,4
Z06	Резистентність до протимікробних препаратів	Всі діагнози даного рівня	0,8

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки відповідно до критеріїв визначення пацієнта, що потребує паліативної допомоги.

2. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та моніторинг порушень функцій життєво важливих органів і систем із подальшим переглядом та коригуванням при необхідності плану спостереження пацієнта/пацієнтки.

3. Складання плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який охоплює фізичні, психологічні, емоційні, соціальні та духовні потреби пацієнта та узгоджені цілі.

4. Надання спеціалізованої паліативної медичної допомоги за місцем перебування пацієнта, зокрема, зі створенням стаціонару вдома за потреби, та/або з використанням засобів телекомунікації, спрямованої на оптимізацію стану пацієнта, його функціонування та якості життя, таким групам пацієнтів:

а. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;

б. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням.

5. Оцінювання (за допомогою методів, що відповідають психосоматичним особливостям пацієнта/пацієнтки) хронічного больового синдрому та його запобігання, лікування і контроль (зокрема, призначення та виписки рецептів на наркотичні засоби, психотропні речовини та прекурсори, ненаркотичні знеболювальні засоби та проведення знеболення).

6. Оцінка та корекція нутриційного статусу.

7. Забір, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення таких лабораторних досліджень, зокрема:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові;

б. глюкоза в цільній крові;

с. загальний аналіз сечі;

8. Видача направлення та/або забір, транспортування біологічних матеріалів для проведення інших лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів.

9. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема електрокардіографії, за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підляду та інших умов користування відповідного обладнання.

10. Забезпечення, контроль симптоматичної терапії та догляду.

11. Оцінка та визначення потреб пацієнта/пацієнтки в асистивних засобах для мобільності (можливості пересування пацієнта/пацієнтки та здійснення туалету).

12. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами під час візиту команди до пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за згодою пацієнта/пацієнтки та його/її законних представників за потреби.

14. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби) та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.

15. Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд) навичкам догляду за паліативними пацієнтами/пацієнтками.

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):

1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки на всіх фазах (стабільній, нестабільній, погіршення, термінальній) паліативної допомоги щодо визначення його/її фізичних, когнітивних, психосоціальних та інших обмежень.

2. Забір, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підляду, для проведення таких лабораторних досліджень, зокрема:

a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота; електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;

b. бактеріологічні дослідження;

c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних обстежень за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

4. Надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою за місцем перебування пацієнта/пацієнтки з метою оптимізації стану його/її здоров'я, функціонування та якості життя.

5. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті із забезпеченням за потребою можливості одночасного отримання куративного лікування та паліативної допомоги.

6. Спостереження та контроль за пацієнтом/пацієнткою, який/яка перебуває на кисневій терапії та/або респіраторній підтримці вдома.

7. Введення лікарських засобів пацієнтам з рідкісними захворюваннями в домашніх умовах (Home infusion).

8. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, зокрема, наркотичними засобами, медичними виробами та розхідними матеріалами під час візиту команди до пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	24	«Мобільна паліативна медична допомога дорослим і дітям»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником



--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. **Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*****

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн

-						
---	--	--	--	--	--	--

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: за місцем перебування пацієнта/пацієнтки та з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря або переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ під нагляд спеціалістів паліативної служби

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність створеної за наказом керівника ЗОЗ мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги.
2. Наявність транспортного засобу для забезпечення доїзду до пацієнтів.
3. Забезпечення оцінювання стану пацієнта/пацієнтки та рівня важкості моторних (фізичних) та когнітивних обмежень за шкалою Бартела (Activities of Daily Living (ADL), індексом Карновського, шкалою потреби у наданні паліативної допомоги (Palliative Performance Scale, PPS), шкалою оцінки загального стану онкологічного хворого за шкалою ECOG.

4. Забезпечення оцінювання болю за спеціалізованими шкалами, здійснення заходів щодо запобігання розвитку хронічного больового синдрому.

5. Забезпечення забору, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями.

6. Забезпечення проведення інструментальних обстежень, зокрема електрокардіографії, за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання у ЗОЗ.

7. Наявність затвердженого маршруту пацієнтів щодо їх госпіталізації до відповідного відділення або іншого відділення ЗОЗ для надання паліативної та/або медичної допомоги за іншими напрямками (за потреби).

8. Надання спеціалізованої паліативної медичної допомоги за місцем перебування пацієнта, зокрема, зі створенням стаціонару вдома за потреби, та/або з використанням засобів телекомунікації, спрямованої на оптимізацію стану пацієнта, його функціонування та якості життя, таким групам пацієнтів:

а. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;

б. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням, такими як схильність до падінь, нетримання сечі, обмежена рухливість і когнітивні порушення.

9. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті.

10. Забезпечення постійного контакту з пацієнтами:

а. мінімальна кількість взаємодій за допомогою засобів телекомунікації – не менше 1 разу на тиждень з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування;

б. мінімальна кількість відвідувань – не менше ніж 4 рази на місяць.

11. 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.

12. Обов'язкове інформування пацієнтів, або законного представника, щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

13. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики ускладнень та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

14. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

15. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

16. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв

доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю надавача медичних послуг 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 строку дії договору з НСЗУ.

19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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 залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення лікування хронічного больового синдрому (зокрема, з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів).

2. Забезпечення надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою за місцем перебування пацієнтів з метою оптимізації стану здоров'я, функціонування та якості життя.

3. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті із забезпеченням за потребою можливості одночасного отримання куративного лікування та паліативної допомоги.

4. Спостереження та контроль за пацієнтами, які перебувають на кисневій терапії та/або респіраторній підтримці вдома.

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-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, 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-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар загальної практики – сімейний лікар, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) загальної практики – сімейної медицини та/або сестра медична (брат медичний), та/або фельдшер – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

2. У надавача медичних послуг:

а. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Сестра медична (брат медичний) загальної практики – сімейної медицини та/або сестра медична (брат медичний), та/або фельдшер – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

2. У надавача медичних послуг:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-хірург, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий (за умови надання допомоги дітям) - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У бригади мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги:

а. пульсоксиметр – щонайменше 2;

б. електрокардіограф багатоканальний портативний;

- c. сумка-органайзер лікарська – щонайменше 2;
- d. сумка-холодильник – щонайменше 2;
- e. глюкометр – щонайменше 4;
- f. тонометр – щонайменше 4;
- g. термометр безконтактний – щонайменше 4;
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У бригади мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги:
 - a. пульсоксиметр – щонайменше 2;
 - b. апарат для СРАР-терапії;
 - c. набір назо-, орофарингеальних повітроводів різних розмірів;
 - d. комплект масок для СРАР-терапії (дорослі/дитячі);
 - e. комплект назальних канюль (дорослі, дитячі);
 - f. кисневий концентратор – щонайменше 4;
 - g. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
 - h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
 - i. штатив для інфузій (крапельниць) – щонайменше 2;
 - j. сумка-холодильник – щонайменше 2;
 - k. набір хірургічних інструментів для обробки ран та пролежнів;
 - l. глюкометр – щонайменше 4;
 - m. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
 - n. термометр безконтактний – щонайменше 4;
 - o. мішок ручної вентиляції легенів;
 - p. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Додаткові інші вимоги:

1. Наявність у ЗОЗ рецептурних бланків форми № 1 та № 3.

Додаток 1

ШКАЛА КОМОРБІДНОСТІ

Код 3 рівень	Назва	Виключення	Індекс
A04	Інші бактеріальні кишкові інфекції	Всі діагнози даного рівня	1,1
A09	Інший гастроентерит та коліт інфекційного та неуточненого походження	Всі діагнози даного рівня	1,1
D64	Інші анемії	Всі діагнози даного рівня	0,4
E05	Тиреотоксикоз	Всі діагнози даного рівня	0,9
E16	Інші порушення внутрішньої секреції підшлункової залози	Всі діагнози даного рівня	1,4

E53	Дефіцит вітамінів групи В інших	Всі діагнози даного рівня	1,9
E55	Дефіцит вітаміну D	Всі діагнози, крім E55.9	1
E86	Виснаження рідин організму об'єму	Всі діагнози даного рівня	2,3
F00	Деменція при хворобі Альцгеймера (G30.-†)	Всі діагнози даного рівня	7,1
F01	Судинна деменція	Всі діагнози даного рівня	2
F03	Неуточнена деменція	Всі діагнози даного рівня	2,1
F05	Делірій, не спричинений алкоголем та іншими психоактивними речовинами	Всі діагнози даного рівня	3,2
F10	Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання алкоголю	Всі діагнози, крім F10.9	0,7

F32	Депресивний епізод	Всі діагнози даного рівня	0,5
G20	Хвороба Паркінсона	Всі діагнози даного рівня	1,8
G30	Хвороба Альцгеймера	Умовно виключено, коли використовується код G30* з будь-яким із F00* коди в тому ж епізоді	4
G31	Інші дегенеративні хвороби нервової системи, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,2
G40	Епілепсія	Всі діагнози даного рівня	1,5
G45	Транзиторні церебральні ішемічні напади та пов'язані з ними синдроми	Всі діагнози даного рівня	1,2
G81	Геміплегія	Всі діагнози даного рівня	4,4
H54	Порушення зору, включно з бінокулярною чи монокулярною сліпотю	Всі діагнози, крім H54.3, H54.9	1,9

H91	Інша втрата слуху	Всі діагнози даного рівня	0,9
I63	Інфаркт головного мозку	Всі діагнози даного рівня	0,9
I67	Інші цереброваскулярні хвороби	Всі діагнози, крім I67.9	2,6
I95	Гіпотензія	Всі діагнози даного рівня	1,6
J18	Пневмонія, збудник не уточнений	Всі діагнози даного рівня	1,1
J22	Гостра респіраторна інфекція нижніх дихальних шляхів, неуточнена	Всі діагнози даного рівня	0,7
J69	Пневмоніт, спричинений твердими речовинами та рідинами	Всі діагнози даного рівня	1
J96	Дихальна недостатність, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,5

K26	Виразка дванадцятипалої кишки	Всі діагнози, крім K26.9	1,6
K52	Інші неінфекційні гастроентерити та коліти	Всі діагнози даного рівня	0,3
K59	Інші функціональні порушення кишкового	Всі діагнози, крім K59.0, K59.1, K59.4	1,8
K92	Інші хвороби органів травлення	Всі діагнози, крім K92.9	0,8
L03	Флегмона	Всі діагнози, крім L03.19, L03.9	2
L08	Інші місцеві інфекції шкіри та підшкірної клітковини	Всі діагнози, крім L08.1, L08.8, L08.9	0,4
L89	Пролежень	Всі діагнози даного рівня	1,7
L97	Виразка нижньої кінцівки, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1,6
M15*	Поліартроз	Всі діагнози, крім M15.9	0,4

M19	Інший артроз	Всі діагнози, крім M19.09, M19.19, M19.29, M19.89, M19.9	1,5
M25	Інші порушення суглобів, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім M25.09, M25.19, M25.29, M25.39, M25.49, M25.5*, M25.6*, M25.79, M25.89, M25.9*	2,3
M41	Сколіоз	Всі діагнози, крім M41.09, M41.19, M41.29, M41.39, M41.49, M41.59, M41.99	0,9
M48	Інші спондилопатії	Всі діагнози, крім M48.09, M48.19, M48.29, M48.39, M48.49, M48.59, M48.89, M48.99	0,5
M79	Інші ураження м'яких тканин, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім M79.0*, M79.1*, M79.29, M79.3*, M79.49, M79.59, M79.6*, M79.79, M79.86, M79.89, M79.9*	1,1
M80	Остеопороз із патологічним переломом	Всі діагнози, крім M80.09, M80.19, M80.29, M80.39, M80.49, M80.59, M80.99	0,8
N17	Гостра ниркова недостатність	Всі діагнози даного рівня	1,8

N18	Хронічна хвороба нирок	Всі діагнози, крім N18.1-N18.3	1,4
N20	Камені нирки та сечовода	Всі діагнози даного рівня	0,7
N28	Інші хвороби нирки та сечовода, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози, крім N28.1, N28.9	1,3
N39	Інші розлади сечовивідної системи	Всі діагнози, крім N39.9	3,2
R02	Гангрена, не класифікована в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	1
R32	Неуточнене нетримання сечі	Всі діагнози даного рівня	1,2
R40.2	Кома, неуточнена	Всі діагнози даного рівня	2,5
R56	Судоми, не класифіковані в інших рубриках	Всі діагнози даного рівня	2,6
S01	Відкрита рана голови	Всі діагнози даного рівня	1,1
S06	Внутрішньочерепна травма	Всі діагнози, крім S06.00	2,4

S09	Інші та не уточнені травми голови	Всі діагнози даного рівня	1,2
S22	Перелом ребер, грудини та грудного відділу хребта	Всі діагнози даного рівня	1,8
S32	Перелом поперекового відділу хребта та кісток таза	Всі діагнози даного рівня	1,4
S42	Перелом плеча та кісток плечового поясу	Всі діагнози даного рівня	2,3
S51	Відкрита рана передпліччя	Всі діагнози даного рівня	0,5
S72	Перелом стегнової кістки	Всі діагнози даного рівня	1,4
T83	Ускладнення, пов'язані з сечостатевими протезними пристроями, імплантатами та трансплантатами	Всі діагнози даного рівня	2,4
Z06	Резистентність до протимікробних препаратів	Всі діагнози даного рівня	0,8

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки відповідно до критеріїв визначення пацієнта, що потребує паліативної допомоги.
2. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та моніторинг порушень функцій життєво важливих органів і систем із подальшим переглядом та коригуванням при необхідності плану спостереження пацієнта/пацієнтки.
3. Складання плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який охоплює фізичні, психологічні, емоційні, соціальні та духовні потреби пацієнта та узгоджені цілі.
4. Надання спеціалізованої паліативної медичної допомоги за місцем перебування пацієнта, зокрема, зі створенням стаціонару вдома за потреби, та/або з використанням засобів телекомунікації, спрямованої на оптимізацію стану пацієнта, його функціонування та якості життя, таким групам пацієнтів:
 - a. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;
 - b. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням.
5. Оцінювання (за допомогою методів, що відповідають психосоматичним особливостям пацієнта/пацієнтки) хронічного больового синдрому та його запобігання, лікування і контроль (зокрема, призначення та виписки рецептів на наркотичні засоби, психотропні речовини та прекурсори, ненаркотичні знеболювальні засоби та проведення знеболення).
6. Оцінка та корекція нутриційного статусу.
7. Забір, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення таких лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. глюкоза в цільній крові;
 - c. загальний аналіз сечі;
8. Видача направлення та/або забір, транспортування біологічних матеріалів для проведення інших лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
9. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема електрокардіографії, за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
10. Забезпечення, контроль симптоматичної терапії та догляду.
11. Оцінка та визначення потреб пацієнта/пацієнтки в асистивних засобах для мобільності (можливості пересування пацієнта/пацієнтки та здійснення туалету).

12. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами під час візиту команди до пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за згодою пацієнта/пацієнтки та його/її законних представників за потреби.

14. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби) та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.

15. Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд) навичкам догляду за паліативними пацієнтами/пацієнтками.

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):

1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки на всіх фазах (стабільній, нестабільній, погіршення, термінальній) паліативної допомоги щодо визначення його/її фізичних, когнітивних, психосоціальних та інших обмежень.

2. Забір, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення таких лабораторних досліджень, зокрема:

а. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота; електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;

б. бактеріологічні дослідження;

с. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних обстежень за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

4. Надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою за місцем перебування пацієнта/пацієнтки з метою оптимізації стану його/її здоров'я, функціонування та якості життя.

5. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті із забезпеченням за потребою можливості одночасного отримання куративного лікування та паліативної допомоги.

6. Спостереження та контроль за пацієнтом/пацієнткою, який/яка перебуває на кисневій терапії та/або респіраторній підтримці вдома.

7. Введення лікарських засобів пацієнтам з рідкісними захворюваннями в домашніх умовах (Home infusion).

8. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, зокрема, наркотичними засобами, медичними виробами та розхідними матеріалами під час візиту команди до пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом
перших трьох років життя» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату** запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно, та/або за місцем перебування дитини.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення первинного огляду та подальших консультувань дітей членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Забезпечення оцінювання розвитку дитини, а також спеціального скринінгу на виявлення ознак первазивних розладів розвитку (розладів аутистичного спектра).
3. Забезпечення постановки реабілітаційного діагнозу та/або визначення пріоритетів і функціональних цілей для дитини, батьків та родини .
4. Забезпечення формування індивідуального реабілітаційного плану та здійснення контролю за його виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
7. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю, своєчасне знеболення ненаркотичними знеболювальними засобами пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу дитини та його корекції у разі порушень.
9. 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 дитині.
10. Обов'язкове інформування родини/доглядачів дитини щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
11. Інформування родини/доглядачів дитини щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення до ухвалення рішень щодо здоров'я дитини, узгодження індивідуального реабілітаційного плану відповідно до їхніх очікувань та можливостей дитини.
12. При наданні допомоги в умовах стаціонару забезпечення наявності додаткових місць (щонайменше 1 додаткове місце на кожні 5 ліжок ліжкового фонду) для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

16. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

17. 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.

18. 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.

19. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-педіатр – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-невролог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

с. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

д. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

е. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта, – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

ф. Лікар-психолог та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

г. Терапевт мови та мовлення та/або логопед (до 03.10.2026 з 04.10.2026 виключно терапевт мови та мовлення) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

h. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. асистивне обладнання для забезпечення мобільності та можливості комунікації (комунікативні дошки, книги, інші пристрої);

б. обладнання для зали реабілітації: мати гімнастичні, настінні дзеркала, підвісне обладнання (гойдалки, гамаки), фітболи/м'ячі різних розмірів та форм, засоби для позиціонування різних розмірів та форм;

- c. вертикалізатори для пацієнтів до трьох років;
- d. стіл реабілітаційний широкий;
- e. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для оцінювання функціональних можливостей та/або рівня розвитку дитини;
- f. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок;
- g. ігрові та дидактичні матеріали для розвитку когнітивних та зорово-перцептивних умінь та навичок самообслуговування;
- h. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування;
- i. термометр безконтактний;
- j. ваги медичні для немовлят;
- k. ростомір;
- l. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина та/або педіатрія.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Первинний огляд та консультація спеціалістами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Проведення функціонального обстеження (оцінювання) дитини з використанням міжнародних стандартизованих інструментів (шкали/тести/опитувальники).
3. Проведення спеціального скринінгу на виявлення ознак первазивних розладів розвитку (розладів аутистичного спектра).
4. Постановка реабілітаційного діагнозу.
5. Формування індивідуального реабілітаційного плану (з визначенням SMART цілей) та здійснення контролю за його виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
6. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. біохімічний аналіз крові (загальний білок, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина);
 - c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - d. С-реактивний білок;
 - e. загальний аналіз сечі;
 - f. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Проведення інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
8. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
9. Надання у закладі охорони здоров'я послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я циклами незалежно від місця реєстрації або проживання дитини, в тому числі, за необхідності, з використанням засобів телекомунікації.
10. Здійснення моніторингу за виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.

11. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними засобами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги

12. Консультування дитини лікарями інших спеціальностей відповідно до нозології та її стану.

13. Організація навчання родини/доглядачів особливостям догляду за дитиною та її розвитком, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.

14. Психологічний супровід батьків дитини.

15. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

16. Підбір та налаштування допоміжних засобів реабілітації, навчання батьків їх використанню в природному середовищі для дитини та родини.

17. Оцінка стану дитини та можливості переходу на наступний етап надання реабілітаційної допомоги згідно реабілітаційного маршруту з подальшою корекцією індивідуального реабілітаційного плану, враховуючи фактичні зміни функціонального стану дитини.

18. Харчування дитини в умовах стаціонару.

19. 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.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	25	«Медична реабілітація немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно, та/або за місцем перебування дитини.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення первинного огляду та подальших консультувань дітей членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Забезпечення оцінювання розвитку дитини, а також спеціального скринінгу на виявлення ознак первазивних розладів розвитку (розладів аутистичного спектра).
3. Забезпечення постановки реабілітаційного діагнозу та/або визначення пріоритетів і функціональних цілей для дитини, батьків та родини .
4. Забезпечення формування індивідуального реабілітаційного плану та здійснення контролю за його виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах договору підяду.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору підяду.
7. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю, своєчасне знеболення ненаркотичними знеболювальними засобами пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу дитини та його корекції у разі порушень.
9. 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 дитині.
10. Обов'язкове інформування родини/доглядачів дитини щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
11. Інформування родини/доглядачів дитини щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення до ухвалення рішень щодо здоров'я дитини, узгодження індивідуального реабілітаційного плану відповідно до їхніх очікувань та можливостей дитини.
12. При наданні допомоги в умовах стаціонару забезпечення наявності додаткових місць (щонайменше 1 додаткове місце на кожні 5 ліжок ліжкового фонду) для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

16. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

17. 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.

18. 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.

19. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-педіатр – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Лікар-невролог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
- c. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта, – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Лікар-психолог та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- g. Терапевт мови та мовлення та/або логопед (до 03.10.2026 з 04.10.2026 виключно терапевт мови та мовлення) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- h. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. асистивне обладнання для забезпечення мобільності та можливості комунікації (комунікативні дошки, книги, інші пристрої);
- b. обладнання для зали реабілітації: мати гімнастичні, настінні дзеркала, підвісне обладнання (гойдалки, гамаки), фітболи/м'ячі різних розмірів та форм, засоби для позиціонування різних розмірів та форм;

- c. вертикалізатори для пацієнтів до трьох років;
- d. стіл реабілітаційний широкий;
- e. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для оцінювання функціональних можливостей та/або рівня розвитку дитини;
- f. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок;
- g. ігрові та дидактичні матеріали для розвитку когнітивних та зорово-перцептивних умінь та навичок самообслуговування;
- h. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування;
- i. термометр безконтактний;
- j. ваги медичні для немовлят;
- k. ростомір;
- l. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина та/або педіатрія.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Первинний огляд та консультація спеціалістами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Проведення функціонального обстеження (оцінювання) дитини з використанням міжнародних стандартизованих інструментів (шкали/тести/опитувальники).
3. Проведення спеціального скринінгу на виявлення ознак первазивних розладів розвитку (розладів аутистичного спектра).
4. Постановка реабілітаційного діагнозу.
5. Формування індивідуального реабілітаційного плану (з визначенням SMART цілей) та здійснення контролю за його виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
6. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. біохімічний аналіз крові (загальний білок, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина);
 - c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - d. С-реактивний білок;
 - e. загальний аналіз сечі;
 - f. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Проведення інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
8. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
9. Надання у закладі охорони здоров'я послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я циклами незалежно від місця реєстрації або проживання дитини, в тому числі, за необхідності, з використанням засобів телекомунікації.

10. Здійснення моніторингу за виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
 11. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними засобами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги
 12. Консультування дитини лікарями інших спеціальностей відповідно до нозології та її стану.
 13. Організація навчання родини/доглядачів особливостям догляду за дитиною та її розвитком, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.
 14. Психологічний супровід батьків дитини.
 15. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
 16. Підбір та налаштування допоміжних засобів реабілітації, навчання батьків їх використанню в природному середовищі для дитини та родини.
 17. Оцінка стану дитини та можливості переходу на наступний етап надання реабілітаційної допомоги згідно реабілітаційного маршруту з подальшою корекцією індивідуального реабілітаційного плану, враховуючи фактичні зміни функціонального стану дитини.
 18. Харчування дитини в умовах стаціонару.
 19. 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Стоматологічна допомога дорослим та дітям» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців



– необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

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 їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
7. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
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 відповідно до вимог законодавства.
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.
12. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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;
- с. набір інструментів для проведення трахеотомії;
- д. мішок ручної вентиляції легенів;
- е. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- ф. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- г. 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).

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Проведення 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 ортодонтчних 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 ортодонтчних 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.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

*Подати пропозицію за пакетом «Стоматологічна допомога дорослим та дітям»,
перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

***Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік. Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, 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 дорослим та дітям»									

1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підприємства	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємством	Дата укладення договору з підприємством	Дата початку строку дії договору з підприємством	Дата закінчення строку дії договору з підприємством



--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. **Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*****

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн

-						
---	--	--	--	--	--	--

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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 ортодонтчних 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 їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
7. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
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 відповідно до вимог законодавства.
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.
12. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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:

- a. система рентгенівська діагностична та/або дентальний рентген-апарат;
 - b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
2. За місцем надання медичних послуг:
- a. стоматологічна установка;
 - b. стоматологічне крісло пацієнта;
 - c. набір інструментів для проведення трахеотомії;
 - d. мішок ручної вентиляції легенів;
 - e. аптечка для надання невідкладної допомоги;
 - f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 - g. 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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Ведення вагітності в амбулаторних умовах» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців



– необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

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. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічного матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.
9. Проведення специфічної профілактики резус-сенсibiлізації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.
10. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та чинного законодавства.
11. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги.
12. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їхніх 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 плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
16. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
17. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного

контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав 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 відповідно до вимог законодавства, а також перенаправлення пацієнток, постраждалих від насильства, до відповідних сервісних служб підтримки.

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. Дотримання толерантного та недискримінаційного ставлення до пацієнток відповідно до затвердженої надавачем програми/політики щодо протидії дискримінації.

22. 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.

23. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Акушерка – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з пренатальної діагностики (курс тематичного удосконалення з пренатальної діагностики) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з трансвагінальним, конвексним та лінійним датчиками;

б. монітор фетальний (кардіомонітор плода) з автоматичним аналізом;

с. кольпоскоп з фотофіксацією та/або відеосистемою;

д. електрокардіограф багатоканальний;

е. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. крісло гінекологічне та крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю);
- b. мішок ручної вентиляції легенів;
- c. ваги медичні;
- d. ростомір;
- e. 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.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Динамічне спостереження за 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 ЗОЗі або на умовах договору підяду, 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 глікозильованого 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 ЗОЗ або на умовах договору підряду.

4. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:

- a. УЗД матково-плодово-плацентарного комплексу з використанням доплерографії;
- b. трансагінальна 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 дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та законодавчих актів.

6. Проведення пренатального скринінгу: УЗД, забір венозної крові вагітної для дослідження рівнів біохімічних маркерів (хоріонічного гонадотропіну (β -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 у плода 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 ЗОЗ або в іншому ЗОЗ, 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 ЗОЗ або в іншому ЗОЗ, 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 ЗОЗ або в іншому ЗОЗ, 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.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

*Подати пропозицію за пакетом «Ведення вагітності в амбулаторних умовах»,
перейшовши за цим посиланням <https://smartrtender.biz/>*

***Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	35	«Ведення вагітності в амбулаторни х умовах»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником



--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. **Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*****

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн

-						
---	--	--	--	--	--	--

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічного матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.
9. Проведення специфічної профілактики резус-сенсibiлізації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.
10. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та чинного законодавства.
11. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги.
12. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їхніх 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 плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
16. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
17. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав 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 відповідно до вимог законодавства, а також перенаправлення пацієнток, постраждалих від насильства, до відповідних сервісних служб підтримки.

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. Дотримання толерантного та недискримінаційного ставлення до пацієнток відповідно до затвердженої надавачем програми/політики щодо протидії дискримінації.

22. 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.

23. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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 1 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 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 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;
- e. 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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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 ЗОЗі або на умовах договору підряду, 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) тромбопластиновий 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 глікозильованого 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 ЗОЗ або 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 дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та законодавчих актів.

6. Проведення пренатального скринінгу: УЗД, забір венозної крові вагітної для дослідження рівнів біохімічних маркерів (хоріонічного гонадотропіну (β -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 у плода 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-сенсibiliзації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.

10. Направлення до перинатального консилиуму, сформованого в межах ЗОЗ або в іншому ЗОЗ, 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 ЗОЗ або в іншому ЗОЗ, 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 ЗОЗ або в іншому ЗОЗ, з визначення показань для проведення операції (процедури) штучного переривання вагітності, строк якої становить від 12 до 22 тижнів, за медичними показаннями.

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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату** запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

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, або на умовах оренди, або договору підяду, або на інших умовах користування.

8. Забезпечення консультування, зокрема засобами телемедицини (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.

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 їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.

13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

14. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

15. Наявність стандартних операційних процедур з менеджменту перитонеального катетера щодо профілактики інфекційних ускладнень, пов'язаних з перебуванням перитонеального катетера у черевній порожнині пацієнта/пацієнтки.

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 строку дії договору з НСЗУ.

19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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 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 1 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;
- h. ваги зі шкалою вимірювання не менше 5 г для зважування розчинів;
- і. термометр безконтактний;
- j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю нефрологія та/або дитяча нефрологія.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. 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:

а. 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;

б. 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;

с. у випадку госпіталізації пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ – забезпечення проведення консультації лікарем-нефрологом і контроль наявності у пацієнта/пацієнтки достатньої кількості виробів медичного призначення та лікарських засобів для проведення ПД, 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 засобами телемедицини (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.

8. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

- а. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- б. аналіз сечі загальний;

- с. біохімічний аналіз крові (сечовина, креатинін, загальний білок, альбумін, електроліти: натрій, калій, кальцій, фосфор, хлор), сироваткове залізо, феритин;
 - д. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - е. ліпідний профіль (тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ));
 - ф. індекс еритроцитів, число ретикулоцитів, відсоток насичення трансферину залізом, сироватковий феритин;
 - г. контроль залишкової функції нирок (ЗФН);
 - h. Kt/Vurea;
 - і. тест перитонеальної рівноваги (РЕТ).
9. Забезпечення менеджменту перитонеального катетера:
- а. направлення для хірургічної імплантації перитонеального катетера;
 - б. 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 діалізісним 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.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Лікування пацієнтів методом перитонеального діалізу в амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий

суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 "Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій", у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниц я медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт і в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	37	«Лікування пацієнтів методом перитонеальног о діалізу в амбулаторних умовах»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або 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, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
8. Забезпечення консультування, зокрема засобами телемедицини (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.
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 їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
15. Наявність стандартних операційних процедур з менеджменту перитонеального катетера щодо профілактики інфекційних ускладнень, пов'язаних з перебуванням перитонеального катетера у черевній порожнині пацієнта/пацієнтки.
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 строку дії договору з НСЗУ.

19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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 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 1 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;

h. ваги зі шкалою вимірювання не менше 5 г для зважування розчинів;

і. термометр безконтактний;

j. 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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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 проведення консультації лікарем-нефрологом і контроль наявності у пацієнта/пацієнтки достатньої кількості виробів медичного призначення та лікарських засобів для проведення ПД, 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 засобами телемедицини (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.

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;
 - c. направлення пацієнта/пацієнтки, за необхідності, до ЗОЗ при ускладненнях, пов'язаних з діалізічним 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними
захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату** запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря або переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ або доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги пацієнтів із встановленим діагнозом:

злоякісні новоутворення лімфоїдної та споріднених тканин (лімфоми) (C81-C88.9);
множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення (C90.0-C90.3);
злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (лейкемії) (C91-C95.9);
інші та неуточнені злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (гістіоцитози) (C96);
істіна поліцитемія (D45);
мієлодиспластичні синдроми (D46);
інші новоутворення невизначеного або невідомого характеру лімфоїдної, кровотворної та споріднених ім тканин (D47.1, D47.2, D47.3, D47.4, D47.5);
вроджені важкі анемії, апластичні анемії та синдроми вродженої кістковомозкової недостатності (D56.0, D56.1, D57.0, D59.5, D60.0, D61.3, D64.0, D64.4);
порушення згортання крові, пурпура та інші геморагічні стани (D69.3, D69.4);
інші хвороби крові та кровотворних органів (D70, D76.1, D76.2);
деякі порушення з залученням імунного механізму (D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.6, D81.7, D82.0, D82.1, D82.3).

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність окремого структурного підрозділу (відділення/центру), який призначений для лікування онкогематологічних, гематологічних та онкологічних захворювань та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням медичної допомоги пацієнтам з онкогематологічними, гематологічними та онкологічними захворюваннями (контроль доступу до відділення).

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю.

3. Наявність в межах структурного підрозділу відповідного окремого приміщення для виконання інвазивних маніпуляцій, обладнаного системою централізованої подачі кисню та обладнанням для моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнта.

4. Наявність приміщення для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів згідно зі стандартами щодо розмірів приміщення.

5. Наявність відділу з інфекційного контролю у ЗОЗ.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень визначених специфікаціями у ЗОЗ

7. Забезпечення доставки біологічних матеріалів до спеціалізованої лабораторії (організація логістики матеріалу) ЗОЗ, відповідно до норм безпеки транспортування біологічного матеріалу.

8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень: магнітно-резонансної томографії, комп'ютерної томографії, ендоскопічної та рентгенологічної діагностики у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.

9. Забезпечення проведення досліджень із використанням однофотонного емісійного комп'ютерного томографа, поєднаного з комп'ютерним томографом (ОФЕКТ/КТ) у ЗОЗ, які надають медичну допомогу дорослим, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.

10. Забезпечення проведення УЗД у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

11. Забезпечення виконання аспіраційної біопсії та трепанобіопсії кісткового мозку у ЗОЗ.

12. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики біопсійного та іншого біологічного матеріалу у ЗОЗ або забезпечення транспортування біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для його транспортування) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічного бюро/центру, для проведення патогістологічного та імуногістохімічного/імуноцитохімічного/цитологічного/молекулярно-генетичного дослідження, на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

13. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій.

14. Забезпечення належного догляду за центральними венозними катетерами відповідно до розроблених стандартів операційних процедур (СОП).

15. Забезпечення цілодобової трансфузійної підтримки, а також компонентами і препаратами крові, які заготовлені, обстежені та зберігаються відповідно до чинних нормативно-правових актів.

16. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

17. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу, який працює за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних та гематологічних захворювань.

18. Наявність та дотримання протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

19. 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.

20. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

21. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

22. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

23. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

24. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

25. Наявність 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.

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. 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.

29. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

30. 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.

31. 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 строку дії договору з НСЗУ.

32. Обов'язкове інформування регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про проведений етап спеціального лікування, гістологічне підтвердження первинного вогнища та регіональних лімфатичних вузлів, вогнищ можливого метастазування, наявність ускладнень перенесеного лікування, відповідь на лікування.

33. 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.

34. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

35. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність палат інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу у профільному (онкогематологічному) відділенні із забезпеченими 50% ліжко-місць у відділенні киснем.

2. Наявність щонайменше 4 палат (боксів) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.

3. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання йому/їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

4. Забезпечення проведення спеціальної медикаментозної терапії, зокрема хіміотерапевтичного лікування, пацієнтам з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в стаціонарних умовах.

5. Забезпечення лікування методом еферентної терапії та аферезу клітин крові в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

6. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консиліуму), до складу якого входять: щонайменше 2 лікаря-гематолога та/або лікаря-онколога, спеціаліст з клінічної лабораторної діагностики, лікар з радіаційної онкології та/або лікар-радіолог, та/або лікар з ядерної медицини та інші спеціалісти відповідно до потреби. У випадку лікування дітей - залучення до складу групи спеціалістів (консиліуму) 2 лікарів-онкологів дитячих та/або лікарів-гематологів дитячих, та/або лікарів-гематологів-онкологів дитячих та відповідних спеціалістів дитячого профілю.

7. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні 3 особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

д. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою у діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема, аналіз аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

ф. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

г. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

і. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку додатково до

основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні 2 особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основних вимог, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. система рентгенівська діагностична;

б. система рентгенівської комп'ютерної томографії, зокрема для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням (у ЗОЗ, або на умовах договору оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування за умови розміщення на території ЗОЗ та забезпечення безоплатності обстежень для пацієнтів даного ЗОЗ);

с. система магнітно-резонансної томографії, зокрема для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням (у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування);

д. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

е. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;

ф. морозильна камера.

2. За місцем надання медичних послуг:

а. резервне джерело електропостачання;

б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2.1. В онкогематологічному відділенні:

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

б. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% ліжок відділення (місця надання послуги);

с. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);

д. пульсоксиметр – щонайменше 4

е. ліжко медичне функціональне – не менше ніж 50% від загальної кількості ліжок у відділенні;

ф. шафа лабораторна витяжна для розведення цитостатичних препаратів – щонайменше 2;

г. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

h. електрокардіограф багатоканальний;

і. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;

j. аспіратор (відсмоктувач);

к. глюкометр;

l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

т. термометр безконтактний – щонайменше 4.

2.2. У палаті інтенсивної терапії:

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), 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 – щонайменше 2;

д. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – щонайменше 2;

е. аспіратор (відсмоктувач);

ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

г. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

і. ларингоскоп з набором клинків.

3. У лабораторії:

а. гематологічний аналізатор – 2;

б. біохімічний аналізатор – 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. шейкер-перемішувач тромбоконцентрату;

б. інкубатор;

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. В онкогематологічному відділенні:

а. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) додатково у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);

b. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);

c. пульсоксиметр – щонайменше 4

d. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

e. електрокардіограф багатоканальний;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. глюкометр;

i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

j. термометр безконтактний – щонайменше 4.

2.2. У палаті інтенсивної терапії онкогематологічного відділення:

a. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

b. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – щонайменше 2;

c. аспіратор (відсмоктувач);

d. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія, гематологія та/або дитяча гематологія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

4. Забезпечення виконання вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про систему онкологічної допомоги населенню України» від 01 жовтня 2013 р. № 845, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 16 січня 2014 р. за № 77/24854, щодо реєстрації випадків раку.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Діагностика та встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання (визначеного у підставах надання послуг) у пацієнта/пацієнтки.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або з підтвердженням онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові, цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула), підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі);

b. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок (СРБ), кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти (хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор) (в цілодобовому режимі);

d. біохімічний аналіз крові (феритин, прокальцитонін, альбумін, рівень сироваткового заліза, β 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12)

e. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі);

f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);

g. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксації білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, IgD, IgE, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда) в ЗОЗ або на умовах договору підряду;

h. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM в сироватці крові;

i. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;

j. загальний аналіз сечі;

k. визначення рівня білка у добовій сечі та білок Бенс-Джонса;

l. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;

m. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;

n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або пацієнту/пацієнтці з підтвердженням онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:

a. магнітно-резонансна томографія, зокрема з внутрішньовенним контрастуванням;

b. рентгенологічні дослідження, комп'ютерна томографія, зокрема з внутрішньовенним контрастуванням, низькодозова комп'ютерна томографія всього тіла;

c. ендоскопічні дослідження;

d. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

e. електрокардіографія (ЕКГ);

f. ехокардіографія (ЕХО-КГ);

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці.

5. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу, зокрема тунельованих ліній та порт-систем.

6. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ тощо).

7. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.

8. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії (у разі потреби).

9. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур (зокрема кістково-мозкові пункції, люмбальні пункції, трепанобіопсії, біопсії периферійних лімфатичних вузлів тощо), цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

10. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.

11. Надання медичної допомоги засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням, та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик лікарів-спеціалістів з цих ЗОЗ для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.

14. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

15. Лікування пацієнта/пацієнтки з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг).

16. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в амбулаторних умовах.

17. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

18. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

19. Забезпечення необхідним дієтичним харчуванням в умовах стаціонару.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

1. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або пацієнту/пацієнтці з підтвердженим онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:

а. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові;

б. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку) у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;

с. цитологічні дослідження, зокрема, цитоцентрифугатів біологічних рідин;

д. цитогенетичні та молекулярно-цитогенетичні дослідження (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

е. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;

ф. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

г. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

г. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма).

8. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в стаціонарних умовах.

9. Проведення спеціальної медикаментозної терапії захворювання із забезпеченням проведення терапії супроводу.

10. Проведення лікування методом еферентної терапії та аферезу клітин крові в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

11. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

12. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію до відповідного лікаря-спеціаліста.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

***Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	38	«Лікування та супровід пацієнтів з гематологічними та онкогематологічними захворюваннями в стаціонарних та амбулаторних умовах»									

1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря або

переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ або доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги пацієнтів із встановленим діагнозом:

злоякісні новоутворення лімфоїдної та споріднених тканин (лімфоми) (C81-C88.9);
 множинна мієлома та злоякісні плазмоклітинні новоутворення (C90.0-C90.3);
 злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (лейкемії) (C91-C95.9);
 інші та неуточнені злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (гістіоцитози) (C96);
 істина поліцитемія (D45);
 мієлодиспластичні синдроми (D46);
 інші новоутворення невизначеного або невідомого характеру лімфоїдної, кровотворної та споріднених їм тканин (D47.1, D47.2, D47.3, D47.4, D47.5);
 вроджені важкі анемії, апластичні анемії та синдроми вродженої кістковомозкової недостатності (D56.0, D56.1, D57.0, D59.5, D60.0, D61.3, D64.0, D64.4);
 порушення згортання крові, пурпура та інші геморагічні стани (D69.3, D69.4);
 інші хвороби крові та кровотворних органів (D70, D76.1, D76.2);
 деякі порушення з залученням імунного механізму (D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.6, D81.7, D82.0, D82.1, D82.3).

Вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність окремого структурного підрозділу (відділення/центру), який призначений для лікування онкогематологічних, гематологічних та онкологічних захворювань та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням медичної допомоги пацієнтам з онкогематологічними, гематологічними та онкологічними захворюваннями (контроль доступу до відділення).

2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю.

3. Наявність в межах структурного підрозділу відповідного окремого приміщення для виконання інвазивних маніпуляцій, обладнаного системою централізованої подачі кисню та обладнанням для моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнта.

4. Наявність приміщення для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів згідно зі стандартами щодо розмірів приміщення.

5. Наявність відділу з інфекційного контролю у ЗОЗ.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень визначених специфікаціями у ЗОЗ

7. Забезпечення доставки біологічних матеріалів до спеціалізованої лабораторії (організація логістики матеріалу) ЗОЗ, відповідно до норм безпеки транспортування біологічного матеріалу.

8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень: магнітно-резонансної томографії, комп'ютерної томографії, ендоскопічної та рентгенологічної діагностики у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.

9. Забезпечення проведення досліджень із використанням однофотонного емісійного комп'ютерного томографа, поєднаного з комп'ютерним томографом (ОФЕКТ/КТ) у ЗОЗ, які надають медичну допомогу дорослим, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.

10. Забезпечення проведення УЗД у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.

11. Забезпечення виконання аспіраційної біопсії та трепанобіопсії кісткового мозку у ЗОЗ.

12. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики біопсійного та іншого біологічного матеріалу у ЗОЗ або забезпечення транспортування біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для його транспортування) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічного бюро/центру, для проведення патогістологічного та імуногістохімічного/імуноцитохімічного/цитологічного/молекулярно-генетичного дослідження, на підставі договорів укладених між ЗОЗ.

13. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій.

14. Забезпечення належного догляду за центральними венозними катетерами відповідно до розроблених стандартів операційних процедур (СОП).

15. Забезпечення цілодобової трансфузійної підтримки, а також компонентами і препаратами крові, які заготовлені, обстежені та зберігаються відповідно до чинних нормативно-правових актів.

16. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

17. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу, який працює за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних та гематологічних захворювань.

18. Наявність та дотримання протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

19. 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.

20. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

21. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

22. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

23. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

24. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

25. Наявність 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.

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. 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.

29. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

30. 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.

31. 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 строку дії договору з НСЗУ.

32. Обов'язкове інформування регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про проведений етап спеціального лікування, гістологічне підтвердження первинного вогнища та регіональних лімфатичних вузлів, вогнищ можливого метастазування, наявність ускладнень перенесеного лікування, відповідь на лікування.

33. 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.

34. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

35. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуг:

1. Наявність палат інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу у профільному (онкогематологічному) відділенні із забезпеченими 50% ліжко-місць у відділенні киснем.

2. Наявність щонайменше 4 палат (боксів) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.

3. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання йому/їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

4. Забезпечення проведення спеціальної медикаментозної терапії, зокрема хіміотерапевтичного лікування, пацієнтам з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в стаціонарних умовах.

5. Забезпечення лікування методом еферентної терапії та аферезу клітин крові в ЗОЗ та/або на умовах договору підядру.

6. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консиліуму), до складу якого входять: щонайменше 2 лікаря-гематолога та/або лікаря-онколога, спеціаліст з клінічної лабораторної діагностики, лікар з радіаційної онкології та/або лікар-радіолог, та/або лікар з ядерної медицини та інші спеціалісти відповідно до потреби. У випадку лікування дітей -

залучення до складу групи спеціалістів (консилиуму) 2 лікарів-онкологів дитячих та/або лікарів-гематологів дитячих, та/або лікарів-гематологів-онкологів дитячих та відповідних спеціалістів дитячого профілю.

7. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні 3 особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

д. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою у діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема, аналіз аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

ф. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

i. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні 2 особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основних вимог, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основних вимог, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. система рентгенівська діагностична;

b. система рентгенівської комп'ютерної томографії, зокрема для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням (у ЗОЗ, або на умовах договору оренди, або договору підяду, або на інших умовах користування за умови розміщення на території ЗОЗ та забезпечення безоплатності обстежень для пацієнтів даного ЗОЗ);

с. система магнітно-резонансної томографії, зокрема для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням (у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підяду, або на інших умовах користування);

d. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

e. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;

f. морозильна камера.

2. За місцем надання медичних послуг:

a. резервне джерело електропостачання;

b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2.1. В онкогематологічному відділенні:

a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% ліжок відділення (місця надання послуги);

с. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);

d. пульсоксиметр – щонайменше 4

e. ліжко медичне функціональне – не менше ніж 50% від загальної кількості ліжок у відділенні;

f. шафа лабораторна витяжна для розведення цитостатичних препаратів – щонайменше 2;

g. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

h. електрокардіограф багатоканальний;

i. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;

j. аспіратор (відсмоктувач);

k. глюкометр;

l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

m. термометр безконтактний – щонайменше 4.

2.2. У палаті інтенсивної терапії:

a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – щонайменше 2;

e. аспіратор (відсмоктувач);

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

i. ларингоскоп з набором клинків.

3. У лабораторії:

a. гематологічний аналізатор – 2;

b. біохімічний аналізатор – 2.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. шейкер-перемішувач тромбоконцентрату;

b. інкубатор;

2. За місцем надання медичних послуг:

2.1. В онкогематологічному відділенні:

a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) додатково у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);

b. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);

c. пульсоксиметр – щонайменше 4

d. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

e. електрокардіограф багатоканальний;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. глюкометр;

i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;

j. термометр безконтактний – щонайменше 4.

2.2. У палаті інтенсивної терапії онкогематологічного відділення:

a. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

b. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – щонайменше 2;

c. аспіратор (відсмоктувач);

d. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. ларингоскоп з набором клинків.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія, гематологія та/або дитяча гематологія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

4. Забезпечення виконання вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про систему онкологічної допомоги населенню України» від 01 жовтня 2013 р. № 845, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 16 січня 2014 р. за № 77/24854, щодо реєстрації випадків раку.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Діагностика та встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання (визначеного у підставах надання послуг) у пацієнта/пацієнтки.

2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або з підтвердженням онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові, цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула), підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі);
 - b. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок (СРБ), кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти (хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор) (в цілодобовому режимі);
 - d. біохімічний аналіз крові (феритин, прокальцитонін, альбумін, рівень сироваткового заліза, β 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12)
 - e. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі);
 - f. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);
 - g. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксації білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, IgD, IgE, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда) в ЗОЗ або на умовах договору підряду;
 - h. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM в сироватці крові;
 - i. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;
 - j. загальний аналіз сечі;
 - k. визначення рівня білка у добовій сечі та білок Бенс-Джонса;
 - l. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;
 - m. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, HBsAg, HCV;
 - n. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Проведення інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або пацієнту/пацієнтці з підтвердженням онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:
- a. магнітно-резонансна томографія, зокрема з внутрішньовенним контрастуванням;
 - b. рентгенологічні дослідження, комп'ютерна томографія, зокрема з внутрішньовенним контрастуванням, низькодозова комп'ютерна томографія всього тіла;
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;

- e. електрокардіографія (ЕКГ);
 - f. ехокардіографія (ЕХО-КГ);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці.
 5. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу, зокрема тунельованих ліній та порт-систем.
 6. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ тощо).
 7. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.
 8. Надання медичної допомоги в умовах палати та/або відділення інтенсивної терапії (у разі потреби).
 9. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур (зокрема кістково-мозкові пункції, люмбальні пункції, трепанобіопсії, біопсії периферійних лімфатичних вузлів тощо), цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
 10. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.
 11. Надання медичної допомоги засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням, та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я.
 12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
 13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик лікарів-спеціалістів з цих ЗОЗ для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.
 14. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
 15. Лікування пацієнта/пацієнтки з підтвердженням гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг).
 16. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в амбулаторних умовах.
 17. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

18. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

19. Забезпечення необхідним дієтичним харчуванням в умовах стаціонару.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)

1. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або пацієнту/пацієнтці з підтвердженим онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:

- a. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові;
- b. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку) у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;
- c. цитологічні дослідження, зокрема, цитоцентрифугатів біологічних рідин;
- d. цитогенетичні та молекулярно-цитогенетичні дослідження (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
- e. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
- f. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
- g. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
- h. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма).

8. Проведення хімотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в стаціонарних умовах.

9. Проведення спеціальної медикаментозної терапії захворювання із забезпеченням проведення терапії супроводу.

10. Проведення лікування методом еферентної терапії та аферезу клітин крові в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

11. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

12. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію до відповідного лікаря-спеціаліста.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату** запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

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. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики біопсійного та операційного матеріалу, зокрема термінового інтраопераційного біопсійного матеріалу, у ЗОЗ або забезпечення транспортування біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для його транспортування) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічного бюро/центру, для проведення патогістологічного та імуногістохімічного/імуноцитохімічного/цитологічного/молекулярно-генетичного дослідження (за потребою) 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, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах 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 плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю 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 строку дії договору з НСЗУ.

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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.

21. Наявність структурного підрозділу, який проводить очищення, дезінфекцію та стерилізацію медичних виробів обмеженого/багаторазового використання або договору на виконання зазначених послуг.

22. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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-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).

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

с. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 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:

а. Лікар-анестезіолог або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом (не стосується медичного чергування).

б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

б. електрокардіограф багатоканальний;

с. система рентгенівська діагностична.

1.2. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення 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 $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

д. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;

е. ларингоскоп з набором клинків;

ф. пульсоксиметр – щонайменше 2;

г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

г. аспіратор (відсмоктувач);

і. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;

ж. термометр безконтактний;

к. глюкометр.

2. За місцем надання послуг:

а. резервне джерело електропостачання;

б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

2.1. 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 $93 \pm 3\%$, 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);

е. 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 $93 \pm 3\%$, 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;

i. термометр безконтактний – щонайменше 2;

j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;

k. 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.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Забезпечення 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:

а. загальний аналіз крові;

б. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

с. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

д. 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 досліджень з паталогоанатомічної прижиттєвої діагностики (патогістологічні та і цитологічні) біопсійного та операційного матеріалу, зокрема термінового інтраопераційного біопсійного 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.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня», перейшовши за цим посиланням <https://smar ttender.biz/>

**Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг**

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних

звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітном про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний 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»									

1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: стаціонарно 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 послуг:

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 таблиця 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. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики біопсійного та операційного матеріалу, зокрема термінового інтраопераційного біопсійного матеріалу, у ЗОЗ або забезпечення транспортування біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для його транспортування) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічного бюро/центру, для проведення патогістологічного та імуногістохімічного/імуноцитохімічного/цитологічного/молекулярно-генетичного дослідження (за потребою) 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, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах 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 плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності,

якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю 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 строку дії договору з НСЗУ.

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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.

21. Наявність структурного підрозділу, який проводить очищення, дезінфекцію та стерилізацію медичних виробів обмеженого/багаторазового використання або договору на виконання зазначених послуг.

22. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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-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).

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- б. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- с. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 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:

- а. Лікар-анестезіолог або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом (не стосується медичного чергування).
- б. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- а. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
- б. електрокардіограф багатоканальний;
- с. система рентгенівська діагностична.

1.2. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення 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 $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- д. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;
- е. ларингоскоп з набором клинків;
- ф. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- г. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- х. аспіратор (відсмоктувач);
- і. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
- ј. термометр безконтактний;
- к. 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 $93\pm 3\%$, 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 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 $93\pm 3\%$, 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);
- d. пульсоксиметр;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- g. аспіратор (відсмоктувач);
- h. глюкометр;
- i. термометр безконтактний – щонайменше 2;

- j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- k. 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

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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, рентгендослідження, 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 досліджень з паталогоанатомічної прижиттєвої діагностики (патогістологічні та і цитологічні) біопсійного та операційного матеріалу, зокрема термінового інтраопераційного біопсійного 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Неонатальний скринінг» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців



– необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Підстави надання послуги: направлення на проведення лабораторного дослідження зразка крові новонародженого за програмою розширеного масового скринінгу новонароджених.

Додаткові підстави надання послуги: Експертна діагностика неонатального скринінгу направлення на проведення лабораторного дослідження отриманого біологічного матеріалу (кров, сеча, інший матеріал згідно потреби) новонародженого з позитивним результатом скринінгу, за наявності заповненої інформаційної форми, з будь якого регіону України, направлений регіональним медичним закладом, який є координатором неонатального скринінгу, дані про який внесено у медичну або лабораторну інформаційну систему, яка підключена до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ);

направлення лікарем-лаборантом-генетиком експертного центру у разі позитивного результату скринінгу новонародженого.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність лабораторних приміщень для виконання лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. сектор імунофлюоресцентного аналізу, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет);
 - b. молекулярно-генетичний сектор, який включає приміщення передбоксу пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), пробопідготовки (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбоксу апаратної (вода, УФ-опромінення), апаратну (припливно-витяжна вентиляція, інтернет, УФ-опромінення);
 - c. сектор хроматомаспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет);
 - d. загальні приміщення, які включають приміщення прийому біоматеріалу (вода, УФ-опромінення, інтернет), зберігання реагентів (вентиляція, клімат-контроль), аналізу результатів (вентиляція, клімат-контроль, інтернет), кімнату для персоналу (вентиляція, клімат-контроль).
2. Забезпечення наявності спеціального лабораторного обладнання, яке вимагає програма розширеного масового неонатального скринінгу, відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.
3. Забезпечення наявності реагентів для проведення лабораторного дослідження за програмою розширеного масового неонатального скринінгу новонароджених:
 - a. тест-набір для визначення фенілаланіну в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на фенілкетонурію;
 - b. тест-набір для визначення тиреотропіну в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на вроджений гіпотиреоз;
 - c. тест-набір для визначення імунореактивного трипсиногену в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на муковісцидоз;
 - d. тест-набір для визначення 17-гідроксипрогестерону в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на адреногенітальний синдром;
 - e. тест-набір для визначення GALT в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на галактоземію;
 - f. тест-набір для скринінгу спінальної м'язової атрофії при визначенні делецій SMN1 важкого комбінованого імунодефіциту при визначенні TREC і KREC в зразках крові новонароджених, висушених на фільтрувальному папері;
 - g. тест-набір для визначення амінокислот, вільного карнітину, ацилкарнітину та інших аналітів методом тандемної мас-спектрометрії в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на вроджені метаболічні порушення;

h. інших витратних матеріалів, необхідних для проведення розширеного масового неонатального скринінгу.

4. Забезпечення проведення дослідження отриманих зразків крові новонароджених з підпорядкованих регіонів та надання лабораторно-діагностичних послуг, зокрема проведення лабораторних досліджень, зокрема, повторних у сухих плямах крові відповідно до Переліку захворювань за програмою розширеного неонатального скринінгу, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2021 р. № 2142:

- a. адреногенітальний синдром;
- b. біотинідазна недостатність;
- c. вроджений гіпотиреоз;
- d. галактоземія I типу;
- e. глютарова ацидурія I типу;
- f. глютарова ацидурія II типу;
- g. дефіцит середньоланцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (MCAD);
- h. дефіцит довголанцюгової гідроксіацил-КоА-дегідрогенази (LCHAD);
- i. дефіцит дуже довголанцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (VLCAD);
- j. дефіцит трифункціонального білка;
- k. дефіцит HMG-ліази;
- l. ізовалеріанова ацидурія;
- m. лейциноз (хвороба "кленового сиропу");
- n. метілмалонова ацидурія;
- o. муковісцидоз;
- p. первинний карнітиновий дефіцит;
- q. пропіонова ацидурія;
- r. спінальна м'язова атрофія;
- s. тирозинемія I типу;
- t. тяжкий комбінований імунodefіцит (SCID);
- u. фенілкетонурія та інші гіперфенілаланінемії.

5. Здійснення контролю за дотриманням процедури взяття та термінів відправлення зразків крові надавачами медичних послуг у підпорядкованих регіонах відповідно до Порядку проведення розширеного скринінгу новонароджених, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2021 р. № 2142, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 29 жовтня 2021 р. за № 1403/37025.

6. Наявність затверджених стандартно-операційних процедур зі скринінгу та лабораторної діагностики орфанних хвороб, які включені до програми розширеного неонатального скринінгу новонароджених.

7. Забезпечення взаємодії з надавачами медичних послуг у підпорядкованих регіонах, а також з експертним центром неонатального скринінгу.

8. Організація та забезпечення системи управління якістю лабораторних досліджень при виконанні розширеного масового неонатального скринінгу у підпорядкованих регіонах.

9. Забезпечення взаємодії між регіональними центрами неонатального скринінгу, визначеними МОЗ.

Додаткові вимоги до організації надання послуг:

Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Наявність лабораторних приміщень, відповідних виконуваним необхідним методам та обсягам лабораторних досліджень, які вимагає експертна діагностика неонатального скринінгу та вимогам чинних нормативно-правових актів та міжнародних стандартів, зокрема мінімального переліку приміщень:

а. сектор імунофлюоресцентного аналізу, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 16 м²);

б. молекулярно-генетичний сектор, який включає приміщення передбокса приміщення для чистих сумішей (вода, УФ-опромінення), приміщення для чистих сумішей (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбокса пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), пробопідготовки (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбокса апаратної (вода, УФ-опромінення), апаратну (припливно-витяжна вентиляція, інтернет, УФ-опромінення), приміщення для секвенування (інтернет, вода, УФ-опромінення);

с. сектор хроматомаспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 24 м²);

д. сектор газової хроматографії-маспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 24 м²);

е. загальні приміщення, які включають приміщення прийому біоматеріалу (вода, УФ-опромінення, інтернет), зберігання реагентів (вентиляція, клімат-контроль, площа не менше 16 м²), аналізу результатів (вентиляція, клімат-контроль, інтернет), кімнату для персоналу (вентиляція, клімат-контроль).

2. Забезпечення наявності спеціального лабораторного обладнання в достатній кількості для виконання необхідних методів та обсягу лабораторних досліджень, які вимагає експертна діагностика захворювань, включених у програму неонатального скринінгу та відповідають сучасному рівню розвитку лабораторних технологій відповідно вимогам діючих нормативних документів та стандартів.

3. Забезпечення організації проведення експертного дослідження отриманих біологічних зразків дітей з усіх регіонів та надання лабораторно-діагностичних послуг, зокрема проведення лабораторних досліджень відповідно до стандартів надання медичної допомоги для захворювань, включених у програму неонатального скринінгу.

4. Здійснення контролю за дотриманням процедури взяття та термінів відправлення біологічних зразків закладами охорони здоров'я, які виконують функцію координаторів неонатального скринінгу в усіх регіонах.

5. Наявність впроваджених клінічних стандартів та рекомендацій з лабораторної діагностики по орфанним хворобам, що включені до програми розширеного неонатального скринінгу новонароджених.

6. Забезпечення типу, кваліфікації та навичок співробітників експертного центру неонатального скринінгу, відповідних для виконання необхідних методів та обсягу лабораторних досліджень, використання яких для диференційної діагностики захворювань, що включені у програму масового неонатального скринінгу, регламентоване національними та міжнародними стандартами надання медичної допомоги.

7. Наявність системи забезпечення якості лабораторних досліджень та біологічної безпеки, плану управління якістю відповідно до діючих стандартів, нормативних документів (відповідно до вимог ДСТУ EN ISO 15189:2015), свідоцтва про метрологічну атестацію.

8. Забезпечення взаємодії та наявності договорів з медико-генетичними закладами, які є відповідальними координаторами скринінгу новонароджених у регіонах.

9. Наявність та внесення даних про результати експертної діагностики до медичної або лабораторної інформаційної системи, підключеної до ЕСОЗ та забезпечення управління, захисту та обміну медичними та лабораторними даними за допомогою лабораторної інформаційної систем.

10. Забезпечення передачі письмової інформації про результати експертної діагностики до медико-генетичного закладу, який є відповідальний координатором скринінгу новонароджених у регіоні, та до відповідного референтного орфанного центру.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

а. Лікар-лаборант-генетик та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії, та/або лікар-лаборант, та/або генетик, та/або біохімік, та/або біолог – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом та пройшли підготовку (тренінги або тематичне удосконалення) щонайменше за однією з лабораторних технологій, які використовуються для досліджень за програмою розширеного масового неонатального скринінгу орфанних хвороб (імунофлюоресцентний аналіз та/або полімеразна ланцюгова реакція з детекцією у реальному часі, та/або рідинна хроматографія – масспектрометрія).

б. Фельдшер-лаборант – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (додатково до основних вимог):

Експертна діагностика неонатального скринінгу

а. Лікар-лаборант-генетик або генетик – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом та пройшли підготовку щонайменше за однією з лабораторних технологій, які використовуються для досліджень за програмою масового неонатального скринінгу орфанних хвороб (імунофлюоресцентний аналіз, полімеразна ланцюгова реакція з детекцією у реальному часі та рідинна хроматографія - масспектрометрія);

б. Фельдшер-лаборант – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. автоматизована система в комплекті з програмним забезпеченням для проведення скринінгу новонароджених із сухих плям крові – щонайменше 2;

б. автоматизований панчер у комплекті з програмним забезпеченням для вибивання дисків зі зразків крові новонароджених, висушених на фільтрувальному папері – щонайменше 2;

с. аналізатор порушень метаболізму на базі системи автоматичного екстрагування з сухих плям крові з прямим введенням у мас-селективний детектор у складі 1, 2 та 3;

д. система ПЛР у реальному часі в комплекті з ПК (ноутбук), принтером та блоком безперебійного живлення – щонайменше 2;

е. шафа лабораторна з ламінарним потоком (2 клас захисту), на підставці – щонайменше 2;

ф. набір дозаторів одноканальних змінного об'єму, які можуть автоклавуватись (0,1 - 10 мкл, 10 - 100 мкл, 100 - 1000 мкл) зі штативом – щонайменше 6;

г. 8-канальний дозатор піпеточний 30 - 300 мкл, автоклавуємий – щонайменше 6;

г. термошейкер для планшетів – щонайменше 6;

і. лабораторна центрифуга в комплекті з ротором для двох стандартних 96-лункових мікропланшетів – щонайменше 4;

ж. система очистки води, яка виробляє воду II класу;

к. холодильник, який забезпечує підтримання внутрішньої температури на рівні +4° С об'ємом 1400 л – щонайменше 4;

л. морозильна камера, яка забезпечує підтримання внутрішньої температури на рівні - 25°С об'ємом 400 л;

м. центрифуга лабораторна – щонайменше 2;

п. система автоматичної підготовки ПЛР суміші;

- о. робот-дозатор для піпетування – щонайменше 2;
- р. система для виконання потового тесту – щонайменше 2;
- q. станція для автоматичної екстракції нуклеїнових кислот.

Додаткові вимоги до переліку обладнання: Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. У закладі:
 - a. система для хромосомного мікроматричного аналізу – щонайменше 1;
 - b. комплект обладнання для проведення аналізу методом ВЕРХ/МС/МС – щонайменше 1;
 - c. комплект обладнання для проведення аналізу методом ВЕРХ/МС/МС експертного класу – щонайменше 1;
 - d. газовий хроматограф з маспектрометричним детектором, одноквадрупольним мас-детектором – щонайменше 1;
 - e. генетичний аналізатор/секвенатор 8 капілярів – щонайменше 1;
 - f. високошвидкісний секвенатор наступного покоління з автоматичною роботизованою станцією пробопідготовки чіпів – щонайменше 1;
 - g. система автоматичного виділення НК – щонайменше 1;
 - h. термоблок (96-Well Block) для системи реал-тайм – щонайменше 2;
 - i. система реал-тайм ПЛР – щонайменше 1;
 - j. ампліфікатор з 3-ма блоками на 32 зразки – щонайменше 3;
 - k. ампліфікатор на 96 зразків – щонайменше 5;
 - l. багатоканальний спектрофотометр-флуориметр – щонайменше 1;
 - m. спектрофотометр для вимірювання концентрації ДНК – щонайменше 1;
 - n. флуориметр для мікрострипів – щонайменше 1;
 - o. ультрафіолетові бокси для проведення ПЛР – щонайменше 9;
 - p. ламінарно-поточкова шафа II класу біологічної безпеки – щонайменше 1;
 - q. флуоресцентний інвертований мікроскоп – щонайменше 1;
 - r. мікроскоп з фазовим контрастом для морфологічного дослідження – щонайменше 1;
 - s. мікроскоп морфологічний – щонайменше 2;
 - t. автоматизована станція сканування на 8 скелець для пошуку метафаз – щонайменше 1;
 - u. центрифуга з плащечним ротором – щонайменше 2;
 - v. центрифуга з кутовим ротором на пробірки 1,5-2 мл та 10-15 мл – щонайменше 1;
 - w. центрифуга з кошиковим ротором на пробірки 10-15 мл і запасним кошиковим ротором – щонайменше 2;
 - x. центрифуга-вортекс – щонайменше 22;
 - y. мульти-вортекс – щонайменше 9;
 - z. центрифуга – щонайменше 10;
 - aa. рН-метр – щонайменше 3;
 - bb. термошейкер плащечний на 2 плашки з підігрівом – щонайменше 3;
 - cc. термошейкер з охолодженням для мікропробірок и ПЛР планшетів – щонайменше 2;
 - dd. термошейкер для мікропробірок и ПЛР планшетів – щонайменше 1;
 - ee. термостат твердотільний – щонайменше 7;
 - ff. аспіратор з сосудом-пасткою – щонайменше 2;
 - gg. вакуумний концентратор з різними насадками – щонайменше 3;
 - hh. ваги електронні аналітичні лабораторні – щонайменше 1;
 - ii. деіонізатор – щонайменше 1;
 - jj. лабораторний холодильник/морозильник +1...+10°C/-18...-25°C – щонайменше 9;
 - kk. морозильна камера лабораторна – щонайменше 3;
 - ll. низькотемпературна морозильна камера – щонайменше 3;
 - mm. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit1 – щонайменше 3;
 - nn. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit2 – щонайменше 6;

- oo. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit3 – щонайменше 1;
- pp. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit4 – щонайменше 6;
- qq. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 1-10 мкл – щонайменше 4;
- гг. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 10-100 мкл – щонайменше 4;
- ss. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 5-50 мкл – щонайменше 4;
- tt. морозильна камера до -30 С на 400-500 л – щонайменше 2;
- uu. гематологічний аналізатор 3-диф – щонайменше 1;
- vv. устройство для електрофореза – щонайменше 1;
- ww. високошвидкісний шейкер для планшетів і пробірок – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за лікарською спеціальністю генетика лабораторна.

Додаткові інші вимоги: Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності господарської діяльності з медичної практики за лікарською спеціальністю клінічна лабораторна діагностика та генетика лабораторна.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Отримання та реєстрація зразків крові новонароджених, зокрема, повторно взятих, з підпорядкованих регіональному центру неонатального скринінгу регіонів.
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема, повторних, у сухих плямах крові, зокрема:
 - a. ацилкарнітини;
 - b. амінокислоти;
 - c. 17 α -гідроксипрогестерон (17-ОПГ);
 - d. імунореактивний трипсин (ІРТ);
 - e. тиреотропний гормон (ТТГ);
 - f. активність галактозо-1-фосфат уридилтрансферази (GALT);
 - g. активність біотинідази;
 - h. виявлення делеції екзона 7 у гені SMN1;
 - i. виявленні зміни кількості специфічних кільцевих ДНК, які утворюються при рекомбінації рецепторів Т- та В-лімфоцитів (TREC та KREC), для діагностики захворювань відповідно до Переліку захворювань, які включені до програми розширеного масового скринінгу новонароджених, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2021 р. № 2142:
 - a. адреногенітальний синдром;
 - b. біотинідазна недостатність;
 - c. вроджений гіпотиреоз;
 - d. галактоземія I типу;
 - e. глютарова ацидурія I типу;
 - f. глютарова ацидурія II типу;
 - g. дефіцит середньоланцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (MCAD);

- h. дефіцит довголанцюгової гідроксіацил-КоА-дегідрогенази (LCHAD);
- i. дефіцит дуже довголанцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (VLCAD);
- j. дефіцит трифункціонального білка;
- k. дефіцит HMG-ліази;
- l. ізовалеріанова ацидурія;
- m. лейциноз (хвороба "кленового сиропу");
- n. метілмалонова ацидурія;
- o. муковісцидоз;
- p. первинний карнітиновий дефіцит;
- q. пропіонова ацидурія;
- r. спінальна м'язова атрофія;
- s. тирозинемія I типу;
- t. тяжкий комбінований імунodefіцит (SCID);
- u. фенілкетонурія та інші гіперфенілаланінемії.

3. Проведення моніторингу логістики та якості взяття зразків крові новонароджених у ЗОЗ та надання інформації про дефектуру медико-генетичним закладам, які є відповідальними координаторами скринінгу новонароджених у регіонах, перелік яких затверджено Міністерством охорони здоров'я України.

4. Інформування експертного центру неонатального скринінгу та медико-генетичних закладів, які є відповідальними координаторами скринінгу новонароджених у регіонах, перелік яких затверджено Міністерством охорони здоров'я України, про сумнівний/позитивний результат скринінгу відповідно до Порядку проведення розширеного скринінгу новонароджених, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2021 р. № 2142, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 29 жовтня 2021 р. за № 1403/37025

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):

Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Отримання та реєстрація біологічних зразків (кров, сеча, інший матеріал згідно потреби) новонароджених, у яких виявлено позитивні результати неонатального скринінгу з регіональних медичних закладів, які є координаторами неонатального скринінгу.

2. Проведення лабораторних досліджень, які необхідні для диференціальної діагностики захворювань, включених у програму неонатального скринінгу, згідно з індивідуальною потребою.

3. Забезпечення своєчасного обстеження новонароджених з позитивними результатами з дотриманням принципу безперервності надання лабораторно-діагностичних послуг.

4. Моніторинг логістики та якості взяття біологічних зразків та надання інформації про дефектуру регіональним медико-генетичним закладам).

5. Внесення результатів досліджень, в тому числі повторних, до медичної або лабораторної інформаційної системи, підключеної до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ).

6. Інформування регіональних медико-генетичних закладів про результат підтверджуючої діагностики.

7. Інформування регіонального референсного центру (відповідно до нозології) про позитивний результат скринінгу.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування

населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391(далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Неонатальний скринінг», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

**Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг**

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати

отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт і в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	48	«Неонатальни й скринінг»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником



--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. **Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*****

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн

-						
---	--	--	--	--	--	--

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Підстави надання послуги: направлення на проведення лабораторного дослідження зразка крові новонародженого за програмою розширеного масового скринінгу новонароджених.

Додаткові підстави надання послуги: Експертна діагностика неонатального скринінгу

направлення на проведення лабораторного дослідження отриманого біологічного матеріалу (кров, сеча, інший матеріал згідно потреби) новонародженого з позитивним результатом скринінгу, за наявності заповненої інформаційної форми, з будь якого регіону України, направлений регіональним медичним закладом, який є координатором неонатального скринінгу, дані про який внесено у медичну або лабораторну інформаційну систему, яка підключена до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ);

направлення лікарем-лаборантом-генетиком експертного центру у разі позитивного результату скринінгу новонародженого.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність лабораторних приміщень для виконання лабораторних досліджень, зокрема:

а. сектор імунофлюоресцентного аналізу, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет);

б. молекулярно-генетичний сектор, який включає приміщення передбоксу пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), пробопідготовки (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбоксу апаратної (вода, УФ-опромінення), апаратну (припливно-витяжна вентиляція, інтернет, УФ-опромінення);

с. сектор хроматомаспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет);

д. загальні приміщення, які включають приміщення прийому біоматеріалу (вода, УФ-опромінення, інтернет), зберігання реагентів (вентиляція, клімат-контроль), аналізу результатів (вентиляція, клімат-контроль, інтернет), кімнату для персоналу (вентиляція, клімат-контроль).

2. Забезпечення наявності спеціального лабораторного обладнання, яке вимагає програма розширеного масового неонатального скринінгу, відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.

3. Забезпечення наявності реагентів для проведення лабораторного дослідження за програмою розширеного масового неонатального скринінгу новонароджених:

а. тест-набір для визначення фенілаланіну в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на фенілкетонурію;

б. тест-набір для визначення тиреотропіну в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на вроджений гіпотиреоз;

с. тест-набір для визначення імунореактивного трипсиногену в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на муковісцидоз;

д. тест-набір для визначення 17-гідроксипрогестерону в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на адреногенітальний синдром;

е. тест-набір для визначення GALT в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на галактоземію;

ф. тест-набір для скринінгу спінальної м'язової атрофії при визначенні делецій SMN1 важкого комбінованого імунодефіциту при визначенні TREC і KREC в зразках крові новонароджених, висушених на фільтрувальному папері;

г. тест-набір для визначення амінокислот, вільного карнітину, ацилкарнітину та інших аналітів методом тандемної мас-спектрометрії в зразках крові, висушених на фільтрувальному папері для скринінгу новонароджених на вроджені метаболічні порушення;

h. інших витратних матеріалів, необхідних для проведення розширеного масового неонатального скринінгу.

4. Забезпечення проведення дослідження отриманих зразків крові новонароджених з підпорядкованих регіонів та надання лабораторно-діагностичних послуг, зокрема проведення лабораторних досліджень, зокрема, повторних у сухих плямах крові відповідно до Переліку захворювань за програмою розширеного неонатального скринінгу, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2021 р. № 2142:

а. адреногенітальний синдром;

- b. біотинідазна недостатність;
- c. вроджений гіпотиреоз;
- d. галактоземія I типу;
- e. глютарова ацидурія I типу;
- f. глютарова ацидурія II типу;
- g. дефіцит середньоланцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (MCAD);
- h. дефіцит довголанцюгової гідроксіацил-КоА-дегідрогенази (LCHAD);
- i. дефіцит дуже довголанцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (VLCAD);
- j. дефіцит трифункціонального білка;
- k. дефіцит HMG-ліази;
- l. ізовалеріанова ацидурія;
- m. лейциноз (хвороба "кленового сиропу");
- n. метілмалонова ацидурія;
- o. муковісцидоз;
- p. первинний карнітиновий дефіцит;
- q. пропіонова ацидурія;
- r. спінальна м'язова атрофія;
- s. тирозинемія I типу;
- t. тяжкий комбінований імунodefіцит (SCID);
- u. фенілкетонурія та інші гіперфенілаланінемії.

5. Здійснення контролю за дотриманням процедури взяття та термінів відправлення зразків крові надавачами медичних послуг у підпорядкованих регіонах відповідно до Порядку проведення розширеного скринінгу новонароджених, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2021 р. № 2142, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 29 жовтня 2021 р. за № 1403/37025.

6. Наявність затверджених стандартно-операційних процедур зі скринінгу та лабораторної діагностики орфанних хвороб, які включені до програми розширеного неонатального скринінгу новонароджених.

7. Забезпечення взаємодії з надавачами медичних послуг у підпорядкованих регіонах, а також з експертним центром неонатального скринінгу.

8. Організація та забезпечення системи управління якістю лабораторних досліджень при виконанні розширеного масового неонатального скринінгу у підпорядкованих регіонах.

9. Забезпечення взаємодії між регіональними центрами неонатального скринінгу, визначеними МОЗ.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Наявність лабораторних приміщень, відповідних виконуваним необхідним методам та обсягам лабораторних досліджень, які вимагає експертна діагностика неонатального скринінгу та вимогам чинних нормативно-правових актів та міжнародних стандартів, зокрема мінімального переліку приміщень:

а. сектор імунофлюоресцентного аналізу, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 16 м²);

б. молекулярно-генетичний сектор, який включає приміщення передбокса приміщення для чистих сумішей (вода, УФ-опромінення), приміщення для чистих сумішей (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбокса пробопідготовки (вода, УФ-опромінення), пробопідготовки (припливно-витяжна вентиляція, УФ-опромінення), передбокса апаратної (вода, УФ-опромінення), апаратну (припливно-витяжна вентиляція, інтернет, УФ-опромінення), приміщення для секвенування (інтернет, вода, УФ-опромінення);

с. сектор хроматомаспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 24 м²);

д. сектор газової хроматографії-маспектрометрії, який включає приміщення пробопідготовки (вода, УФ-опромінення, витяжна шафа) та апаратну (вентиляція, клімат-контроль, інтернет, площа не менше 24 м²);

е. загальні приміщення, які включають приміщення прийому біоматеріалу (вода, УФ-опромінення, інтернет), зберігання реагентів (вентиляція, клімат-контроль, площа не менше 16 м²), аналізу результатів (вентиляція, клімат-контроль, інтернет), кімнату для персоналу (вентиляція, клімат-контроль).

1. Забезпечення наявності спеціального лабораторного обладнання в достатній кількості для виконання необхідних методів та обсягу лабораторних досліджень, які вимагає експертна діагностика захворювань, включених у програму неонатального скринінгу та відповідають сучасному рівню розвитку лабораторних технологій відповідно вимогам діючих нормативних документів та стандартів.

2. Забезпечення організації проведення експертного дослідження отриманих біологічних зразків дітей з усіх регіонів та надання лабораторно-діагностичних послуг, зокрема проведення лабораторних досліджень відповідно до стандартів надання медичної допомоги для захворювань, включених у програму неонатального скринінгу.

3. Здійснення контролю за дотриманням процедури взяття та термінів відправлення біологічних зразків закладами охорони здоров'я, які виконують функцію координаторів неонатального скринінгу в усіх регіонах.

4. Наявність впроваджених клінічних стандартів та рекомендацій з лабораторної діагностики по орфанним хворобам, що включені до програми розширеного неонатального скринінгу новонароджених.

5. Забезпечення типу, кваліфікації та навичок співробітників експертного центру неонатального скринінгу, відповідних для виконання необхідних методів та обсягу лабораторних досліджень, використання яких для диференційної діагностики захворювань, що включені у програму масового неонатального скринінгу, регламентоване національними та міжнародними стандартами надання медичної допомоги.

6. Наявність системи забезпечення якості лабораторних досліджень та біологічної безпеки, плану управління якістю відповідно до діючих стандартів, нормативних документів (відповідно до вимог ДСТУ EN ISO 15189:2015), свідоцтва про метрологічну атестацію.

7. Забезпечення взаємодії та наявності договорів з медико-генетичними закладами, які є відповідальними координаторами скринінгу новонароджених у регіонах.

8. Наявність та внесення даних про результати експертної діагностики до медичної або лабораторної інформаційної системи, підключеної до ЕСОЗ та забезпечення управління, захисту та обміну медичними та лабораторними даними за допомогою лабораторної інформаційної систем.

9. Забезпечення передачі письмової інформації про результати експертної діагностики до медико-генетичного закладу, який є відповідальним координатором скринінгу новонароджених у регіоні, та до відповідного референтного орфанного центру.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

а. Лікар-лаборант-генетик та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії, та/або лікар-лаборант, та/або генетик, та/або біохімік, та/або біолог – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом та пройшли підготовку (тренінги або тематичне удосконалення) щонайменше за однією з лабораторних технологій, які використовуються для досліджень за програмою розширеного масового неонатального скринінгу орфанних хвороб (імунофлюоресцентний аналіз та/або полімеразна ланцюгова реакція з детекцією у реальному часі, та/або рідинна хроматографія – маспектрометрія).

б. Фельдшер-лаборант – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (додатково до основних вимог):

Експертна діагностика неонатального скринінгу

а. Лікар-лаборант-генетик або генетик – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом та пройшли підготовку щонайменше за однією з лабораторних технологій, які використовуються для досліджень за програмою масового неонатального скринінгу орфанних хвороб (імунофлюоресцентний аналіз, полімеразна ланцюгова реакція з детекцією у реальному часі та рідинна хроматографія - маспектрометрія);

б. Фельдшер-лаборант – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. автоматизована система в комплекті з програмним забезпеченням для проведення скринінгу новонароджених із сухих плям крові – щонайменше 2;

б. автоматизований панчер у комплекті з програмним забезпеченням для вибивання дисків зі зразків крові новонароджених, висушених на фільтрувальному папері – щонайменше 2;

с. аналізатор порушень метаболізму на базі системи автоматичного екстрагування з сухих плям крові з прямим введенням у мас-селективний детектор у складі 1, 2 та 3;

д. система ПЛР у реальному часі в комплекті з ПК (ноутбук), принтером та блоком безперебійного живлення – щонайменше 2;

е. шафа лабораторна з ламінарним потоком (2 клас захисту), на підставці – щонайменше 2;

- f. набір дозаторів одноканальних змінного об'єму, які можуть автоклавуватись (0,1 - 10 мкл, 10 - 100 мкл, 100 - 1000 мкл) зі штативом – щонайменше 6;
- g. 8-канальний дозатор піпеточний 30 - 300 мкл, автоклавуємий – щонайменше 6;
- h. термошейкер для планшетів – щонайменше 6;
- i. лабораторна центрифуга в комплекті з ротором для двох стандартних 96-лункових мікропланшетів – щонайменше 4;
- j. система очистки води, яка виробляє воду II класу;
- k. холодильник, який забезпечує підтримання внутрішньої температури на рівні $+4^{\circ}\text{C}$ об'ємом 1400 л – щонайменше 4;
- l. морозильна камера, яка забезпечує підтримання внутрішньої температури на рівні -25°C об'ємом 400 л;
- m. центрифуга лабораторна – щонайменше 2;
- n. система автоматичної підготовки ПЛР суміші;
- o. робот-дозатор для піпетування – щонайменше 2;
- p. система для виконання потового тесту – щонайменше 2;
- q. станція для автоматичної екстракції нуклеїнових кислот.

Додаткові вимоги до переліку обладнання: Експертна діагностика неонатального скринінгу

- 1. У закладі:
 - a. система для хромосомного мікроматричного аналізу – щонайменше 1;
 - b. комплект обладнання для проведення аналізу методом ВЕРХ/МС/МС – щонайменше 1;
 - c. комплект обладнання для проведення аналізу методом ВЕРХ/МС/МС експертного класу – щонайменше 1;
 - d. газовий хроматограф з маспектрометричним детектором, одноквадрупольним мас-детектором – щонайменше 1;
 - e. генетичний аналізатор/секвенатор 8 капілярів – щонайменше 1;
 - f. високошвидкісний секвенатор наступного покоління з автоматичною роботизованою станцією пробоподготовки чіпів – щонайменше 1;
 - g. система автоматичного виділення НК– щонайменше 1;
 - h. термоблок (96-Well Block) для системи реал-тайм – щонайменше 2;
 - i. система реал-тайм ПЛР– щонайменше 1;
 - j. ампліфікатор з 3-ма блоками на 32 зразки – щонайменше 3;
 - k. ампліфікатор на 96 зразків – щонайменше 5;
 - l. багатоканальний спектрофотометр-флуориметр – щонайменше 1;
 - m. спектрофотометр для вимірювання концентрації ДНК – щонайменше 1;
 - n. флуориметр для мікрострипів – щонайменше 1;
 - o. ультрафіолетові бокси для проведення ПЛР – щонайменше 9;
 - p. ламінарно-поточна шафа II класу біологічної безпеки – щонайменше 1;
 - q. флуоресцентний інвертований мікроскоп – щонайменше 1;

- г. мікроскоп з фазовим контрастом для морфологічного дослідження – щонайменше 1;
- s. мікроскоп морфологічний – щонайменше 2;
- t. автоматизована станція сканування на 8 скелець для пошуку метафаз – щонайменше 1;
- u. центрифуга з плашечним ротором – щонайменше 2;
- v. центрифуга з кутовим ротором на пробірки 1,5-2 мл та 10-15 мл – щонайменше 1;
- w. центрифуга з кошиковим ротором на пробірки 10-15 мл і запасним кошиковим ротором – щонайменше 2;
- x. центрифуга-вортекс – щонайменше 22;
- y. мульти-вортекс – щонайменше 9;
- z. центрифуга – щонайменше 10;
- aa. рН-метр – щонайменше 3;
- bb. термошейкер плашечний на 2 плашки з підігрівом – щонайменше 3;
- cc. термошейкер з охолодженням для мікропробірок и ПЛР планшетів – щонайменше 2;
- dd. термошейкер для мікропробірок и ПЛР планшетів – щонайменше 1;
- ee. термостат твердотільний – щонайменше 7;
- ff. аспіратор з сосудом-пасткою – щонайменше 2;
- gg. вакуумний концентратор з різними насадками – щонайменше 3;
- hh. ваги електронні аналітичні лабораторні – щонайменше 1;
- ii. деіонізатор – щонайменше 1;
- jj. лабораторний холодильник/морозильник +1...+10°C/-18...-25°C – щонайменше 9;
- kk. морозильна камера лабораторна – щонайменше 3;
- ll. низькотемпературна морозильна камера – щонайменше 3;
- mm. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit1 – щонайменше 3;
- nn. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit2 – щонайменше 6;
- oo. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit3 – щонайменше 1;
- pp. комплект одно-канальних дозаторів змінного об'єму kit4 – щонайменше 6;
- qq. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 1-10 мкл – щонайменше 4;
- rr. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 10-100 мкл – щонайменше 4;
- ss. дозатор автоматичний восьмиканальний змінного об'єму 5-50 мкл – щонайменше 4;
- tt. морозильна камера до -30 С на 400-500 л – щонайменше 2;
- uu. гематологічний аналізатор 3-диф – щонайменше 1;
- vv. устройство для електрофореза – щонайменше 1;
- ww. високошвидкісний шейкер для планшетів і пробірок – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за лікарською спеціальністю генетика лабораторна.

Додаткові інші вимоги: Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності господарської діяльності з медичної практики за лікарською спеціальністю клінічна лабораторна діагностика та генетика лабораторна.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Отримання та реєстрація зразків крові новонароджених, зокрема, повторно взятих, з підпорядкованих регіональному центру неонатального скринінгу регіонів.

2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема, повторних, у сухих плямах крові, зокрема:

- a. ацилкарнітини;
- b. амінокислоти;
- c. 17 α -гідроксипрогестерон (17-ОПГ);
- d. імунореактивний трипсин (ІРТ);
- e. тиреотропний гормон (ТТГ);
- f. активність галактозо-1-фосфат уридилтрансферази (GALT);
- g. активність біотинідази;
- h. виявлення делеції екзона 7 у гені SMN1;
- i. виявленні зміни кількості специфічних кільцевих ДНК, які утворюються при рекомбінації рецепторів Т- та В-лімфоцитів (TREC та KREC),

для діагностики захворювань відповідно до Переліку захворювань, які включені до програми розширеного масового скринінгу новонароджених, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2021 р. № 2142:

- a. адреногенітальний синдром;
- b. біотинідазна недостатність;
- c. вроджений гіпотиреоз;
- d. галактоземія I типу;
- e. глютарова ацидурія I типу;
- f. глютарова ацидурія II типу;
- g. дефіцит середньоланцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (MCAD);
- h. дефіцит довголанцюгової гідроксіацил-КоА-дегідрогенази (LCHAD);
- i. дефіцит дуже довголанцюгової ацил-КоА-дегідрогенази (VLCAD);
- j. дефіцит трифункціонального білка;
- k. дефіцит HMG-ліази;
- l. ізовалеріанова ацидурія;
- m. лейциноз (хвороба "кленового сиропу");

- p. метілмалонова ацидурія;
- o. муковісцидоз;
- p. первинний карнітиновий дефіцит;
- q. пропіонова ацидурія;
- г. спінальна м'язова атрофія;
- s. тирозинемія I типу;
- t. тяжкий комбінований імунodefіцит (SCID);
- u. фенілкетонурія та інші гіперфенілаланінемії.

3. Проведення моніторингу логістики та якості взяття зразків крові новонароджених у ЗОЗ та надання інформації про дефектуру медико-генетичним закладам, які є відповідальними координаторами скринінгу новонароджених у регіонах, перелік яких затверджено Міністерством охорони здоров'я України.

4. Інформування експертного центру неонатального скринінгу та медико-генетичних закладів, які є відповідальними координаторами скринінгу новонароджених у регіонах, перелік яких затверджено Міністерством охорони здоров'я України, про сумнівний/позитивний результат скринінгу відповідно до Порядку проведення розширеного скринінгу новонароджених, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 жовтня 2021 р. № 2142, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 29 жовтня 2021 р. за № 1403/37025

Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):

Експертна діагностика неонатального скринінгу

1. Отримання та реєстрація біологічних зразків (кров, сеча, інший матеріал згідно потреби) новонароджених, у яких виявлено позитивні результати неонатального скринінгу з регіональних медичних закладів, які є координаторами неонатального скринінгу.

2. Проведення лабораторних досліджень, які необхідні для диференціальної діагностики захворювань, включених у програму неонатального скринінгу, згідно з індивідуальною потребою.

3. Забезпечення своєчасного обстеження новонароджених з позитивними результатами з дотриманням принципу безперервності надання лабораторно-діагностичних послуг.

4. Моніторинг логістики та якості взяття біологічних зразків та надання інформації про дефектуру регіональним медико-генетичним закладам).

5. Внесення результатів досліджень, в тому числі повторних, до медичної або лабораторної інформаційної системи, підключеної до електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ).

6. Інформування регіональних медико-генетичних закладів про результат підтверджуючої діагностики.

7. Інформування регіонального референсного центру (відповідно до нозології) про позитивний результат скринінгу.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації
надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) **з 26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) **з 04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) **з 12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).



2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається **«діє на підставі Статуту»**, для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);
- місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);
- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

- 1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;
- 2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);
- 3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);
- 4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуг: надавач медичних послуг комунальної та державної форми власності, включений Міністерством охорони здоров'я України 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 працевлаштовані 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 послуги:

1. Наявність у ЗОЗ договору з НСЗУ про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та включення до переліку баз стажування лікарів-інтернів, визначеного Міністерством охорони здоров'я України.

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.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

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 чинного законодавства.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	50	«Забезпеченн я кадрового потенціалу системи охорони здоров’я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-									



		інтернів»									
--	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **: _____.

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*** _____.

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуг: надавач медичних послуг комунальної та державної форми власності, включений Міністерством охорони здоров'я України 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 працевлаштовані 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 послуги:

1. Наявність у ЗОЗ договору з НСЗУ про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та включення до переліку баз стажування лікарів-інтернів, визначеного Міністерством охорони здоров'я України.

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 наступний обсяг послуги (специфікація):

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 чинного законодавства.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається **«діє на підставі Статуту»**, для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

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 програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за їх 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 в стаціонарних умовах, 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 подальший цикл реабілітації (у разі потреби) після завершення поточного циклу 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. Забезпечення роботи соціального працівника у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди.

16. Забезпечення взаємодії з нереабілітаційними 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 плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

23. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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 строку дії договору з НСЗУ.

27. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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 засобами телемедицини відповідно до вимог чинного законодавства.

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.

31. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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 реабілітації, 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.

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.

9. Наявність облаштованого робочого місця для соціального працівника.

Додаткові вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:

1. Забезпечення проведення ультразвукових та електрофізіологічних (електронейроміографія) методів дослідження в реабілітації в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.

2. Наявність приміщення, простору 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 – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості фізичних терапевтів.

f. Асистент ерготерапевта - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості ерготерапевтів.

g. Терапевт мови та мовлення та/або логопед (до 03.10.2026 з 04.10.2026 виключно терапевт мови та мовлення) - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Сестра медична (брат медичний) та/або сестра медична (брат медичний) з реабілітації – щонайменше 8 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.

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.

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).

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

відповідність Вимогам до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах за місцем надання послуг (основні вимоги).

2.У ЗОЗ:

а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. 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.

с. 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).

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

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), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв – 2;

с. електрокардіограф багатоканальний;

д. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

е. протипролежневі матраци – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

ф. функціональне ліжко – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

г. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1;

х. протипролежневі подушки – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

і. аспіратор (відсмоктувач);

ї. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;

к. крісло для душа – щонайменше 3 (у разі відсутності обладнаної душової кімнати);

л. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 6;

м. пульсоксиметр – щонайменше 4;

н. термометр безконтактний;

о. глюкометр;

р. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 3;

қ. 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);

г. 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 напрямами 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 напрямами 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 напрямами 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 напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- dd. реабілітаційна бігова доріжка;
- ee. багатофункціональний комплекс реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
- ff. модуль активної реабілітації (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами 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 напрямами 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);
- гг. 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 коліщатках (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 нейроореабілітації);

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 нейроореабілітації).

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 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.

2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Проведення 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 програм терапій фахівцями з реабілітації – 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 складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.

5. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

6. Проведення необхідних інструментальних обстежень.

7. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

8. Надання реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації в стаціонарних умовах, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

9. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.

10. Своєчасне знеболення на всіх етапах реабілітації: цілодобовий доступ до знеболювальних засобів.

11. Переведення за потреби пацієнта/пацієнтки в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

12. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобігання можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах реабілітаційної допомоги.

13. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на медико-соціальну експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію.

14. Забезпечення харчуванням та (у разі потреби) харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей.

15. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги засобами телемедицини відповідно до вимог чинного законодавства.

16. 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. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації, впродовж післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

2. 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.

3. Проведення інструментальних обстежень у закладі, зокрема:
- а. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
 - б. електрофізіологічні дослідження (електронеїроміографія);
 - с. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

***Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	53	«Реабілітаційн а допомога дорослим і дітям у стаціонарних умовах»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
----------------------------	--------	--	--	---------------------------------	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. **Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*****

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн

-						
---	--	--	--	--	--	--

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення 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 програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за їх 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 в стаціонарних умовах, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
8. Забезпечення підбору, налаштування та навчання користувачу допоміжними засобами реабілітації.
9. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів, видача електронного направлення на подальший цикл реабілітації (у разі потреби) після завершення поточного циклу 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. Забезпечення роботи соціального працівника у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
16. Забезпечення взаємодії з нереабілітаційними 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 плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

23. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

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 строку дії договору з НСЗУ.

27. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

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 засобами телемедицини відповідно до вимог чинного законодавства.

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.

31. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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 реабілітації, 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.

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.

9. Наявність облаштованого робочого місця для соціального працівника.

Додаткові вимоги до організації стаціонарного відділення для надання реабілітаційної допомоги:

1. Забезпечення проведення ультразвукових та електрофізіологічних (електронейроміографія) методів дослідження в реабілітації в закладі за місцем надання реабілітаційної допомоги.

2. Наявність приміщення, простору 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 – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості фізичних терапевтів.
- f. Асистент ерготерапевта - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості ерготерапевтів.
- g. Терапевт мови та мовлення та/або логопед (до 03.10.2026 з 04.10.2026 виключно терапевт мови та мовлення) - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- h. Сестра медична (брат медичний) та/або сестра медична (брат медичний) з реабілітації – щонайменше 8 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.
- 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.
- 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).

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

відповідність Вимогам до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах за місцем надання послуг (основні вимоги).

2.У ЗОЗ:

а. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. 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.

с. 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).

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:

а. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

б. 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 – 2;

с. електрокардіограф багатоканальний;

д. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

е. протипролежневі матраци – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

ф. функціональне ліжко – щонайменше 20 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

г. пристрій для підняття пацієнтів у ліжку – щонайменше 1;

г. протипролежневі подушки – щонайменше 6 (у разі надання реабілітаційної допомоги дітям – щонайменше 4);

і. аспіратор (відсмоктувач);

ж. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;

з. крісло для душа – щонайменше 3 (у разі відсутності обладнаної душової кімнати);

и. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 6;

л. пульсоксиметр – щонайменше 4;

м. термометр безконтактний;

н. 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 напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- ll. вертикалізатори різних типів та розмірів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

mm. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом 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 напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

pp. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

qq. подушка балансир – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

гг. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

ss. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);

tt. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатах (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом 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 нейро- та/або ортореабілітації);

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 нейро- та/або ортореабілітації).

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 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.

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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

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 програм терапій фахівцями з реабілітації – 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 складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.

5. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

- a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

6. Проведення необхідних інструментальних обстежень.

7. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

8. Надання реабілітаційної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації в стаціонарних умовах, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

9. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду.

10. Своєчасне знеболення на всіх етапах реабілітації: цілодобовий доступ до знеболювальних засобів.

11. Переведення за потреби пацієнта/пацієнтки в інші заклади (підрозділи) для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

12. Організація навчання пацієнта/пацієнтки/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах реабілітаційної допомоги.

13. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на медико-соціальну експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію.

14. Забезпечення харчуванням та (у разі потреби) харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей.

15. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги засобами телемедицини відповідно до вимог чинного законодавства.

16. 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. Надання реабілітаційної допомоги високого обсягу (три та більше годин) пацієнту/пацієнтці, який/яка потребує реабілітації, впродовж післягострого періоду відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

2. 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.

3. 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 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Секційне дослідження» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців



– необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги:

1) у випадках смерті у ЗОЗ – направлення закладу на розтин та форми первинної облікової документації: N003/о «Медична карта стаціонарного хворого N __» (із зазначеним заключним клінічним діагнозом, клінічним епікризом, письмової вказівки 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 № 110, зареєстрованими в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974, яка стосується випадку смерті.

Підстави надання послуги: біологічна смерть у ЗОЗ або за місцем проживання.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність секційного залу (приміщення) патологоанатомічного відділення ЗОЗ (бюро, центру) з оснащеним місцем проведення патологоанатомічного розтину, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Наявність умов зберігання тіл у патологоанатомічних відділеннях ЗОЗ (бюро, центрі) за умов, що запобігають гниттю, впродовж не менше ніж 3 доби.

3. Організація проведення дослідження секційного матеріалу (аутопсійний матеріал), взятого під час розтину для проведення патологогістологічного та інших досліджень.

4. Забезпечення працівників засобами індивідуального захисту відповідно до чинних нормативно-правових актів.

5. Проведення посмертної діагностики хвороб і патологічних процесів, встановлення причин та механізмів смерті та проведення порівняння 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 управління відходами, які утворилися під час розтину, відповідно до Державних санітарних норм та правил «Порядок управління медичними відходами, у тому числі вимоги щодо безпечності для здоров'я людини під час утворення, збирання, зберігання, перевезення, оброблення таких відходів», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України 31 жовтня 2024 р. № 1827, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 18 грудня 2024 р. за № 1938/43283.

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».

10. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-патологоанатом або лікар-патологоанатом дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

б. Лаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

с. Молодша медична сестра (молодший медичний брат) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. холодильна камера;

б. апарат для гістологічної обробки (проводки) тканин або гістопроектор карусельного чи інших типів, або обладнане термостатом (не менше двох на кожне відділення або лабораторію) робоче місце лаборанта-гістолога;

с. мікроскоп лабораторний бінокулярний з освітлювачем і набором об'єктивів від х2-4 до х100;

д. мікротом.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю - патологічна анатомія та/або дитяча патологічна анатомія.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

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 складання клініко-патологоанатомічного епікризису 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.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391(далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Секційне дослідження», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

***Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договору відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі

неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт і в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	55	«Секційне дослідження »									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником



--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. **Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*****

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн

-						
---	--	--	--	--	--	--

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги:

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, письмової вказівки 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 № 110, зареєстрованими в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974, яка стосується випадку смерті.

Підстави надання послуги: біологічна смерть у ЗОЗ або за місцем проживання.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність секційного залу (приміщення) патологоанатомічного відділення ЗОЗ (бюро, центру) з оснащеним місцем проведення патологоанатомічного розтину, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Наявність умов зберігання тіл у патологоанатомічних відділеннях ЗОЗ (бюро, центрі) за умов, що запобігають гниттю, впродовж не менше ніж 3 доби.
3. Організація проведення дослідження секційного матеріалу (аутопсійний матеріал), взятого під час розтину для проведення патологогістологічного та інших досліджень.
4. Забезпечення працівників засобами індивідуального захисту відповідно до чинних нормативно-правових актів.
5. Проведення посмертної діагностики хвороб і патологічних процесів, встановлення причин та механізмів смерті та проведення порівняння 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 управління відходами, які утворилися під час розтину, відповідно до Державних санітарних норм та правил «Порядок управління медичними відходами, у тому числі вимоги щодо безпечності для здоров'я людини під час утворення, збирання, зберігання, перевезення, оброблення таких відходів», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України 31 жовтня 2024 р. № 1827, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 18 грудня 2024 р. за № 1938/43283.
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».
10. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-патологоанатом або лікар-патологоанатом дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
 - b. Лаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
 - c. Молодша медична сестра (молодший медичний брат) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. холодильна камера;
 - b. апарат для гістологічної обробки (проводки) тканин або гістопроектор карусельного чи інших типів, або обладнане термостатом (не менше двох на кожне відділення або лабораторію) робоче місце лаборанта-гістолога;
 - c. мікроскоп лабораторний біокулярний з освітлювачем і набором об'єктивів від x2-4 до x100;
 - d. мікроскопом.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю - патологічна анатомія та/або дитяча патологічна анатомія.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Проведення 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 _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на
території, де ведуться бойові дії» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату** запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікуючого лікаря;
доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або іншим видом доставлення постраждалих;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Розташування ЗОЗ на території, на якій ведуться бойові дії, згідно з Переліком територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією.
2. Наявність палати/відділення інтенсивної терапії.
3. Забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнтам за напрямками «терапія» та/або «хірургія», та/або «психіатрія» в стаціонарних умовах.
4. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у загрозливому для життя стані.
5. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень зазначених у специфікаціях відповідного пакету.
6. Забезпечення своєчасного знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
7. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового медсестринського догляду за пацієнтами в стаціонарних умовах.
8. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або за допомогою телемедичних технологій.
9. 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.
10. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення строку дії договору з НСЗУ.
11. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
12. Забезпечення постконтактної профілактики для інфекцій, що передаються статевим шляхом у разі насильства за ознакою статі.

13. 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 переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- 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. електрокардіограф;
- d. система рентгенівська діагностична;
- e. система ультразвукової візуалізації;
- f. апарат ШВЛ;
- g. портативний дефібрилятор;
- h. ларингоскоп з набором клинків;
- i. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- j. аспіратор (відсмоктувач);
- k. мішок ручної вентиляції легенів;
- l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
- m. термометр безконтактний;
- n. глюкометр;
- o. пульсоксиметр;
- p. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят за потребою.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на медичну практику за відповідним напрямом надання медичної допомоги за визначеним/ими пакетами медичних послуг у ЗОЗ.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

- 1. Надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнту/пацієнтці за напрямками «терапія» та/або «хірургія» в стаціонарних умовах.
- 2. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка перебуває у загрозовому для життя стані.
- 3. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності.
- 4. Проведення лабораторних та інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або за допомогою телемедицинських технологій.

6. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

7. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.

8. Забезпечення лікарськими засобами, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

9. Консультативна підтримка пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування за допомогою телемедицинських технологій.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання йому/їй інших видів медичної допомоги.

11. Транспортування пацієнта/пацієнтки до іншого закладу та забезпечення його/її медичного супроводу.

13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

14. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Положення про експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії», перейшовши за цим посиланням <https://smar ttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	57	«Готовність та забезпечення надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на території, де ведуться бойові дії»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України
ДОКУМЕНТ № 933 від 26.11.2025
Сертифікат [3FAA9288358EC00304000000786633003EEAD800](#)
Підписувач [Гусак Наталія Борисівна](#)
Дійсний з [13.09.2024 0:00:00](#) по [12.09.2026 23:59:59](#)

Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;

направлення лікуючого лікаря;
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або іншим видом доставлення постраждалих;
 переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
 самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Розташування ЗОЗ на території, на якій ведуться бойові дії, згідно з Переліком територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією.
2. Наявність палати/відділення інтенсивної терапії.
3. Забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнтам за напрямками «терапія» та/або «хірургія», та/або «психіатрія» в стаціонарних умовах.
4. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у загрозливому для життя стані.
5. Забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень зазначених у специфікаціях відповідного пакету.
6. Забезпечення своєчасного знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
7. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового медсестринського догляду за пацієнтами в стаціонарних умовах.
8. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або за допомогою телемедичних технологій.
9. 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.
10. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення строку дії договору з НСЗУ.
11. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
12. Забезпечення постконтактної профілактики для інфекцій, що передаються статевим шляхом у разі насильства за ознакою статі.
13. 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 переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- 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. електрокардіограф;
- d. система рентгенівська діагностична;
- e. система ультразвукової візуалізації;
- f. апарат ШВЛ;
- g. портативний дефібрилятор;
- h. ларингоскоп з набором клинків;
- i. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- j. аспіратор (відсмоктувач);
- k. мішок ручної вентиляції легенів;
- l. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
- m. термометр безконтактний;
- n. глюкометр;
- o. пульсоксиметр;
- p. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят за потребою.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на медичну практику за відповідним напрямом надання медичної допомоги за визначеним/ими пакетами медичних послуг у ЗОЗ.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

- 1. Надання спеціалізованої медичної допомоги пацієнту/пацієнтці за напрямками «терапія» та/або «хірургія» в стаціонарних умовах.
- 2. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка перебуває у загрозовому для життя стані.

3. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності.

4. Проведення лабораторних та інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів.

5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або за допомогою телемедичних технологій.

6. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

7. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.

8. Забезпечення лікарськими засобами, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

9. Консультативна підтримка пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування за допомогою телемедичних технологій.

10. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання йому/їй інших видів медичної допомоги.

11. Транспортування пацієнта/пацієнтки до іншого закладу та забезпечення його/її медичного супроводу.

13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

14. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Положення про експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медичний огляд осіб, який організовується
територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату** запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги: картка обстеження та медичного огляду або картка медичного огляду кандидата на навчання у ВВНЗ, або картка медичного огляду призовника, або направлення керівника Територіального центру комплектування та соціальної підтримки або направлення командира військової частини, у якій військовозобов'язаний/резервіст виявив бажання проходити військову службу або направлення керівника підрозділу, в якому проходить військову службу військовослужбовець, відповідно до Положення про проходження військової служби (навчання) військовослужбовцями Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України, затвердженим Указом Президента України від 31 липня 2015 року № 463/2015.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація надання консультативно-діагностичної спеціалізованої медичної допомоги особам визначених категорій в амбулаторних умовах.
2. Наявність затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу ВЛК, що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки та/або до складу ВЛК, які визначені обласними військовими адміністраціями такими, що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки.
3. Залучення у разі потреби до складу ВЛК інших спеціалістів (лікаря-кардіолога, лікаря-травматолога, лікаря-акушер-гінеколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-рентгенолога та ін.) для комплексного медичного огляду осіб визначених категорій.
4. Забезпечення проведення медичних оглядів, протягом не більше ніж 6 днів, осіб щодо визначення їх придатності до військової служби згідно з НПА.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові лабораторні обстеження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові методи дослідження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
7. Забезпечення направлення осіб за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних інших консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби.
8. Забезпечення направлення особи у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.

9. Забезпечення направлення на консультацію до лікаря нарколога та/або стаціонарне обстеження лікарями закладів охорони здоров'я комунальної або державної форми власності, які залучаються для проведення медичного огляду, з метою встановлення ступеня залежності у разі, якщо під час медичного огляду були виявлені ознаки розладів психіки та поведінки внаслідок вживання психоактивних речовин відповідно до діагностичних критеріїв, передбачених галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

10. Забезпечення оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків.

11. Забезпечення взаємодії з іншими ЗОЗ/диспансерами для отримання інформації про стан здоров'я осіб, зокрема, що стосується чутливих даних.

12. Забезпечення взаємодії із центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг.

13. Наявність окремих необхідних приміщень для функціонування ВЛК.

Вимоги до кількості спеціалістів та фахівців, які працюють на посадах за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом:

1. За місцем надання послуги:

- a. лікар-терапевт - щонайменше 1 особа;
- b. лікар-хірург - щонайменше 1 особа;
- c. лікар-невропатолог - щонайменше 1 особа;
- d. лікар-офтальмолог - щонайменше 1 особа;
- e. лікар-оториноларинголог - щонайменше 1 особа;
- f. лікар-психіатр - щонайменше 1 особа;
- g. сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. система рентгенівська діагностична (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
- b. система ультразвукової візуалізації (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. ваги медичні для дорослих;
- e. тонометр;
- f. ростомір;
- g. спірометр;
- h. таблиця для перевірки гостроти зору;
- i. офтальмоскоп;
- j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

2. Наявність ЗОЗ в переліку, визначеному Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Проведення огляду мультидисциплінарною командою лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК) особи визначених категорій відповідно до нормативно-правових актів (НПА).
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. група крові та резус-належність;
 - d. серологічний аналіз: антитіла до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), антитіла до вірусу гепатиту "С" (anti-HCV);
 - e. антиген до вірусу гепатиту "В" (HBsAg);
 - f. реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW);
 - g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (за показаннями та особам старше 40 років обов'язково).
3. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:
 - a. рентгенологічних обстежень органів грудної клітки;
 - b. електрокардіографічних;
 - c. ультразвукових досліджень (за показаннями);
 - d. вимір внутрішньоочного тиску (за показаннями та особам старше 40 років обов'язково);
 - e. рентгенографія біляносових пазух (за показаннями).
4. Направлення особи за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби для встановлення, уточнення або спростування діагнозу.
5. Оцінка вакцинального статусу особи та її направлення у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.
6. Оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків про придатність/непридатність до військової служби.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391(далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Медичний огляд осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 "Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій", у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниц я медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	60	«Медичний огляд осіб, який організовується територіальним и центрами комплектування та соціальної підтримки»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги: картка обстеження та медичного огляду або картка медичного огляду кандидата на навчання у ВВНЗ, або картка медичного огляду призовника, або направлення керівника Територіального центру комплектування та соціальної підтримки або направлення командира військової частини, у якій військовозобов'язаний/резервіст виявив бажання проходити військову службу або направлення керівника підрозділу, в якому проходить військову службу військовослужбовець, відповідно до Положення про проходження військової служби (навчання) військовослужбовцями Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України, затвердженим Указом Президента України від 31 липня 2015 року № 463/2015.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація надання консультативно-діагностичної спеціалізованої медичної допомоги особам визначених категорій в амбулаторних умовах.
2. Наявність затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу ВЛК, що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки та/або до складу ВЛК, які визначені обласними військовими адміністраціями такими, що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки.
3. Залучення у разі потреби до складу ВЛК інших спеціалістів (лікаря-кардіолога, лікаря-травматолога, лікаря-акушер-гінеколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-рентгенолога та ін.) для комплексного медичного огляду осіб визначених категорій.
4. Забезпечення проведення медичних оглядів, протягом не більше ніж 6 днів, осіб щодо визначення їх придатності до військової служби згідно з НПА.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові лабораторні обстеження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові методи дослідження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об'єктивної інформації про стан здоров'я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
7. Забезпечення направлення осіб за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних інших консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби.
8. Забезпечення направлення особи у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.

9. Забезпечення направлення на консультацію до лікаря нарколога та/або стаціонарне обстеження лікарями закладів охорони здоров'я комунальної або державної форми власності, які залучаються для проведення медичного огляду, з метою встановлення ступеня залежності у разі, якщо під час медичного огляду були виявлені ознаки розладів психіки та поведінки внаслідок вживання психоактивних речовин відповідно до діагностичних критеріїв, передбачених галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

10. Забезпечення оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків.

11. Забезпечення взаємодії з іншими ЗОЗ/диспансерами для отримання інформації про стан здоров'я осіб, зокрема, що стосується чутливих даних.

12. Забезпечення взаємодії із центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг.

13. Наявність окремих необхідних приміщень для функціонування ВЛК.

Вимоги до кількості спеціалістів та фахівців, які працюють на посадах за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом:

1. За місцем надання послуги:

- a. лікар-терапевт - щонайменше 1 особа;
- b. лікар-хірург - щонайменше 1 особа;
- c. лікар-невропатолог - щонайменше 1 особа;
- d. лікар-офтальмолог - щонайменше 1 особа;
- e. лікар-оториноларинголог - щонайменше 1 особа;
- f. лікар-психіатр - щонайменше 1 особа;
- g. сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. система рентгенівська діагностична (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);

b. система ультразвукової візуалізації (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);

- c. електрокардіограф багатоканальний;
- d. ваги медичні для дорослих;
- e. тонометр;
- f. ростомір;

- g. спірометр;
- h. таблиця для перевірки гостроти зору;
- i. офтальмоскоп;
- j. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
2. Наявність ЗОЗ в переліку, визначеному Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Проведення огляду мультидисциплінарною командою лікарів-спеціалістів військово-лікарської комісії (ВЛК) особи визначених категорій відповідно до нормативно-правових актів (НПА).
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. загальний аналіз крові;
 - b. загальний аналіз сечі;
 - c. група крові та резус-належність;
 - d. серологічний аналіз: антитіла до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), антитіла до вірусу гепатиту "С" (anti-HCV);
 - e. антиген до вірусу гепатиту "В" (HBsAg);
 - f. реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW);
 - g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (за показаннями та особам старше 40 років обов'язково).
3. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:
 - a. рентгенологічних обстежень органів грудної клітки;
 - b. електрокардіографічних;
 - c. ультразвукових досліджень (за показаннями);
 - d. вимір внутрішньоочного тиску (за показаннями та особам старше 40 років обов'язково);
 - e. рентгенографія біляносових пазух (за показаннями).
4. Направлення особи за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби для встановлення, уточнення або спростування діагнозу.

5. Оцінка вакцинального статусу особи та її направлення у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.

6. Оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків про придатність/непридатність до військової служби.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій
(запліднення in vitro)» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно, в умовах денного стаціонару

Підстави надання послуги:

направлення від лікаря акушера-гінеколога ЗОЗ, де створено мультидисциплінарний консилиум, який скеровує жінок на лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій за рахунок коштів програми медичних гарантій;

вік пацієнтки на момент початку циклу не більше 40 років;

Коди діагнозів:

N97.0 Жіноче безпліддя, пов'язане з відсутністю овуляції

N97.1 Жіноче безпліддя трубного походження

N97.2 Жіноче безпліддя маткового походження

N97.3 Жіноче безпліддя шийкового походження

N97.4 Жіноче безпліддя, пов'язане з чоловічими факторами

N97.8 Жіноче безпліддя іншого походження

N46.0 Чоловіче безпліддя

Вимоги до організації надання послуги:

1. Кабінет обладнаний УЗД-апаратом для огляду жінок.
2. Наявність процедурної кімнати (спеціалізованої маніпуляційної) або малої операційної або операційної для проведення пункції фолікулів та ембріотрансферу ембріонів.
3. Наявність приміщення для контролю за станом та розвитком ембріонів, обладнаного припливно-витяжною вентиляцією відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Наявність хірургічного стаціонару у надавача або наявність договору з іншою установою, яка має договір з НСЗУ за пакетом медичних гарантій «Хірургічні операції дорослим і дітям у стаціонарних умовах».
5. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів, у яких виникли ускладнення.
6. Наявність приміщення, що виконує функції кріосховища з примусовою вентиляцією.
7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.
8. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою ДРТ відповідно до галузевих стандартів у сфері ОЗ.
9. Забезпечення проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом та розвитком ендометрію.
10. Забезпечення проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ.
11. Забезпечення отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальної обробки сперми та підготовки її до запліднення.
12. Забезпечення проведення запліднення яйцеклітин спермою чоловіка (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) та культивування ембріонів.
13. Забезпечення проведення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).

14. Забезпечення контролю за станом пацієнток після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності та підтримки лютеїнової фази стимульованого менструального циклу.

15. Забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

16. Забезпечення проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.

17. Забезпечення надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінок у заклад охорони здоров'я (ЗОЗ), де проводився цикл ДРТ, або скеровування їх в інший заклад охорони здоров'я за потребою.

18. Забезпечення консультуваннями іншими спеціалістами (ендокринологом, терапевтом, генетиком тощо).

19. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

20. Забезпечення інформування пацієнтів про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.

21. Забезпечення інформування пацієнтів про можливість кріоконсервації решти ембріонів для використання в подальших циклах, а також про можливість проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики моногенних і хромосомних дефектів в ооцитах та в ембріонах на етапі до ембріотрансферу, та визначення статі ембріона для запобігання спадковим захворюванням, пов'язаним зі статтю генетичного обстеження ембріонів.

22. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.

23. Забезпечення дрібним лабораторним інвентарем, інструментарієм, витратними матеріалами та специфічними розчинами для проведення усіх етапів ДРТ.

24. Забезпечення сервісного контролю наявного обладнання, що використовується для надання послуг за методиками ДРТ, інженерами ЗОЗ або інших установ на умовах договору підряду.

25. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.

26. Забезпечення надання медичної допомоги за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.

27. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

28. Забезпечення дотримання галузевих стандартів з інфекційного контролю під час роботи з біоматеріалом та чітку ідентифікацію пацієнта.

29. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства.

30. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток.

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. 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:

а. Лікар акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

б. Біолог-ембріолог або генетик та/або лабораторний генетик – щонайменше 2 особи, серед яких 1 працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а 1 у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, серед яких 1 працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а 1 – у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар - анестезіолог щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ .

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Сестра медична- анестезист (брат медичний- анестезист) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За містом огляду пацієнтки лікарем:

а. крісло гінекологічне;

б. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з вагінальним і абдомінальним датчиками з пункційними насадками.

2. За місцем проведення втручання (Процедурна (спеціалізована маніпуляційна) або мала операційна або операційна):

а. 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;

б. резервне джерело електропостачання та забезпечення безперервності електропостачання медичних кабінетів, процедурної кімнати та ембріологічного обладнання;

с. крісло гінекологічне або універсальний операційний стіл;

д. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;

е. система моніторингу фізіологічних показників пацієнтів (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

ф. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;

г. опромінювач бактерицидний;

г. портативний дефібрилятор;

і. термостат;

ж. обладнання для підігріву пробірок;

з. ларингоскоп з набором клинків;

и. мішок ручної вентиляції легень.

3. Приміщення для культивування ембріонів:

а. біокулярна лупа;

б. світловий мікроскоп;

в. мікроскоп інвертований, медичний з підігрівною поверхнею;

г. комплект мікроманіпуляторів та ін'єкторів;

д. центрифуга;

е. холодильник з морозильною камерою;

- g. камера Маклера або камера Горяєва;
- h. термостат повітряний;
- i. спеціалізоване обладнання для роботи з біологічним матеріалом пацієнтів з підігрівною поверхнею;
- j. антивібраційний стіл;
- k. лабораторний інкубатор – щонайменше 2.

4. Кріосховище

- a. спеціалізоване обладнання для збереження кріоконсервованого біоматеріалу (посудина Дьюара) – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство та гінекологія; анестезіологія.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Оцінювання результатів попередніх обстежень та медичних документів, проведення огляду та консультування пацієнтів (повнолітніх жінки та чоловіка) щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та за добровільною згодою жінки та чоловіка.

2. Проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом (ростом фолікулів) та розвитком ендометрію.

3. Проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників під контролем ультразвукового дослідження та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ.

4. Знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

5. Отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальна обробка сперми та підготовка її до запліднення.

6. Здійснення етапу запліднення яйцеклітин спермою (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) чоловіка, а також культивування отриманих ембріонів в лабораторії.

7. Здійснення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).

8. Контроль за станом пацієнтки після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності.

9. Консультація лікаря-анестезіолога та забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

10. Визначення рівня загального хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) в крові пацієнтки.

11. Проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.

12. Вибір схеми стимуляції, лікарських засобів, корекція їх доз з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнтки, результатів клінічного, ультразвукового обстеження та моніторингу.

13. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.

14. Інформування жінки та чоловіка про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.

15. Інформування жінок про можливу необхідність кріоконсервації (вітріфікації) усіх наявних ембріонів та відкладення ембріотрансферу ембріонів за медичними показаннями.

16. Проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики ембріону за медичними показаннями.

17. Призначення жінці лікарських засобів для подальшого їх прийому під час вагітності відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

18. Надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінки до закладу охорони здоров'я, де проводився цикл ДРТ, або скерування жінки в інший заклад охорони здоров'я за потребою.

19. Надання медичної допомоги подружній парі за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (запліднення in vitro)», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договору відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені

ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	63	«Лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивни х технологій (запліднення in vitro)»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно, в умовах денного стаціонару

Підстави надання послуги:

направлення від лікаря акушера-гінеколога ЗОЗ, де створено мультидисциплінарний консиліум, який скеровує жінок на лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій за рахунок коштів програми медичних гарантій;

вік пацієнтки на момент початку циклу не більше 40 років;

Коди діагнозів:

N97.0 Жіноче безпліддя, пов'язане з відсутністю овуляції

N97.1 Жіноче безпліддя трубного походження

N97.2 Жіноче безпліддя маткового походження

N97.3 Жіноче безпліддя шийкового походження

N97.4 Жіноче безпліддя, пов'язане з чоловічими факторами

N97.8 Жіноче безпліддя іншого походження

N46.0 Чоловіче безпліддя

Вимоги до організації надання послуги:

1. Кабінет обладнаний УЗД-апаратом для огляду жінок.
2. Наявність процедурної кімнати (спеціалізованої маніпуляційної) або малої операційної або операційної для проведення пункції фолікулів та ембріотрансферу ембріонів.
3. Наявність приміщення для контролю за станом та розвитком ембріонів, обладнаного припливно-витяжною вентиляцією відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Наявність хірургічного стаціонару у надавача або наявність договору з іншою установою, яка має договір з НСЗУ за пакетом медичних гарантій «Хірургічні операції дорослим і дітям у стаціонарних умовах».
5. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнтів, у яких виникли ускладнення.
6. Наявність приміщення, що виконує функції кріосховища з примусовою вентиляцією.
7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування.
8. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою ДРТ відповідно до галузевих стандартів у сфері ОЗ.
9. Забезпечення проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом та розвитком ендометрію.
10. Забезпечення проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінок, які підлягають лікуванню за допомогою ДРТ.
11. Забезпечення отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальної обробки сперми та підготовки її до запліднення.
12. Забезпечення проведення запліднення яйцеклітин спермою чоловіка (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) та культивування ембріонів.

13. Забезпечення проведення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).
14. Забезпечення контролю за станом пацієнток після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності та підтримки лютеїнової фази стимульованого менструального циклу.
15. Забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.
16. Забезпечення проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.
17. Забезпечення надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінок у заклад охорони здоров'я (ЗОЗ), де проводився цикл ДРТ, або скеровування їх в інший заклад охорони здоров'я за потребою.
18. Забезпечення консультуваннями іншими спеціалістами (ендокринологом, терапевтом, генетиком тощо).
19. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
20. Забезпечення інформування пацієнтів про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.
21. Забезпечення інформування пацієнтів про можливість кріоконсервації решти ембріонів для використання в подальших циклах, а також про можливість проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики моногенних і хромосомних дефектів в ооцитах та в ембріонах на етапі до ембріотрансферу, та визначення статі ембріона для запобігання спадковим захворюванням, пов'язаним зі статтю генетичного обстеження ембріонів.
22. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.
23. Забезпечення дрібним лабораторним інвентарем, інструментарієм, витратними матеріалами та специфічними розчинами для проведення усіх етапів ДРТ.
24. Забезпечення сервісного контролю наявного обладнання, що використовується для надання послуг за методиками ДРТ, інженерами ЗОЗ або інших установ на умовах договору підряду.
25. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
26. Забезпечення надання медичної допомоги за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.
27. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
28. Забезпечення дотримання галузевих стандартів з інфекційного контролю під час роботи з біоматеріалом та чітку ідентифікацію пацієнта.
29. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства.
30. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток.

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. 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 акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- b. Біолог-ембріолог або генетик та/або лабораторний генетик – щонайменше 2 особи, серед яких 1 працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а 1 у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, серед яких 1 працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, а 1 – у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар - анестезіолог щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ .
- b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Сестра медична- анестезист (брат медичний- анестезист) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За містом огляду пацієнтки лікарем:

- a. крісло гінекологічне;
- b. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з вагінальним і абдомінальним датчиками з пункційними насадками.

2. За місцем проведення втручання (Процедурна (спеціалізована маніпуляційна) або мала операційна або операційна):

- 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 20 л/хв;

b. резервне джерело електропостачання та забезпечення безперервності електропостачання медичних кабінетів, процедурної кімнати та ембріологічного обладнання;

- c. крісло гінекологічне або універсальний операційний стіл;
- d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;
- e. система моніторингу фізіологічних показників пацієнтів (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- f. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- g. опромінювач бактерицидний;
- h. портативний дефібрилятор;
- i. термостат;
- j. обладнання для підігріву пробірок;
- k. ларингоскоп з набором клинків;
- l. мішок ручної вентиляції легень.

3. Приміщення для культивування ембріонів:

- a. бінокулярна лупа;
- b. світловий мікроскоп;
- c. мікроскоп інвертований, медичний з підігрівною поверхнею;
- d. комплект мікроманіпуляторів та ін'єкторів;
- e. центрифуга;
- f. холодильник з морозильною камерою;
- g. камера Маклера або камера Горяєва;
- h. термостат повітряний;
- i. спеціалізоване обладнання для роботи з біологічним матеріалом пацієнтів з підігрівною поверхнею;
- j. антивібраційний стіл;
- k. лабораторний інкубатор – щонайменше 2.

4. Кріосховище

- a. спеціалізоване обладнання для збереження кріоконсервованого біоматеріалу (посудина Дьюара) – щонайменше 3.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство та гінекологія; анестезіологія.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Оцінювання результатів попередніх обстежень та медичних документів, проведення огляду та консультування пацієнтів (повнолітніх жінки та чоловіка) щодо підтвердження показань або визначення протипоказань для лікування безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та за добровільною згодою жінки та чоловіка.

2. Проведення контрольованої медикаментозної стимуляції яєчників у жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ, здійснення моніторингу за фолікулогенезом (ростом фолікулів) та розвитком ендометрію.

3. Проведення аспірації вмісту фолікулів яєчників під контролем ультразвукового дослідження та пошук ооцитів у фолікулярній рідині жінки, яка підлягає лікуванню за допомогою ДРТ.

4. Знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

5. Отримання сперми від чоловіка жінки, яка має показання до лікування безпліддя за допомогою ДРТ, а також спеціальна обробка сперми та підготовка її до запліднення.

6. Здійснення етапу запліднення яйцеклітин спермою (інсемінація ооцитів та/або ін'єкція спермій в цитоплазму ооцитів) чоловіка, а також культивування отриманих ембріонів в лабораторії.

7. Здійснення ембріотрансферу, у т.ч. кріоембріотрансферу кріоконсервованого ембріону, в порожнину матки (не більше двох ембріонів за один ембріотрансфер).

8. Контроль за станом пацієнтки після ембріотрансферу ембріону/ембріонів в порожнину матки до настання вагітності.

9. Консультація лікаря-анестезіолога та забезпечення знеболення етапу трансвагінальної аспірації фолікулів яєчників.

10. Визначення рівня загального хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) в крові пацієнтки.

11. Проведення ультразвукового дослідження органів малого тазу.

12. Вибір схеми стимуляції, лікарських засобів, корекція їх доз з урахуванням індивідуальних особливостей пацієнтки, результатів клінічного, ультразвукового обстеження та моніторингу.

13. Забезпечення лікарськими засобами для проведення усіх етапів циклу ДРТ.

14. Інформування жінки та чоловіка про можливу неефективність спроб ДРТ (ненастання вагітності) та можливе виникнення ускладнень.

15. Інформування жінок про можливу необхідність кріоконсервації (вітріфікації) усіх наявних ембріонів та відкладення ембріотрансферу ембріонів за медичними показаннями.

16. Проведення преімплантаційної медико-генетичної діагностики ембріону за медичними показаннями.

17. Призначення жінці лікарських засобів для подальшого їх прийому під час вагітності відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

18. Надання медичної допомоги у разі виникнення ускладнень під час проведення циклу ДРТ, зокрема госпіталізація жінки до закладу охорони здоров'я, де проводився цикл ДРТ, або скерування жінки в інший заклад охорони здоров'я за потребою.

19. Надання медичної допомоги подружній парі за методиками ДРТ в умовах дотримання конфіденційності.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання). Послуга 1.

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення видане лікуючим лікарем-спеціалістом для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів;
направлення лікуючого лікаря для осіб з діагнозами Z52;
самозвернення пацієнтів кандидатів-донорів.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення огляду, оцінювання та динамічного спостереження за станом пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів.

2. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів, яких визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства).

3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

5. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

6. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: комп'ютерної томографії, рентгенологічних, ендоскопічних досліджень в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

7. Забезпечення проведення мультидисциплінарних консилиумів лікарів центру трансплантації.

8. Забезпечення своєчасного внесення в ЄДІСТ усієї необхідної інформації, що стосується пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів, відповідно до чинних нормативно-правових актів та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Забезпечення психологічної підтримки пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів.

10. Забезпечення видачі електронного направлення пацієнтам, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

11. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

12. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

13. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій, зокрема паліативної допомоги.

14. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

16. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

17. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

19. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

II. Трансплантаційний період.

Послуга 2.

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

електронне направлення лікуючого лікаря/трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації, видане пацієнту/пацієнтці, який/яка знаходиться в листі очікування даного центру трансплантації і дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ);

електронне направлення лікуючого лікаря /трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації видане пацієнту/пацієнтці з діагнозом Z52 (живому донору), дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ)

самозвернення пацієнта-реципієнта.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення обстеження пацієнтів перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

3. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

4. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії, в центрі трансплантації, а ангіографічне дослідження судин, магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

5. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

6. Забезпечення проведення операцій з вилучення анатомічних матеріалів людини та їх транспортування:

а. наявність затвердженого наказу щодо складу бригад спеціалістів та фахівців для вилучення анатомічних матеріалів людини та/або їх транспортування (далі - Бригади);

б. оперативне та цілодобове реагування Бригади на виклики з метою вилучення, зберігання, підготовки до перевезення та/або перевезення анатомічних матеріалів для їх подальшої трансплантації;

с. вилучення у донора-трупа анатомічних матеріалів для трансплантації після підписання акту про констатацію смерті мозку або фіксації у медичній документації померлої особи факту її біологічної смерті та наявності заяви щодо згоди на вилучення анатомічних матеріалів;

д. проведення операції з вилучення анатомічних матеріалів, дозволених до вилучення, у живого донора після наявної його згоди, оформленої відповідно до чинного законодавства;

е. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень живому донору;

ф. транспортування анатомічних матеріалів людини, які застосовуються для трансплантації, та їх зберігання під час перевезення бригадою вилучення анатомічних матеріалів людини або представниками закладу охорони здоров'я, бюро судово-медичної експертизи чи іншого уповноваженого суб'єкта господарювання за договором про надання послуг з перевезення анатомічних матеріалів людини;

г. оформлення медичної документації відповідно до чинних нормативно-правових актів.

7. Забезпечення проведення операцій з трансплантації органу:

а. проведення відповідної підготовки пацієнтів до оперативного лікування шляхом трансплантації;

б. проведення хірургічних операцій;

с. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.

8. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

9. Цілодобове забезпечення компонентами та препаратами крові пацієнтів.

10. Забезпечення цілодобового доступу до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

11. Забезпечення парентерального (повного/часткового) харчування.

12. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику гострого відторгнення, оптимізації функції трансплантата та запобігання опортуністичним інфекціям.

13. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) у стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

14. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

15. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

16. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

17. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

22. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

23. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

24. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

25. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.

Послуга 3.

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення видане лікуючим лікарем центру трансплантації для пацієнтів з кодами діагнозів рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини; самозвернення пацієнта з діагнозом рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я пацієнтів у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Складання Плану лікування/спостереження за пацієнтами в післятрансплантаційному періоді.

3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями у центрі трансплантації.

4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних,

бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.

5. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, ангіографічного дослідження судин та інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.

6. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, зокрема інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

7. Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнтів під час проведення їм діагностичних досліджень.

8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу пацієнтів та його корекції в разі порушень.

9. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

12. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

13. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

15. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

16. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Трансплант-координатор – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Лікар-трансплантолог - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-уролог та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний –

щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

c. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи, яка працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

f. Лікар-трансфузіолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

g. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

h. Лікар-кардіолог та/або лікар-кардіолог дитячий - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

i. Лікар-кардіолог інтервенційний або лікар-хірург серцево-судинний - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).

j. Лікар-кардіолог-електрофізіолог або лікар-хірург серцево-судинний – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).

k. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).

l. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки»).

m. Лікар-ендокринолог та/або лікар-ендокринолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки», «Трансплантація підшлункової залози»).

n. Лікар-пульмонолог та/або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація легенів»).

o. Лікар-лаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

p. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психолог, та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

q. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

r. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

s. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ

t. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

и. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, 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.

в. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до структурних підрозділів закладу (місця надання медичних послуг):

1. Наявність відділення інтенсивної терапії щонайменше на 6 ліжок для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.

2. Наявність операційного блоку, що включає щонайменше 3 операційні зали, обладнані відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.

3. Наявність щонайменше 3 палат (блоків) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.

4. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табелю оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

5. Наявність окремих приміщень для огляду пацієнтів у дотрансплантійному та післятрансплантаційному періодах в амбулаторних умовах.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

а. резервне джерело електропостачання;

б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;

с. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангіографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) в центрі трансплантації або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування;

д. система рентгенівська ангіографічна (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);

е. система рентгенівська діагностична;

ф. автомобіль для транспортування членів Бригади, вилучення анатомічних матеріалів людини (органів);

г. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);

г. апарат для гемодіалізу (система гемодіалізу лікарняна) – щонайменше 2 (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація нирки»);

і. рентгенівська С-арка (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);

ж. аспіратор хірургічний ультразвуковий (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки» від родинного донора) в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ.

2. У лабораторії:

а. аналізатор газів крові;

б. гематологічний аналізатор;

в. коагуляційний аналізатор;

г. біохімічний аналізатор;

д. імуноферментний аналізатор;

е. аналізатор сечі.

3. За місцем надання:

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 $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 40 л/хв;
- с. наркозно-дихальний апарат з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопоточковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – щонайменше 3;
- д. наркозно-дихальний апарат – щонайменше 2;
- е. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3;
- ф. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);
- г. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- х. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа);
- і. обладнання для зігрівання хворих під час операцій – щонайменше 2;
- й. аспіратор хірургічний (відсмоктувач) – щонайменше 3;
- к. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- л. апарат ультразвуковий пересувний багатофункціональний;
- м. аспіратор (відсмоктувач) або функціональний блок для аспірації до приладів наркозної апаратури або система вакуумної аспірації в операційній;
- п. апарат височастотний електрохірургічний з набором інструментів (моно-, біполярний);
- о. електрокардіостимулятор зовнішній;
- р. апарат штучного кровообігу (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- қ. апарат для інтраопераційної реінфузії крові Cell Saver (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- г. стійка лапароскопічна з набором інструментів (для закладів охорони здоров'я, що здійснюють операції з трансплантації нирки);
- с. апарат для проведення екстракорпоральної мембранної оксигенації (ЕКМО) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів» у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ;
- т. ларингоскоп з набором клинків;
- и. мішок ручної вентиляції легенів.

У відділенні інтенсивної терапії:

- 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 $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 40 л/хв;
- с. системний блок доставлення монооксиду азоту (NO) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація легень»;

d. апарат штучної вентиляції легенів середнього класу (можливість допоміжної і неінвазивної ШВЛ та встановлення параметрів дихання за тиском та за об'ємом) – щонайменше 6;

e. апарат штучної вентиляції легенів високого класу (можливість інтелектуальних режимів вентиляції);

f. апарат штучної вентиляції легенів портативний з автономним живленням;

g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – 6;

h. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);

i. пульсоксиметр портативний – щонайменше 2;

j. електрокардіограф портативний;

k. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;

l. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;

m. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6 або централізована система вакуумної аспірації;

n. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;

o. апарат для плазмаферезу (при відсутності у закладі відділення екстракорпоральної детоксикації);

p. система рентгенівська діагностична портативна;

q. апарат УЗД цифровий з можливістю проведення кольорової доплерографії і набором датчиків, у тому числі для транскраніальної доплерографії;

r. ларингоскоп з набором клинків;

s. термометр безконтактний;

t. глюкометр.

За місцем надання медичних послуг (відділення):

a. централізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток);

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;

c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 4;

d. пульсоксиметр - щонайменше 4;

e. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;

f. термометр безконтактний – щонайменше 2;

g. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень);

h. мішок ручної вентиляції легенів;

i. глюкометр.

У лікарняному банку крові:

a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);

b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);

c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;

d. розморожувач плазми;

e. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;

f. мікроскоп.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями трансплантологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, хірургія та/або дитяча хірургія, та/або урологія, та/або дитяча урологія, та/або серцево-судинна хірургія, та/або торакальна хірургія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.

3. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

4. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).

Послуга 1.

1. Огляд, оцінювання та динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.

2. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.

3. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

а. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО; загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

б. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові, натрійуретичні пептиди, гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП);

с. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;

д. визначення показників коагуляційного гомеостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер;

е. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.

g. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту із лімфоцитами донора;

h. проведення досліджень на онкологічні маркери;

i. визначення рівня гормонів: тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреотропний гормон (ТТГ); паратгормон (ПТГ);

j. бактеріологічних досліджень;

k. проведення досліджень (гістологічних, цитологічних, імуногістохімічних);

l. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора; зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, кальцій,); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);

d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

e. визначення рівню антинуклеарних антитіл (ANA);

f. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер);

g. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. цитомегаловірусну інфекцію: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;

h. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з сироваткою реципієнта;

i. проведення досліджень на онкологічні маркери;

j. патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних);

k. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

5. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

- а. рентгенологічні дослідження;
 - б. комп'ютерна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням, включно з волюметрією при потребі) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - с. ангіографічне дослідження судин у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
 - д. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - е. ендоскопічні дослідження;
 - ф. функціональні дослідження, зокрема:
 - і. електрокардіографія (ЕКГ);
 - ii. спірографія;
 - г. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:
- а. рентгенологічні дослідження;
 - б. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - с. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - д. ендоскопічні дослідження;
 - е. функціональні дослідження, зокрема: електрокардіографія (ЕКГ);
 - ф. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, та кандидата-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
8. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.
9. Реєстрація пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів пацієнту/пацієнтці та/або якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) в Єдиній державній інформаційній системі трансплантації органів та тканин (ЄДІСТ).
10. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та зловживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо).
11. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.
12. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів
13. Видача електронного направлення пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.
14. Видача електронного направлення кандидату-донору на стаціонарне лікування для проведення операції з донації органу.

II. Трансплантаційний період.

Послуга 2.

1. Обстеження пацієнта/пацієнтки перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки, який підлягає операції з трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого донора лікарем-трансплантологом, лікарем-анестезіологом та іншими спеціалістами.

3. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові (цілодобово);

b. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою ABO (цілодобово);

c. біохімічний аналіз крові (цілодобово): загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор)); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові;

d. коагуляційний гемостаз (цілодобово): тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс Д-димер, дослідження інфекційного статусу пацієнта/пацієнтки з метою виявлення/відсутності:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-CoV2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;

e. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;

iv. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;

v. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю;

f. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;

g. загальний аналіз сечі (цілодобово);

h. бактеріологічні дослідження;

i. патоморфологічні дослідження (гістологічні/ цитологічні, імуногістохімічні);

j. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Цілодобове проведення інструментальних обстежень, зокрема:

a. електрокардіографія (ЕКГ);

b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії та ехокардіографії;

c. ендоскопічні дослідження;

d. рентгенологічні дослідження (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

e. ангіографічне дослідження судин;

f. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

5. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Транспортування та доставлення анатомічного матеріалу в заклад, в якому пацієнту/пацієнті буде проведено операцію з трансплантації.

7. Проведення пацієнту/пацієнті хірургічної операції з трансплантації донорського органу.

8. Проведення пацієнту/пацієнті-живому донору хірургічної операції з вилучення донорського органу.

9. Анестезіологічне забезпечення та своєчасне знеболення на всіх етапах периопераційного періоду, а також під час проведення діагностичних та лікувальних процедур пацієнту/пацієнті, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнті-живому донору.

10. Надання медичної допомоги в умовах відділення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнті, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнті-живому донору.

11. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнтом/пацієнткою-живим-донором.

12. Проведення медикаментозної терапії, зокрема, імуносупресивної (індукційної терапії) упродовж періоду госпіталізації пацієнта/пацієнтки.

13. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

14. Проведення парентерального харчування (повного/часткового) пацієнту/пацієнті.

15. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату.

16. Надання пацієнту/пацієнті послуг з реабілітації в гострому періоді (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

17. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнті, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також живому-донору.

18. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнті у разі неможливості його/її транспортування.

19. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

20. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

21. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.

Послуга 3.

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнті, зокрема:

а. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

б. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, ліпаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, фосфор, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення); N-кінцевий фрагмент попередника мозкового натрійуретичного пептиду (NT-proBNP); швидкість клубочкової фільтрації (eGFR);

с. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;

д. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, Д-димер);

е. дослідження калу на приховану кров;

ф. визначення антинуклеарних антитіл (ANA);

г. проведення інфекційного скринінгу:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-CoV2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.

h. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;

ii. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю.

i. проведення досліджень на онкологічні маркери;

ж. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема такролімусу, циклоспорину, сиролімусу тощо;

к. визначення рівня гормонів;

л. проведення бактеріологічних досліджень;

м. проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних/ цитологічних, імуногістохімічних);

п. проведення інших лабораторних досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

3. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:

а. рентгенологічні дослідження;

б. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

с. ангіографічне дослідження судин;

д. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;

е. ендоскопічні дослідження;

ф. функціональні дослідження:

i. електрокардіографія (ЕКГ);

ii. спірографія.

г. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці.

5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії (підтримуюча терапія).

6. Виписка електронних рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації відповідно до чинного законодавства.

7. Забезпечення прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування та запобігання віддалених наслідків імуносупресії – злоякісних пухлин, інфекції та передчасних серцево-судинних захворювань, зокрема, шляхом проведення відповідного скринінгу.

8. Динамічне спостереження за перебігом вагітності у жінок в післятрансплантаційному періоді разом з акушером-гінекологом, включаючи контроль за станом здоров'я вагітних, повнотою обстежень, консультацій, виконанням лікувально-профілактичних заходів згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

9. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці.

10. Проведення оцінювання нутритивного статусу пацієнта/пацієнтки та його корекції у разі порушень.

11. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та зловживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо), вакцинації, контрацепції для жінок протягом першого року після трансплантації, підтримки психічного здоров'я тощо.

12. Навчання пацієнта/пацієнтки щодо ведення щоденника основних показників (температури, пульсу, артеріального тиску) та розпізнавання ранніх симптомів відторгнення.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги та послуг реабілітації.

14. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації органів», перейшовши за цим посиланням <https://smarrtender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не

підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт ів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	64	«Лікування дорослих та дітей методом трансплантації ї органів»									

1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підприємства	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємством	Дата укладення договору з підприємством	Дата початку строку дії договору з підприємством	Дата закінчення строку дії договору з підприємством
------------------------------	--------	--	--	-----------------------------------	---	--	---



--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. **Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*****

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн

-						
---	--	--	--	--	--	--

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).

Послуга 1.

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення видане лікуючим лікарем-спеціалістом для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів;

направлення лікуючого лікаря для осіб з діагнозами Z52;
самозвернення пацієнтів кандидатів-донорів.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення огляду, оцінювання та динамічного спостереження за станом пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів.

2. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів, яких визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства).

3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

5. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

6. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: комп'ютерної томографії, рентгенологічних, ендоскопічних досліджень в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

7. Забезпечення проведення мультидисциплінарних консилиумів лікарів центру трансплантації.

8. Забезпечення своєчасного внесення в ЄДІСТ усієї необхідної інформації, що стосується пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів, відповідно до чинних нормативно-правових актів та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Забезпечення психологічної підтримки пацієнтів, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидатів-донорів.

10. Забезпечення видачі електронного направлення пацієнтам, які підлягають лікуванню методом трансплантації органів, на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

11. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

12. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

13. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій, зокрема паліативної допомоги.

14. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

16. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

17. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

19. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

II. Трансплантаційний період.

Послуга 2.

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

електронне направлення лікуючого лікаря/трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації, видане пацієнту/пацієнтці, який/яка знаходиться в листі очікування даного центру трансплантації і дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ);

електронне направлення лікуючого лікаря /трансплант-координатора (за умови ідентифікації останнього в ЕСОЗ) центру трансплантації видане пацієнту/пацієнтці з діагнозом Z52 (живому донору), дані про якого/яку внесені до Єдиної державної інформаційної системи трансплантації (ЄДІСТ)

самозвернення пацієнта-реципієнта.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення обстеження пацієнтів перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації.

3. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

4. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії, в центрі трансплантації, а ангіографічне дослідження судин, магнітно-резонансної томографії, інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

5. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

6. Забезпечення проведення операцій з вилучення анатомічних матеріалів людини та їх транспортування:

а. наявність затвердженого наказу щодо складу бригад спеціалістів та фахівців для вилучення анатомічних матеріалів людини та/або їх транспортування (далі - Бригади);

б. оперативне та цілодобове реагування Бригади на виклики з метою вилучення, зберігання, підготовки до перевезення та/або перевезення анатомічних матеріалів для їх подальшої трансплантації;

с. вилучення у донора-трупа анатомічних матеріалів для трансплантації після підписання акту про констатацію смерті мозку або фіксації у медичній документації померлої особи факту її біологічної смерті та наявності заяви щодо згоди на вилучення анатомічних матеріалів;

д. проведення операції з вилучення анатомічних матеріалів, дозволених до вилучення, у живого донора після наявної його згоди, оформленої відповідно до чинного законодавства;

е. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень живому донору;

ф. транспортування анатомічних матеріалів людини, які застосовуються для трансплантації, та їх зберігання під час перевезення бригадою вилучення анатомічних матеріалів людини або представниками закладу охорони здоров'я, бюро судово-медичної експертизи чи іншого уповноваженого суб'єкта господарювання за договором про надання послуг з перевезення анатомічних матеріалів людини;

г. оформлення медичної документації відповідно до чинних нормативно-правових актів.

7. Забезпечення проведення операцій з трансплантації органу:

а. проведення відповідної підготовки пацієнтів до оперативного лікування шляхом трансплантації;

б. проведення хірургічних операцій;

с. проведення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.

8. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

9. Цілодобове забезпечення компонентами та препаратами крові пацієнтів.

10. Забезпечення цілодобового доступу до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

11. Забезпечення парентерального (повного/часткового) харчування.

12. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику гострого відторгнення, оптимізації функції трансплантата та запобігання опортуністичним інфекціям.

13. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) у стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

14. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

15. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

16. Інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

17. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

21. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

22. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, у тому числі після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

23. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

24. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

25. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.

Послуга 3.

Умови надання послуги: амбулаторно або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення видане лікуючим лікарем центру трансплантації для пацієнтів з кодами діагнозів рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини;

самозвернення пацієнта з діагнозом рубрики Z94 Стан, пов'язаний з наявністю трансплантованого органу чи тканини.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення динамічного спостереження за станом здоров'я пацієнтів у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Складання Плану лікування/спостереження за пацієнтами в післятрансплантаційному періоді.
3. Забезпечення проведення клінічних, біохімічних та імунологічних лабораторних досліджень, визначених специфікаціями у центрі трансплантації.
4. Забезпечення проведення імуногенетичних, патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних), молекулярно-генетичних, бактеріологічних досліджень, визначених специфікаціями, в центрі трансплантації або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних методів дослідження визначених специфікаціями, а саме: рентгенологічних, ендоскопічних досліджень, комп'ютерної томографії в центрі трансплантації, а магнітно-резонансної томографії, ангіографічного дослідження судин та інших обстежень в центрі трансплантації або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
6. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, зокрема інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
7. Забезпечення анестезіологічного супроводу пацієнтів під час проведення їм діагностичних досліджень.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу пацієнтів та його корекції в разі порушень.
9. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
12. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
13. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
15. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
16. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Трансплант-координатор – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- b. Лікар-трансплантолог - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

- a. Лікар-уролог та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- b. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- c. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи, яка працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- f. Лікар-трансфузіолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- g. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- h. Лікар-кардіолог та/або лікар-кардіолог дитячий - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- i. Лікар-кардіолог інтервенційний або лікар-хірург серцево-судинний - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).
- j. Лікар-кардіолог-електрофізіолог або лікар-хірург серцево-судинний – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).
- k. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямками «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів»).
- l. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки»).
- m. Лікар-ендокринолог та/або лікар-ендокринолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація нирки», «Трансплантація підшлункової залози»).
- n. Лікар-пульмонолог та/або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямком «Трансплантація легенів»).
- o. Лікар-лаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- p. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психолог, та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

- q. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- r. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- s. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ
- t. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- u. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- v. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до структурних підрозділів закладу (місця надання медичних послуг):

1. Наявність відділення інтенсивної терапії щонайменше на 6 ліжок для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.
2. Наявність операційного блоку, що включає щонайменше 3 операційні зали, обладнані відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність щонайменше 3 палат (блоків) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.
4. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табелю оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
5. Наявність окремих приміщень для огляду пацієнтів у дотрансплантійному та післятрансплантаційному періодах в амбулаторних умовах.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:
 - a. резервне джерело електропостачання;
 - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
 - c. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангіографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) в центрі трансплантації або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування;
 - d. система рентгенівська ангіографічна (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
 - e. система рентгенівська діагностична;
 - f. автомобіль для транспортування членів Бригади, вилучення анатомічних матеріалів людини (органів);
 - g. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);
 - h. апарат для гемодіалізу (система гемодіалізу лікарняна) – щонайменше 2 (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація нирки»);

- i. рентгенівська С-арка (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки»);
- j. аспіратор хірургічний ультразвуковий (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація печінки» від родинного донора) в центрі трансплантації або на умовах оренди, підряду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ.

2. У лабораторії:

- a. аналізатор газів крові;
- b. гематологічний аналізатор;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. біохімічний аналізатор;
- e. імуноферментний аналізатор;
- f. аналізатор сечі.

3. За місцем надання:

В операційній:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 40 л/хв;
- c. наркозно-дихальний апарат з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопотоківому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – щонайменше 3;
- d. наркозно-дихальний апарат – щонайменше 2;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 3;
- f. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t, CO₂);
- g. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- h. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа);
- i. обладнання для зігрівання хворих під час операцій – щонайменше 2;
- j. аспіратор хірургічний (відсмоктувач) – щонайменше 3;
- k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- l. апарат ультразвуковий пересувний багатофункціональний;
- m. аспіратор (відсмоктувач) або функціональний блок для аспірації до приладів наркозної апаратури або система вакуумної аспірації в операційній;
- n. апарат височастотний електрохірургічний з набором інструментів (моно-, біполярний);

- о. електрокардіостимулятор зовнішній;
- р. апарат штучного кровообігу (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- q. апарат для інтраопераційної реінфузії крові Cell Saver (для закладів, які надають допомогу за напрямом «Трансплантація легенів», «Трансплантація серця і легенів», «Трансплантація серця»);
- г. стійка лапароскопічна з набором інструментів (для закладів охорони здоров'я, що здійснюють операції з трансплантації нирки);
- с. апарат для проведення екстракорпоральної мембранної оксигенації (ЕКМО) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація серця», «Трансплантація серця і легенів») у ЗОЗ або на умовах оренди, підяду та інших умов користування за умови постійного наявності в ЗОЗ;
- т. ларингоскоп з набором клинків;
- и. мішок ручної вентиляції легенів.

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 $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 40 л/хв;
- с. системний блок доставлення монооксиду азоту (NO) (для ЗОЗ, які здійснюють операції за напрямом «Трансплантація легень»);
- д. апарат штучної вентиляції легенів середнього класу (можливість допоміжної і неінвазивної ШВЛ та встановлення параметрів дихання за тиском та за об'ємом) – щонайменше 6;
- е. апарат штучної вентиляції легенів високого класу (можливість інтелектуальних режимів вентиляції);
- ф. апарат штучної вентиляції легенів портативний з автономним живленням;
- г. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – 6;
- и. монітор пацієнта поліфункціональний з можливістю інвазивного вимірювання гемодинаміки (інвазивний та неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t, CO2);
- і. пульсоксиметр портативний – щонайменше 2;
- j. електрокардіограф портативний;
- к. дозатор лікувальних речовин (шприцева помпа) – щонайменше 6;
- l. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;
- м. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 6 або централізована система вакуумної аспірації;
- п. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;
- о. апарат для плазмаферезу (при відсутності у закладі відділення екстракорпоральної детоксикації);

- p. система рентгенівська діагностична портативна;
- q. апарат УЗД цифровий з можливістю проведення кольорової доплерографії і набором датчиків, у тому числі для транскраніальної доплерографії;
- r. ларингоскоп з набором клинків;
- s. термометр безконтактний;
- t. глюкометр.

За місцем надання медичних послуг (відділення):

- a. централізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток);
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t), у тому числі з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 4;
- d. пульсоксиметр - щонайменше 4;
- e. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- f. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- g. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень);
- h. мішок ручної вентиляції легенів;
- i. глюкометр.

У лікарняному банку крові:

- a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);
- b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);
- c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;
- d. розморожувач плазми;
- e. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;
- f. мікроскоп.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальностями трансплантологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, хірургія та/або дитяча хірургія, та/або урологія, та/або дитяча урологія, та/або серцево-судинна хірургія, та/або торакальна хірургія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.

3. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

4. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

I. Дотрансплантаційний період (до проведення оперативного втручання).

Послуга 1.

1. Огляд, оцінювання та динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.

2. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів.

3. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

а. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО; загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

б. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові, натрійуретичні пептиди, гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП);

с. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;

д. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер;

е. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.

- g. проведення імуногенетичного скринінгу:
 - i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;
 - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту із лімфоцитами донора;
 - h. проведення досліджень на онкологічні маркери;
 - i. визначення рівня гормонів: тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреотропний гормон (ТТГ); паратгормон (ПТГ);
 - j. бактеріологічних досліджень;
 - k. проведення досліджень (гістологічних, цитологічних, імуногістохімічних);
 - l. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:
- a. визначення групи крові і резус-фактора; зокрема імуногематологічного скринінгу за системою АВО;
 - b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);
 - c. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, кальцій,); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
 - d. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - e. визначення рівню антинуклеарних антитіл (ANA);
 - f. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс, Д-димер);
- g. проведення обстежень на виявлення:
- i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;
 - ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
 - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
 - iv. цитомегаловірусну інфекцію: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
 - v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
 - vi. сифілісу;
 - vii. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;
- h. проведення імуногенетичного скринінгу:
- i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;
 - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з сироваткою реципієнта;
- i. проведення досліджень на онкологічні маркери;

j. патоморфологічних досліджень (гістологічних/цитологічних, імуногістохімічних);

k. інших лабораторних досліджень залежно від діагнозу та клінічного стану пацієнта відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

5. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

a. рентгенологічні дослідження;

b. комп'ютерна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням, включно з волюметрією при потребі) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

c. ангіографічне дослідження судин у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;

d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;

e. ендоскопічні дослідження;

f. функціональні дослідження, зокрема:

i. електрокардіографія (ЕКГ);

ii. спірографія;

g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) для пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, зокрема:

a. рентгенологічні дослідження;

b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

c. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;

d. ендоскопічні дослідження;

e. функціональні дослідження, зокрема: електрокардіографія (ЕКГ);

f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, та кандидата-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.

9. Реєстрація пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів пацієнту/пацієнтці та/або якого/яку визначено кандидатом-донором (за умови живого донорства) в Єдиній державній інформаційній системі трансплантації органів та тканин (ЄДІСТ).

10. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та зловживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо).

11. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також кандидату-донору.

12. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів

13. Видача електронного направлення пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів на стаціонарне лікування з приводу трансплантації та/або з приводу інших причин.

14. Видача електронного направлення кандидату-донору на стаціонарне лікування для проведення операції з донації органу.

II. Трансплантаційний період.

Послуга 2.

1. Обстеження пацієнта/пацієнтки перед операцією з трансплантації органу для встановлення пари донор-реципієнт відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки, який підлягає операції з трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого донора лікарем-трансплантологом, лікарем-анестезіологом та іншими спеціалістами.

3. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові (цілодобово);

b. визначення групи крові і резус-фактора, зокрема імуногематологічного скринінгу за системою ABO (цілодобово);

c. біохімічний аналіз крові (цілодобово): загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор)); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення), газовий склад крові;

d. коагуляційний гемостаз (цілодобово): :тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, протромбіновий індекс Д-димер, дослідження інфекційного статусу пацієнта/пацієнтки з метою виявлення/відсутності:

i. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. вірус SARS-CoV2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2;

e. проведення імуногенетичного скринінгу:

i. визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C, -DR, -DQ;

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;

- iv. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;
 - v. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю;
 - f. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;
 - g. загальний аналіз сечі (цілодобово);
 - h. бактеріологічні дослідження;
 - i. патоморфологічні дослідження (гістологічні/ цитологічні, імуногістохімічні);
 - j. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Цілодобове проведення інструментальних обстежень, зокрема:
- a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії та ехокардіографії;
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. рентгенологічні дослідження (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - e. ангіографічне дослідження судин;
 - f. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
5. Консультування іншими спеціалістами пацієнта/пацієнтки, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнта/пацієнтки живого-донора відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Транспортування та доставлення анатомічного матеріалу в заклад, в якому пацієнту/пацієнтів буде проведено операцію з трансплантації.
7. Проведення пацієнту/пацієнтці хірургічної операції з трансплантації донорського органу.
8. Проведення пацієнту/пацієнтці-живому донору хірургічної операції з вилучення донорського органу.
9. Анестезіологічне забезпечення та своєчасне знеболення на всіх етапах періопераційного періоду, а також під час проведення діагностичних та лікувальних процедур пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.
10. Надання медичної допомоги в умовах відділення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнту/пацієнтці-живому донору.
11. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів або пацієнтом/пацієнткою-живим-донором.
12. Проведення медикаментозної терапії, зокрема, імуносупресивної (індукційної терапії) упродовж періоду госпіталізації пацієнта/пацієнтки.
13. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
14. Проведення парентерального харчування (повного/часткового) пацієнту/пацієнтці.
15. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату.

16. Надання пацієнту/пацієнтці послуг з реабілітації в гострому періоді (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

17. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці, який/яка підлягає лікуванню методом трансплантації органів, а також живому-донору.

18. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.

19. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

20. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

21. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

III. Супровід пацієнта в посттрансплантаційному періоді.

Послуга 3.

1. Динамічне спостереження за станом здоров'я пацієнта/пацієнтки у післятрансплантаційному періоді відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:

а. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

б. біохімічних досліджень (загальний білок, альфа-амілаза, ліпаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, фосфор, хлор); глюкоза в цільній крові або сироватці крові; глікозильований гемоглобін; С-пептид; С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення); N-кінцевий фрагмент попередника мозкового натрійуретичного пептиду (NT-proBNP); швидкість клубочкової фільтрації (eGFR);

с. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) у сироватці крові;

д. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген, Д-димер);

е. дослідження калу на приховану кров;

ф. визначення антинуклеарних антитіл (ANA);

г. проведення інфекційного скринінгу:

і. ВІЛ-інфекції: антитіла до HIV;

- ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);
 - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);
 - iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;
 - v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;
 - vi. сифілісу;
 - vii. вірус SARS-CoV2: РНК (методом ПЛР)) та/або визначення антигену SARS-CoV-2.
- h. проведення імуногенетичного скринінгу:
- i. проведення дослідження на виявлення антитіл до HLA утворених de novo;
 - ii. виявлення антитіл до HLA з комплемент-фіксуючою активністю.
- i. проведення досліджень на онкологічні маркери;
- j. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема такролімусу, циклоспорину, сиролімусу тощо;
- k. визначення рівня гормонів;
- l. проведення бактеріологічних досліджень;
- m. проведення патоморфологічних досліджень (гістологічних/ цитологічних, імуногістохімічних);
- n. проведення інших лабораторних досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень пацієнту/пацієнтці, зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження;
 - b. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. ангіографічне дослідження судин;
 - d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - e. ендоскопічні дослідження;
 - f. функціональні дослідження:
 - i. електрокардіографія (ЕКГ);
 - ii. спірографія.
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Анестезіологічне забезпечення під час проведення діагностичних досліджень пацієнту/пацієнтці.
5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії (підтримуюча терапія).
6. Виписка електронних рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації відповідно до чинного законодавства.
7. Забезпечення прихильності пацієнта/пацієнтки до лікування та запобігання віддалених наслідків імуносупресії – злоякісних пухлин, інфекції та передчасних серцево-судинних захворювань, зокрема, шляхом проведення відповідного скринінгу.

8. Динамічне спостереження за перебігом вагітності у жінок в післятрансплантаційному періоді разом з акушером-гінекологом, включаючи контроль за станом здоров'я вагітних, повнотою обстежень, консультацій, виконанням лікувально-профілактичних заходів згідно з галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.

9. Надання психологічної підтримки пацієнту/пацієнтці.

10. Проведення оцінювання нутритивного статусу пацієнта/пацієнтки та його корекції у разі порушень.

11. Надання консультативної допомоги пацієнту/пацієнтці щодо здорового способу життя (необхідності відмови від куріння та вживання алкоголем, важливості здорового харчування, зниження ваги тощо), вакцинації, контрацепції для жінок протягом першого року після трансплантації, підтримки психічного здоров'я тощо.

12. Навчання пацієнта/пацієнтки щодо ведення щоденника основних показників (температури, пульсу, артеріального тиску) та розпізнавання ранніх симптомів відторгнення.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги та послуг реабілітації.

14. Інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових
клітин» від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря пацієнта/пацієнтки-реципієнта;
переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнта/пацієнтки-реципієнта із встановленим діагнозом;
самозвернення пацієнта/пацієнтки донора ГСК.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення огляду, оцінювання, визначення типу донора та джерела стовбурових гемопоетичних клітин для трансплантації пацієнтам-реципієнтам.

2. Внесення інформації про пацієнтів-реципієнтів, які підлягають лікуванню методом ТГСК до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).

3. Внесення інформації про донора до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).

4. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.

5. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів-донорів ГСК.

6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам-реципієнтам ГСК та пацієнтам-донорам ГСК.

7. Забезпечення проведення імуногенетичного скринінгу в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам реципієнтам ГСК та пацієнтам-донорам ГСК.

8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування, пацієнтам реципієнтам ГСК.

9. Забезпечення підготовки пацієнтів-донорів до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

10. Забезпечення проведення забору ГСК у пацієнтів.

11. Забезпечення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

12. Забезпечення проведення процедури кондиціонування (мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії) пацієнтам-реципієнтам ГСК, окрім випадків, коли проведення ТГСК можливо і без кондиціонування (тяжкі комбіновані імунодефіцити).

13. Забезпечення проведення трансфузії (реінфузія – ауто ГСК) ГСК (трансплантації) пацієнтам - реципієнтам.

14. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику реакції трансплантат проти господаря, неспроможності трансплантата, запобігання опортуністичним інфекціям та лікування ускладнень, а також забезпечення профілактики рецидиву захворювання, в тому числі з використанням донорських лімфоцитів (для центрів, які виконують алогенну трансплантацію).

15. Забезпечення необхідною трансфузійною підтримкою в цілодобовому режимі. Всі препарати крові обов'язково повинні бути опромінені, з метою інактивації лімфоцитів, та лейкодеплетовані, окрім випадків використання гранулоцитів, відповідно нормативно-правових документів. Забезпечення цілодобового доступу до препаратів та компонентів крові. Забезпечення обов'язкової інактивації патогенів (опромінення компонентів крові, згідно з чинною нормативно-правовою документацією).

16. Забезпечення проведення екстракорпорального фотофорезу (Extracorporeal photopheresis (ECP)) (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

17. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

18. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу.

19. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

20. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

21. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

22. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості безоплатного отримання інших необхідних медичних послуг, виписки рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації, в рамках програми медичних гарантій.

23. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

24. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

25. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

26. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

27. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

28. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

29. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення дії договору з НСЗУ.

30. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженням законодавством.

32. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий стаж роботи за спеціальністю має становити від 3-х років – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

б. Лікар-трансфузіолог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

д. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

е. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі

ф. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

г. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

h. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

і. Лікар-офтальмолог та/або лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

j. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

к. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

l. Лікар-уролог та/або лікар-уролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

m. Лікар-ендокринолог та/або лікар - ендокринолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

n. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою в діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

o. Лікар-лаборант-імунолог та/або імунолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

p. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт та/або лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

q. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

r. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

s. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

t. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до структурних підрозділів закладу:

1. Наявність окремого спеціального структурного підрозділу (відділення/центру) або окремого блоку, який призначений для лікування пацієнтів шляхом ТГСК, обстеження та забору ГСК у пацієнтів донорів та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням такої медичної допомоги.
2. Наявність ізольованих чистих боксів, з НЕРА-фільтрацією з позитивним тиском або з ламінарним потоком повітря, окремим санвузлом та контролем якості повітря у приміщеннях.
3. Наявність відділення інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення (для проведення забору кісткового мозку у пацієнтів донорів).
5. Наявність лікарняного банку крові.
6. Наявність спеціально відведеного приміщення в межах підрозділу або банку крові для обробки ГСК.
7. Наявність лабораторії для забезпечення проведення клінічних, біохімічних лабораторних досліджень у ЗОЗ, визначених у специфікаціях
8. Наявність окремих приміщень для огляду та проведення процедур пацієнтам - реципієнтам та огляду пацієнтів – донорів в амбулаторних умовах.
9. Наявність відділу з інфекційного контролю.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:
 - a. резервне джерело електропостачання;
 - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
 - c. система рентгенівська діагностична;
 - d. система рентгенівської комп'ютерної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням);
 - e. система магнітно-резонансної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);
 - f. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії;
 - g. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
 - h. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;
 - i. обладнання для кріопрезервації гемопоетичних клітин:
 - i. програмний заморожувач для автоматичного заморожування в рідкому азоті ГСК;
 - ii. сейф для збереження ГСК при температурі $\leq -140^{\circ}\text{C}$.
2. За місцем надання медичних послуг:
 - a. резервне джерело електропостачання;
 - b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
 - c. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати

концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 10 л/хв;

d. система аферезу (клітинний сепаратор) щонайменше 2;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей) щонайменше 1 на кожний бокс;

f. ліжко функціональне 1 на кожний бокс.

3. У відділенні інтенсивної терапії:

a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;

d. апарат штучної вентиляції легенів – на кожне ліжко;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – на кожне ліжко;

g. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;

h. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;

i. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації).

j. мішок ручної вентиляції легенів;

k. ларингоскоп з набором клинків.

4. У лікарняному банку крові:

a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);

b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);

c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;

d. розморожувач плазми;

e. апарат «водяна баня»;

f. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;

g. мікроскоп.

5. У лабораторії:

a. гематологічний аналізатор – 2;

b. біохімічний аналізатор – 2;

c. коагуляційний аналізатор;

d. імуноферментний аналізатор;

e. протічний цитометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;

f. спектрофотометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;

г. апліфікатор у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія та/або дитяча гематологія-онкологія та/або гематологія та/або дитяча гематологія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки реципієнта впродовж лікування методом трансплантації стовбурових гемопоетичних клітин (ТГСК).

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці-реципієнту гемопоетичних стовбурових клітин (ГСК), зокрема:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі), проведення імунофенотипування крові за системи C,D,E та Kell;

б. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);

с. біохімічний аналіз крові (електроліти: хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор), глюкоза, загальний білок, С-реактивний білок (кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, рН крові (в цілодобовому режимі); гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), феритин, рівень сироваткового заліза, β 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12, гаптоглобін, прокальцитонін; альбумін;

д. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

е. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі), антитромбін III, тромбоеластометрія;

ф. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксація білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда);

г. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM, IgE в сироватці крові;

h. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;

i. аналіз сечі: загальний, за Нечипоренко, за Зимницьким, на добову мікроальбумінурію, креатинінурію;

j. визначення рівня білка у добовій сечі та білку Бенс-Джонса;

k. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові, підрахунок субпопуляцій лімфоцитів методом проточної цитофлуориметрії (імунограма);

l. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма);

m. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу, цитогенетичні дослідження (методом FISH, каріотипування);

n. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку);

o. цитологічні дослідження, в тому числі цитоцентрифугатів біологічних рідин;

p. проведення імуногенетичного скринінгу – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК:

i. проведення high resolution HLA-типування методом SBT (метод RT-PCR) або методом NGS;

ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;

iii. визначення наявності донорспецифічних HLA-антитіл (DSA).

q. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;

r. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема циклоспорину А та такролімусу;

s. проведення обстежень на виявлення зокрема:

i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген p24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР, кількісний метод)

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (ПЛР, кількісний метод);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;

iv. гепатиту Е: імуноглобулін G;

v. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;

vi. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;

vii. сифілісу;

viii. токсоплазмозу: IgM та IgG;

ix. Т-клітинного лімфотропного вірусу людини (HTLV 1/2): IgM та IgG;

x. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР, кількісний метод);

xi. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster), герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;

xii. хламідії: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;

xiii. мікоплазми: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;

xiv. Clostridium difficile (методом ПЛР), виявлення токсинів Clostridium difficile A/B у зразках випорожнень;

xv. визначення ВК - вірусу (ВКВ) у зразку сечі (ПЛР якісний та кількісний методи) – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК.

t. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням за потребою чутливості до антибактеріальних препаратів та/або протигрибкових препаратів;

u. рівень бета-хоріонічного гонадотропіну людини (β -ХГЛ) у сироватці у пацієнток репродуктивного віку(у ЗОЗ або на умовах договору підряду);

v. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення інструментальних методів дослідження пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК, зокрема:

a. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;

b. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;

c. ендоскопічні дослідження;

d. ультразвукові дослідження, зокрема:УЗД із проведенням доплерографії, УЗД печінки з еластографією тощо;

e. функціональні дослідження, зокрема:

i. електрокардіографія (ЕКГ);

ii. спірографія;

f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки- донора ГСК (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

5. Проведення необхідних лабораторних досліджень *пацієнту/пацієнтці-донору ГСК* (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК), зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти (натрій, калій, кальцій); глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

e. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген p24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР);

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

- vii. токсоплазмозу: імуноглобуліни М та G, ДНК вірусу (методом ПЛР);
- viii. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster) герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР) та імуноглобуліни М;
- ix. парвовірус (Parvovirus B19) ДНК (методом ПЛР).

f. проведення імуногенетичного скринінгу: визначення генотипу HLA за локусами A, -B, -C -DRB1, -DQB1, DPB1.

6. Підготовка пацієнта/пацієнтки-донора до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.

7. Анестезіологічне забезпечення під час проведення забору ГСК кісткового мозку пацієнту/пацієнтці – донору.

8. Проведення забору ГСК у пацієнта/пацієнтки – донора або реципієнта (для аутологічної ТГСК).

9. Проведення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.

10. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК процедури кондиціонування: мієлота/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії.

11. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці– донору або реципієнту .

12. Проведення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнту/пацієнтці-реципієнту.

13. Проведення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою реципієнтом.

14. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту трансфузії (реінфузії – ауто ГСК) ГСК (трансплантації).

15. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

16. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки-реципієнтом в посттрансплантаційному періоді.

17. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії пацієнтам- реципієнтам ГСК.

18. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату (гострої та хронічної реакції трансплантат проти господаря).

19. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги на всіх етапах надання допомоги.

20. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці.

21. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші підрозділи/ЗОЗ, зокрема для проведення променевої терапії, або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.

22. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.

23. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.

24. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

25. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема розчинами для парентерального харчування, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

26. Забезпечення необхідним лікувальним харчуванням в умовах стаціонару.

27. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин», перейшовши за цим посиланням
<https://smarttender.biz/>

***Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення. Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнт і в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	65	«Лікування дорослих та дітей методом трансплантації гемопоектич них стовбурових клітин»									

1.2. Підприємства, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючого лікаря пацієнта/пацієнтки-реципієнта;
 переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнта/пацієнтки-реципієнта із встановленим діагнозом;
 самозвернення пацієнта/пацієнтки донора ГСК.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення огляду, оцінювання, визначення типу донора та джерела стовбурових гемопоетичних клітин для трансплантації пацієнтам-реципієнтам.
2. Внесення інформації про пацієнтів-реципієнтів, які підлягають лікуванню методом ТГСК до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).
3. Внесення інформації про донора до інформаційної системи ТГСК уповноваженим працівником закладу охорони здоров'я, якого визначено відповідним наказом керівника ЗОЗ (внесення інформації до Державної інформаційної системи трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин починаючи з визначеного Міністерством охорони здоров'я дня забезпечення відповідної технічної можливості).
4. Забезпечення внесення в ЕСОЗ інформації щодо наданих медичних послуг, передбачених специфікаціями, у т.ч. інтервенцій, наведених у додатку до пакету медичних послуг.
5. Забезпечення огляду, консультування та оцінювання стану пацієнтів- донорів ГСК.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам- реципієнтам СГК та пацієнтам-донорам ГСК.
7. Забезпечення проведення імуногенетичного скринінгу в ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування пацієнтам реципієнтам ГСК та пацієнтам -донорам ГСК.
8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування, пацієнтам реципієнтам ГСК.
9. Забезпечення підготовки пацієнтів-донорів до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.
10. Забезпечення проведення забору ГСК у пацієнтів.
11. Забезпечення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.
12. Забезпечення проведення процедури кондиціонування (мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії) пацієнтам-реципієнтам ГСК, окрім випадків, коли проведення ТГСК можливо і без кондиціонування (тяжкі комбіновані імунодефіцити).
13. Забезпечення проведення трансфузії (реінфузія – ауто ГСК) ГСК (трансплантації) пацієнтам - реципієнтам.
14. Забезпечення заходів, спрямованих на профілактику реакції трансплантат проти господаря, неспроможності трансплантата, запобігання опортуністичним інфекціям та лікування ускладнень, а також забезпечення профілактики рецидиву захворювання, в тому числі з використанням донорських лімфоцитів (для центрів, які виконують алогенну трансплантацію).

15. Забезпечення необхідною трансфузійною підтримкою в цілодобовому режимі. Всі препарати крові обов'язково повинні бути опромінені, з метою інактивації лімфоцитів, та лейкодеплетовані, окрім випадків використання гранулоцитів, відповідно нормативно-правових документів. Забезпечення цілодобового доступу до препаратів та компонентів крові. Забезпечення обов'язкової інактивації патогенів (опромінення компонентів крові, згідно з чинною нормативно-правовою документацією).

16. Забезпечення проведення екстракорпорального фотофорезу (Extracorporeal photopheresis (ECP)) (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).

17. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

18. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу.

19. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

20. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

21. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.

22. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості безоплатного отримання інших необхідних медичних послуг, виписки рецептів для отримання імуносупресивних лікарських засобів, які передбачені програмою реімбурсації, в рамках програми медичних гарантій.

23. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

24. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.

25. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

26. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

27. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

28. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

29. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення дії договору з НСЗУ.

30. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

31. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

32. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-гематолог та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий стаж роботи за спеціальністю має становити від 3-х років – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

б. Лікар-трансфузіолог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

с. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

- d. Лікар-педіатр та/або лікар-терапевт - щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- e. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі
- f. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- g. Лікар-ендоскопіст та/або дитячий хірург, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- h. Лікар-невропатолог та/або лікар-невролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).
- i. Лікар-офтальмолог та/або лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).
- j. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- k. Лікар-нефролог та/або лікар-нефролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).
- l. Лікар- уролог та/або лікар- уролог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).
- m. Лікар- ендокринолог та/або лікар - ендокринолог дитячий – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК).
- n. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою в діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
- o. Лікар-лаборант-імунолог та/або імунолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- p. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт та/або лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий, та/або психотерапевт та/або клінічний психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- q. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
- r. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- s. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

t. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до структурних підрозділів закладу:

1. Наявність окремого спеціального структурного підрозділу (відділення/центру) або окремого блоку, який призначений для лікування пацієнтів шляхом ТГСК, обстеження та забору ГСК у пацієнтів донорів та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов'язаних із наданням такої медичної допомоги.

2. Наявність ізольованих чистих боксів, з НЕРА-фільтрацією з позитивним тиском або з ламінарним потоком повітря, окремим санвузлом та контролем якості повітря у приміщеннях.

3. Наявність відділення інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.

4. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення (для проведення забору кісткового мозку у пацієнтів донорів).

5. Наявність лікарняного банку крові.

6. Наявність спеціально відведеного приміщення в межах підрозділу або банку крові для обробки ГСК.

7. Наявність лабораторії для забезпечення проведення клінічних, біохімічних лабораторних досліджень у ЗОЗ, визначених у специфікаціях

8. Наявність окремих приміщень для огляду та проведення процедур пацієнтам - реципієнтам та огляду пацієнтів – донорів в амбулаторних умовах.

9. Наявність відділу з інфекційного контролю.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;

c. система рентгенівська діагностична;

d. система рентгенівської комп'ютерної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням);

e. система магнітно-резонансної томографії (в тому числі для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);

f. відеоендоскопічна стійка з набором інструментів для ендоскопії;

g. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;

h. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;

i. обладнання для кріопрезервації гемопоетичних клітин:

- i. програмний заморожувач для автоматичного заморожування в рідкому азоті ГСК;
- ii. сейф для збереження ГСК при температурі ≤ -140 °C.

2. За місцем надання медичних послуг:

a. резервне джерело електропостачання;

b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;

c. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 10 л/хв;

d. система аферезу (клітинний сепаратор) щонайменше 2;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t), з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей) щонайменше 1 на кожний бокс;

f. ліжко функціональне 1 на кожний бокс.

3. У відділенні інтенсивної терапії:

a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;

d. апарат штучної вентиляції легенів – на кожне ліжко;

e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t та інш.) – на кожне ліжко;

g. дозатор лікувальних речовин (інфузійна волюметрична помпа) – щонайменше 2;

h. універсальна система підігріву і зберігання у теплому вигляді інфузійних розчинів;

i. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації).

j. мішок ручної вентиляції легенів;

k. ларингоскоп з набором клинків.

4. У лікарняному банку крові:

- a. холодильник спеціалізований для зберігання компонентів крові (від 2°С до 10°С);
- b. холодильник низькотемпературний для зберігання компонентів крові (від мінус 25°С до мінус 30°С);
- c. кліматична камера з шейкером для зберігання тромбоцитів;
- d. розморожувач плазми;
- e. апарат «водяна баня»;
- f. термоконтейнер для транспортування компонентів крові;
- g. мікроскоп.

5. У лабораторії:

- a. гематологічний аналізатор – 2;
- b. біохімічний аналізатор – 2;
- c. коагуляційний аналізатор;
- d. імуноферментний аналізатор;
- e. протічний цитометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- f. спектрофотометр у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування;
- g. апліфікатор у закладі або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія та/або дитяча гематологія-онкологія та/або гематологія та/або дитяча гематологія.

2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки реципієнта впродовж лікування методом трансплантації стовбурових гемопоетичних клітин (ТГСК).

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці-реципієнту гемопоетичних стовбурових клітин (ГСК), зокрема:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові на автоматичному гематологічному аналізаторі; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі), проведення імунофенотипування крові за системи C,D,E та Kell;

б. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);

с. біохімічний аналіз крові (електроліти: хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор), глюкоза, загальний білок, С-реактивний білок (кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, рН крові (в цілодобовому режимі); гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), феритин, рівень сироваткового заліза, β 2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв'язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12, гаптоглобін, прокальцитонін; альбумін;

д. визначення показників ліпідного профілю: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;

е. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі), антитромбін III, тромбоеластометрія;

ф. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксація білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда);

г. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM, IgE в сироватці крові;

h. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;

і. аналіз сечі: загальний, за Нечипоренко, за Зимницьким, на добову мікроальбумінурію, креатинінурію;

ј. визначення рівня білка у добовій сечі та білку Бенс-Джонса;

к. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові, підрахунок субпопуляцій лімфоцитів методом проточної цитофлуориметрії (імунограма);

l. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма);

m. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу, цитогенетичні дослідження (методом FISH, каріотипування);

n. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку);

- о. цитологічні дослідження, в тому числі цитоцентрифугатів біологічних рідин;
 - р. проведення імуногенетичного скринінгу – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК:
 - i. проведення high resolution HLA-типування методом SBT (метод RT-PCR) або методом NGS;
 - ii. проведення комплементзалежного лімфоцитотоксичного тесту з лімфоцитами донора;
 - iii. визначення наявності донорспецифічних HLA-антитіл (DSA).
 - q. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
 - г. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові, зокрема циклоспорину А та такролімусу;
 - с. проведення обстежень на виявлення зокрема:
 - i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген р24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР, кількісний метод)
 - ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (ПЛР, кількісний метод);
 - iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - iv. гепатиту Е: імуноглобулін G;
 - v. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - vi. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - vii. сифілісу;
 - viii. токсоплазмозу: IgM та IgG;
 - ix. Т-клітинного лімфотропного вірусу людини (HTLV 1/2): IgM та IgG;
 - x. вірус SARS-Cov2: РНК (методом ПЛР, кількісний метод);
 - xi. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster), герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР, кількісний метод), IgM та IgG;
 - xii. хламідії: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
 - xiii. мікоплазми: ДНК (методом ПЛР), IgM та IgG;
 - xiv. Clostridium difficile (методом ПЛР), виявлення токсинів Clostridium difficile A/B у зразках випорожнень;
 - xv. визначення ВК - вірусу (BKV) у зразку сечі (ПЛР якісний та кількісний методи) – для ЗОЗ, які проводять алогенну ТГСК.
 - t. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням за потребою чутливості до антибактеріальних препаратів та/або протигрибкових препаратів;
 - u. рівень бета-хоріонічного гонадотропіну людини (β-ХГЛ) у сироватці у пацієток репродуктивного віку(у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
 - v. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення інструментальних методів дослідження пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК, зокрема:
- а. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;

b. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ або на умовах договору підряду;

c. ендоскопічні дослідження;

d. ультразвукові дослідження, зокрема: УЗД із проведенням доплерографії, УЗД печінки з еластографією тощо;

e. функціональні дослідження, зокрема:

i. електрокардіографія (ЕКГ);

ii. спірографія;

f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

4. Огляд, консультування та оцінювання стану пацієнта/пацієнтки- донора ГСК (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК).

5. Проведення необхідних лабораторних досліджень *пацієнту/пацієнтці-донору ГСК* (для ЗОЗ, які проводять аlogenну ТГСК), зокрема:

a. визначення групи крові і резус-фактора;

b. загально-клінічних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові; морфологічне дослідження клітин крові; загальний аналіз сечі);

c. біохімічних досліджень (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти (натрій, калій, кальцій); глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

d. визначення показників коагуляційного гемостазу (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

e. проведення обстежень на виявлення:

i. ВІЛ-інфекції: антиген, зокрема антиген p24 та сумарні антитіла до HIV 1 та 2 типів, РНК HIV (методом ПЛР);

ii. гепатиту В: HBsAg, anti-HBcor, anti-HBs. ДНК HBV (методом ПЛР);

iii. гепатиту С: сумарні антитіла (Anti-HCV). РНК HCV (методом ПЛР);

iv. вірусу цитомегаловірусної інфекції: ДНК вірусу (методом ПЛР), та імуноглобуліни М та G;

v. вірусу Епштейн-Барра: ДНК вірусу (методом ПЛР) та імуноглобуліни М та G;

vi. сифілісу;

vii. токсоплазмозу: імуноглобуліни М та G, ДНК вірусу (методом ПЛР);

viii. вірус простого герпесу (HSV) 1 та 2 типів, 3 типу (Varicella Zoster) герпесу 6 типу (HHV 6): ДНК (методом ПЛР) та імуноглобуліни М;

ix. парвовірус (Parvovirus B19) ДНК (методом ПЛР).

f. проведення імуногенетичного скринінгу: визначення генотипу HLA за локусами A, - B, -C -DRB1, -DQB1, DPB1.

6. Підготовка пацієнта/пацієнтки-донора до проведення забору ГСК, зокрема шляхом введення гранулоцитарного колонієстимулюючого фактору.
7. Анестезіологічне забезпечення під час проведення забору ГСК кісткового мозку пацієнту/пацієнтці – донору.
8. Проведення забору ГСК у пацієнта/пацієнтки – донора або реципієнта (для аутологічної ТГСК).
9. Проведення обробки, кріоконсервації та зберігання ГСК.
10. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту ГСК процедури кондиціонування: мієло- та/або імуноаблятивної хіміотерапії та/або радіотерапії.
11. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці– донору або реципієнту .
12. Проведення цілодобового моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ-моніторинг та ін.) пацієнту/пацієнтці-реципієнту.
13. Проведення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою реципієнтом.
14. Проведення пацієнту/пацієнтці-реципієнту трансфузії (реінфузії – ауто ГСК) ГСК (трансплантації).
15. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
16. Динамічне спостереження за станом пацієнта/пацієнтки-реципієнтом в посттрансплантаційному періоді.
17. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування, зокрема терапевтичний лікарський моніторинг та корегування імуносупресивної терапії пацієнтам- реципієнтам ГСК.
18. Лікування ускладнень, зокрема пов'язаних з раннім відторгненням трансплантату (гострої та хронічної реакції трансплантат проти господаря).
19. Оцінка психоемоційного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги на всіх етапах надання допомоги.
20. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці.
21. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші підрозділи/ЗОЗ, зокрема для проведення променевої терапії, або виклик спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.
22. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.
23. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію репродуктолога у відповідний ЗОЗ.
24. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
25. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема розчинами для парентерального харчування, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами,

визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

26. Забезпечення необхідним лікувальним харчуванням в умовах стаціонару.

27. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Проведення досліджень з радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики
(позитронно-емісійної комп'ютерної томографії)»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:



- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючим лікарем-спеціалістом пацієнта із встановленим діагнозом:

- C81 Хвороба Ходжкіна;
- C82 Фолікулярна (нодулярна) неходжкінська лімфома;
- C83 Дифузна неходжкінська лімфома;
- C84 Лімфома зі зрілих T/NK-клітин;
- C85 Інші та неуточнені типи неходжкінської лімфоми;
- C47 Злоякісне новоутворення периферичних нервів та вегетативної нервової системи.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність обладнаного приміщення для проведення радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії).
2. Забезпечення огляду пацієнта/пацієнтки лікарем-спеціалістом перед проведенням дослідження позитронно-емісійної комп'ютерної томографії.
3. Проведення визначення рівня глюкози крові.
4. Забезпечення проведення досліджень з радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії) при неходжкінських лімфомах та лімфомі Ходжкіна, для діагностики стадії захворювання та/або виявлення екстранодальних уражень та/або для моніторингу та оцінки відповіді на терапію та/або для виявлення залишкового процесу або рецидиву після проведеної терапі.
5. Наявність радіофармацевтичного препарату 18F-Фтордезоксиглюкози за рахунок ліцензованого власного виробництва або за договором на його постачання для проведення позитронно-емісійної комп'ютерної томографії.
6. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
7. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
8. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги, 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.
9. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом необхідними рентгеноконтрастними лікарськими засобами для проведення комп'ютерної томографії або магнітно-резонансної томографії.

10. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів для проведення радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії).

11. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

12. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

13. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

15. Забезпечення дотримання вимог законодавства у сфері ядерної медицини: Норм радіаційної безпеки України (НРБУ-97), Основних санітарних правил забезпечення радіаційної безпеки України (ОСПУ-2005), СНіП, СанПіН, стандартів ISO щодо чистих приміщень, GMP та ін для ЗОЗ, що провадять та/або використовують у своїй роботі пристрої випромінювання радіонуклідні (ПВРН).

16. Забезпечення дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

17. 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.

18. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг, відповідно до напрямку надання послуг:

а. Лікар-рентгенолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

б. Лікар з ядерної медицини – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

с. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

д. Рентгенолаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007;
- c. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- d. комбінований сканер для ПЕТ-КТ або ПЕТ-МРТ;
- e. аварійний набір для ліквідації розливів радіоактивних речовин;
- f. автоматичний інжектор для введення контрастних препаратів– щонайменше 1;
- g. пульсоксиметр - щонайменше 2;
- h. мішок ручної вентиляції легенів - щонайменше 2;
- i. глюкометр з тест-смужками – щонайменше 2;
- j. термометр безконтактний - щонайменше 2;
- k. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- l. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. У ЗОЗ:

- a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневый 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;
- b. електрокардіограф багатоканальний;
- c. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, зокрема у частині кадрових вимог за спеціальностями радіологія, радіонуклідна діагностика, рентгенологія, анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.

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).

Код	Назва
61620-00	ПЕТ-дослідження з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) усього тіла на початковій стадії вперше діагностованої або раніше нелікованої лімфоми Ходжкіна або неходжкінської лімфоми

61622-00	ПЕТ-дослідження усього тіла з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) для оцінки відповіді на терапію препаратами першої лінії під час курсу лікування або упродовж трьох місяців після його завершення при хворобі Ходжкіна або неходжкінських лімфомах
61628-00	ПЕТ-дослідження усього тіла з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) для підтвердження рецидиву хвороби Ходжкіна або неходжкінських лімфом
61632-00	ПЕТ-дослідження усього тіла з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) для оцінки відповіді на хіміотерапію препаратами другої лінії, та для обговорення подальшої трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин при хворобі Ходжкіна або неходжкінських лімфомах
61538-00	ПЕТ дослідження головного мозку з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) для оцінки підозрюваної залишкової злоякісної пухлини головного мозку або її рецидиву за результатами анатомічного зображення, після остаточного визначення лікування (або під час поточної хіміотерапії) у пацієнтів, які вважаються придатними для подальшої активної терапії
61604-00	ПЕТ-дослідження усього тіла з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) для оцінки стану пацієнта з підозрою на залишковий рак голови та шиї після остаточного визначення лікування у пацієнтів, які вважаються придатними для подальшої активної терапії

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Огляд, консультування пацієнта/пацієнтки лікарем-спеціалістом перед проведенням дослідження.
2. Огляд, консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед проведенням анестезіологічного забезпечення з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.
3. Аналіз та оцінка попередніх діагностичних обстежень.
4. Визначення рівня глюкози крові.
5. Проведення досліджень з радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії).
6. Забезпечення лікарськими засобами для проведення радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії), зокрема радіофармацевтичним препаратом 18F-Фтордезоксиглюкоза.
7. Забезпечення медичними виробами та витратними матеріалами для проведення радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії).
8. Анестезіологічне забезпечення під час проведення дослідження пацієнту/пацієнтці (за потребою).

9. Аналіз та опис результатів досліджень та, за необхідності, надання рекомендацій щодо наступного дослідження та методів уточнення виявлених змін.

10. Надання результатів обстеження пацієнту/пацієнтці на цифровому носії.

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. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги, 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.

14. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Проведення досліджень з радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії)», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядкови й номер	Код медично ї послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медични х послуг	Одиниця медично ї послуги	Запланован а кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальни й ставка, грн	Тариф (ставка) , грн	Коригувальн і коефіцієнти	Значення коефіцієнти в	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичн у послугу, грн	Запланован а вартість медичних послуг, грн
1	70	«Проведення досліджень з радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп’ютерної томографії)»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

направлення лікуючим лікарем-спеціалістом пацієнта із встановленим діагнозом:

C81 Хвороба Ходжкіна;
C82 Фолікулярна (нодулярна) неходжкінська лімфома;
C83 Дифузна неходжкінська лімфома;
C84 Лімфома зі зрілих T/NK-клітин;
C85 Інші та неуточнені типи неходжкінської лімфоми;
C47 Злоякісне новоутворення периферичних нервів та вегетативної нервової системи.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність обладнаного приміщення для проведення радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії).
2. Забезпечення огляду пацієнта/пацієнтки лікарем-спеціалістом перед проведенням дослідження позитронно-емісійної комп'ютерної томографії.
3. Проведення визначення рівня глюкози крові.
4. Забезпечення проведення досліджень з радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії) при неходжкінських лімфомах та лімфомі Ходжкіна, для діагностики стадії захворювання та/або виявлення екстранодальних уражень та/або для моніторингу та оцінки відповіді на терапію та/або для виявлення залишкового процесу або рецидиву після проведеної терапії.
5. Наявність радіофармацевтичного препарату ^{18}F -Фтордезоксиглюкози за рахунок ліцензованого власного виробництва або за договором на його постачання для проведення позитронно-емісійної комп'ютерної томографії.
6. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
7. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
8. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги, 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.
9. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом необхідними рентгеноконтрастними лікарськими засобами для проведення комп'ютерної томографії або магнітно-резонансної томографії.

10. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів для проведення радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії).

11. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

12. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

13. Наявність протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.

14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

15. Забезпечення дотримання вимог законодавства у сфері ядерної медицини: Норм радіаційної безпеки України (НРБУ-97), Основних санітарних правил забезпечення радіаційної безпеки України (ОСПУ-2005), СНіП, СанПіН, стандартів ISO щодо чистих приміщень, GMP та ін для ЗОЗ, що провадять та/або використовують у своїй роботі пристрої випромінювання радіонуклідні (ПВРн).

16. Забезпечення дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, в тому числі виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

17. 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.

18. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:

1. За місцем надання медичних послуг, відповідно до напрямку надання послуг:

- a. Лікар-рентгенолог - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- b. Лікар з ядерної медицини – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
- d. Рентгенолаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.

2. У ЗОЗ:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи 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;
- с. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- д. комбінований сканер для ПЕТ-КТ або ПЕТ-МРТ;
- е. аварійний набір для ліквідації розливів радіоактивних речовин;
- ф. автоматичний інжектор для введення контрастних препаратів– щонайменше 1;
- г. пульсоксиметр - щонайменше 2;
- h. мішок ручної вентиляції легенів - щонайменше 2;
- і. глюкометр з тест-смужками – щонайменше 2;
- j. термометр безконтактний - щонайменше 2;
- к. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- l. аптечка для надання невідкладної допомоги.

2. У ЗОЗ:

- а. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
- б. електрокардіограф багатоканальний;
- с. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- д. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t).

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, зокрема у частині кадрових вимог за спеціальностями радіологія, радіонуклідна діагностика, рентгенологія, анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.

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).

Код	Назва
61620-00	ПЕТ-дослідження з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) усього тіла на початковій стадії вперше діагностованої або раніше нелікованої лімфоми Ходжкіна або неходжкінської лімфоми
61622-00	ПЕТ-дослідження усього тіла з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) для оцінки відповіді на терапію препаратами першої лінії під час курсу лікування або упродовж трьох місяців після його завершення при хворобі Ходжкіна або неходжкінських лімфомах
61628-00	ПЕТ-дослідження усього тіла з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) для підтвердження рецидиву хвороби Ходжкіна або неходжкінських лімфом
61632-00	ПЕТ-дослідження усього тіла з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) для оцінки відповіді на хіміотерапію препаратами другої лінії, та для обговорення подальшої трансплантації гемопоетичних стовбурових клітин при хворобі Ходжкіна або неходжкінських лімфомах
61538-00	ПЕТ дослідження головного мозку з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) для оцінки підозрюваної залишкової злоякісної пухлини головного мозку або її рецидиву за результатами анатомічного зображення, після остаточного визначення лікування (або під час поточної хіміотерапії) у пацієнтів, які вважаються придатними для подальшої активної терапії

61604-00	ПЕТ-дослідження усього тіла з 18F-Фтордезоксиглюкозою (ФДГ) для оцінки стану пацієнта з підозрою на залишковий рак голови та шиї після остаточного визначення лікування у пацієнтів, які вважаються придатними для подальшої активної терапії
----------	---

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Огляд, консультування пацієнта/пацієнтки лікарем-спеціалістом перед проведенням дослідження.
2. Огляд, консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед проведенням анестезіологічного забезпечення з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.
3. Аналіз та оцінка попередніх діагностичних обстежень.
4. Визначення рівня глюкози крові.
5. Проведення досліджень з радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії).
6. Забезпечення лікарськими засобами для проведення радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії), зокрема радіофармацевтичним препаратом 18F-Фтордезоксиглюкоза.
7. Забезпечення медичними виробами та витратними матеріалами для проведення радіоізотопної медичної візуалізації та діагностики (позитронно-емісійної комп'ютерної томографії).
8. Анестезіологічне забезпечення під час проведення дослідження пацієнту/пацієнтці (за потребою).
9. Аналіз та опис результатів досліджень та, за необхідності, надання рекомендацій щодо наступного дослідження та методів уточнення виявлених змін.
10. Надання результатів обстеження пацієнту/пацієнтці на цифровому носії.
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. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги, 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.
14. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах
ментального (психічного) здоров'я та мобільними мультидисциплінарними
командами»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з **26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для кластерних, надкластерних закладів охорони здоров'я, що визначені у складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування госпітальних округів і госпітальних кластерів та встановлення їх меж, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» (далі - ЗОЗ у складі спроможної мережі), та **закладів охорони здоров'я державної форми власності**;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з **04 грудня 2025 року по 11 грудня 2025 року включно** – для загальних закладів охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **18 грудня 2025 року включно**;

3) з **12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно**:

для суб'єктів господарювання, не включених до складу спроможної мережі;

для ЗОЗ у складі спроможної мережі та закладів охорони здоров'я державної форми власності, які не подали пропозицію (зокрема, у зв'язку з реорганізацією) в строки, зазначені в підпунктах 1 і 2 пункту 1 цього оголошення.

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.



Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається *«діє на підставі Статуту»*, для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату** запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги:

Амбулаторно та/або мобільною мультидисциплінарною командою за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги:

самозвернення;

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;

направлення лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у ЗОЗ відокремленого структурного підрозділу Центру ментального (психічного) здоров'я (Центр).

2. Створення за наказом керівника закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) мультидисциплінарної команди та мобільної мультидисциплінарної команди для надання психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки в Центрі або за місцем проживання (перебування) пацієнта.

3. Забезпечення наявності приміщень та кабінетів для надання психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки, зокрема, рецепції, зони очікування відвідувачів, кімнат (кабінетів) для надання індивідуальної та сімейної/групової психосоціальної допомоги, кімнат (кабінетів) для надання психіатричної допомоги, маніпуляційного кабінету, палат (щонайменше на два ліжка), кімнати для зберігання медичних виробів та лікарських засобів, кімнати психологічного розвантаження працівників Центру.

4. Забезпечення надання психосоціальної допомоги та психосоціальних послуг щодо питань психічного здоров'я пацієнтам в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

5. Забезпечення надання психіатричної допомоги в амбулаторних умовах, зокрема, мультидисциплінарною командою, та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта мобільною мультидисциплінарною командою відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Забезпечення розробки та формування індивідуального плану відновлення пацієнтів за їх участю відповідно до чинних галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та допомога у дотриманні розробленого індивідуального плану.

7. Забезпечення наявності медичних виробів та лікарських засобів для надання невідкладної медичної допомоги.

8. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.

9. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, а під час відвідування мобільною мультидисциплінарною командою виклик бригади екстреної медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.

10. Забезпечення оцінювання пацієнтів з розладами психіки та поведінки з метою визначення їх потреби у паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання спеціалізованої паліативної допомоги у стаціонарних умовах або за місцем перебування пацієнта.

11. Надання інформації пацієнтам про можливість отримання соціальних послуг, пов'язаних із соціально-психологічною реабілітацією, відновленням та підтриманням психічного здоров'я (соціальна адаптація, представництво інтересів, інформування, посередництво, консультування, соціальна профілактика, соціально-психологічна реабілітація).

12. Забезпечення візитів до пацієнта за місцем його перебування мобільною мультидисциплінарною командою (4 рази на місяць або не менше 50 % від усіх звернень пацієнта до Центру).

13. Визначення потреб пацієнтів з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння їх соціалізації.

14. Надання інформації пацієнтам про можливість отримання соціальних послуг, пов'язаних із соціально-психологічною реабілітацією, відновленням та підтриманням психічного здоров'я (соціальна адаптація, представництво інтересів, інформування, посередництво, консультування, соціальна профілактика, соціально-психологічна реабілітація).

15. Забезпечення наявності сертифікатів щодо проходження навчання за програмою «Спеціалізована психіатрична допомога на рівні громад», яку проводить ВООЗ та партнерські організації (офлайн або онлайн), у всіх членів мультидисциплінарних команд (амбулаторної та мобільної).

16. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

17. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

18. Забезпечення консультування (у разі потреби) пацієнта/пацієнтки засобами телемедицини у режимі реального 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.

19. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

20. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

21. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

22. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною, у тому числі отримання інформованої згоди на отримання послуг від пацієнтів.

23. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

24. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах у Центрі:

1. За місцем надання (у складі мультидисциплінарної команди) в амбулаторних умовах:
 - a. лікар-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - b. лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - c. лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог (психолог), та/або психотерапевт — щонайменше 1 особа з переліку за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - d. сестри медичної (брата медичного) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
2. За місцем надання (у складі мобільної мультидисциплінарної команди):
 - a. лікар-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - b. лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - c. лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог (психолог), та/або психотерапевт — щонайменше 1 особа із зазначеного переліку за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - d. сестри медичної (брата медичного) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання (для мультидисциплінарної команди) в амбулаторних умовах:
 - a. електрокардіограф багатоканальний;
 - b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
 - c. резервне джерело електропостачання;
 - d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 - e. пульсоксиметр;
 - f. глюкометр;
 - g. термометр безконтактний;
 - h. аптечка для надання невідкладної допомоги.
2. За місцем надання (для мобільної мультидисциплінарної команди):
 - a. наявність автотранспорту для виїзду членів мобільної мультидисциплінарної команди;

- b. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- c. пульсоксиметр;
- d. глюкометр;
- e. термометр безконтактний;
- f. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю психіатрія та/або дитяча психіатрія.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Надання психосоціальної допомоги та психосоціальних послуг щодо питань психічного здоров'я пацієнта/пацієнтки на вторинному рівні в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Надання психіатричної допомоги в амбулаторних умовах, зокрема, мультидисциплінарною командою, та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки мобільною мультидисциплінарною командою відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Розробка та формування індивідуального плану відновлення пацієнта/пацієнтки за його/її участю відповідно до чинних галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та допомога у дотриманні розробленого індивідуального плану.

4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, а під час відвідування мобільною мультидисциплінарною командою виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.

5. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та видача електронного направлення (при наявності показань) для надання спеціалізованої медичної допомоги.

6. Визначення потреби пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки в паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання спеціалізованої паліативної допомоги у стаціонарних умовах або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки

7. Визначення потреб пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння його/її соціально-трудовій соціалізації.

8. Надання психологічної підтримки членам родини пацієнта/пацієнтки (або законним представникам та особам, які здійснюють догляд), зокрема навчання технікам самодопомоги та проведення психоосвіти.

9. Надання інформації пацієнту/пацієнтці щодо важливості збереження психічного здоров'я.

10. Консультування (у разі потреби) пацієнта/пацієнтки засобами телемедицини.

11. Забезпечення захисту прав і інтересів пацієнтів під час надання психосоціальної та психіатричної допомоги.

12. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах ментального (психічного) здоров'я та мобільними мультидисциплінарними командами», перейшовши за цим посиланням <https://smar ttender.biz/>

***Проект додатка до договору щодо спеціальних умов
надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проект договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2027 року - із кластерними та надкластерними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України та мають укладений договір з НСЗУ за іншими пакетами медичних послуг до 31 грудня 2027 року;

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року (або інша дата в межах зазначеного періоду) - із кластерними, надкластерними та загальними закладами охорони здоров'я, що визначені ЗОЗ у складі спроможної мережі, та відповідають Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на 2026 рік.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору

замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
 2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
 3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
 4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
 5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний тариф, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	72	«Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах ментального (психічного) здоров’я та мобільними мультидисциплінарними командами»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги:

Амбулаторно та/або мобільною мультидисциплінарною командою за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги:

самозвернення;

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;

направлення лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність у ЗОЗ відокремленого структурного підрозділу Центру ментального (психічного) здоров'я (Центр).
2. Створення за наказом керівника закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) мультидисциплінарної команди та мобільної мультидисциплінарної команди для надання психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки в Центрі або за місцем проживання (перебування) пацієнта.
3. Забезпечення наявності приміщень та кабінетів для надання психіатричної та психосоціальної допомоги особам з розладами психіки та поведінки, зокрема, рецепції, зони очікування відвідувачів, кімнат (кабінетів) для надання індивідуальної та сімейної/групової психосоціальної допомоги, кімнат (кабінетів) для надання психіатричної допомоги, маніпуляційного кабінету, палат (щонайменше на два ліжка), кімнати для зберігання медичних виробів та лікарських засобів, кімнати психологічного розвантаження працівників Центру.
4. Забезпечення надання психосоціальної допомоги та психосоціальних послуг щодо питань психічного здоров'я пацієнтам в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
5. Забезпечення надання психіатричної допомоги в амбулаторних умовах, зокрема, мультидисциплінарною командою, та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта мобільною мультидисциплінарною командою відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Забезпечення розробки та формування індивідуального плану відновлення пацієнтів за їх участю відповідно до чинних галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та допомога у дотриманні розробленого індивідуального плану.
7. Забезпечення наявності медичних виробів та лікарських засобів для надання невідкладної медичної допомоги.
8. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямками в інші ЗОЗ.
9. Забезпечення надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, а під час відвідування мобільною мультидисциплінарною командою виклик бригади екстреної медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.
10. Забезпечення оцінювання пацієнтів з розладами психіки та поведінки з метою визначення їх потреби у паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання спеціалізованої паліативної допомоги у стаціонарних умовах або за місцем перебування пацієнта.
11. Надання інформації пацієнтам про можливість отримання соціальних послуг, пов'язаних із соціально-психологічною реабілітацією, відновленням та підтриманням психічного здоров'я (соціальна адаптація, представництво інтересів, інформування, посередництво, консультування, соціальна профілактика, соціально-психологічна реабілітація).

12. Забезпечення візитів до пацієнта за місцем його перебування мобільною мультидисциплінарною командою (4 рази на місяць або не менше 50 % від усіх звернень пацієнта до Центру).

13. Визначення потреб пацієнтів з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння їх соціалізації.

14. Надання інформації пацієнтам про можливість отримання соціальних послуг, пов'язаних із соціально-психологічною реабілітацією, відновленням та підтриманням психічного здоров'я (соціальна адаптація, представництво інтересів, інформування, посередництво, консультування, соціальна профілактика, соціально-психологічна реабілітація).

15. Забезпечення наявності сертифікатів щодо проходження навчання за програмою «Спеціалізована психіатрична допомога на рівні громад», яку проводить ВООЗ та партнерські організації (офлайн або онлайн), у всіх членів мультидисциплінарних команд (амбулаторної та мобільної).

16. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.

17. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

18. Забезпечення консультування (у разі потреби) пацієнта/пацієнтки засобами телемедицини у режимі реального 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.

19. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

20. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

21. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

22. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною, у тому числі отримання інформованої згоди на отримання послуг від пацієнтів.

23. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

24. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах у Центрі:

1. За місцем надання (у складі мультидисциплінарної команди) в амбулаторних умовах:
 - a. лікар-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - b. лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - c. лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог (психолог), та/або психотерапевт — щонайменше 1 особа з переліку за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - d. сестри медичної (брата медичного) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
2. За місцем надання (у складі мобільної мультидисциплінарної команди):
 - a. лікар-психіатр (за умови надання допомоги тільки дорослим) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - b. лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - c. лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог (психолог), та/або психотерапевт — щонайменше 1 особа із зазначеного переліку за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ;
 - d. сестри медичної (брата медичного) — щонайменше 1 особа за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання (для мультидисциплінарної команди) в амбулаторних умовах:
 - a. електрокардіограф багатоканальний;
 - b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
 - c. резервне джерело електропостачання;
 - d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
 - e. пульсоксиметр;
 - f. глюкометр;
 - g. термометр безконтактний;
 - h. аптечка для надання невідкладної допомоги.
2. За місцем надання (для мобільної мультидисциплінарної команди):
 - a. наявність автотранспорту для виїзду членів мобільної мультидисциплінарної команди;

- b. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- c. пульсоксиметр;
- d. глюкометр;
- e. термометр безконтактний;
- f. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю психіатрія та/або дитяча психіатрія.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Надання психосоціальної допомоги та психосоціальних послуг щодо питань психічного здоров'я пацієнта/пацієнтки на вторинному рівні в амбулаторних умовах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Надання психіатричної допомоги в амбулаторних умовах, зокрема, мультидисциплінарною командою, та/або за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки мобільною мультидисциплінарною командою відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Розробка та формування індивідуального плану відновлення пацієнта/пацієнтки за його/її участю відповідно до чинних галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та допомога у дотриманні розробленого індивідуального плану.
4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні у нього/неї станів, що загрожують життю, а під час відвідування мобільною мультидисциплінарною командою виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби), зокрема, й для транспортування пацієнта/пацієнтки у спеціалізований заклад для стаціонарного психіатричного лікування.
5. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та видача електронного направлення (при наявності показань) для надання спеціалізованої медичної допомоги.
6. Визначення потреби пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки в паліативній допомозі та видача у такому випадку електронного направлення на отримання спеціалізованої паліативної допомоги у стаціонарних умовах або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки
7. Визначення потреб пацієнта/пацієнтки з розладами психіки та поведінки у соціальних послугах та сприяння його/її соціально-трудовій соціалізації.
8. Надання психологічної підтримки членам родини пацієнта/пацієнтки (або законним представникам та особам, які здійснюють догляд), зокрема навчання технікам самопомоги та проведення психоосвіти.
9. Надання інформації пацієнту/пацієнтці щодо важливості збереження психічного здоров'я.
10. Консультування (у разі потреби) пацієнта/пацієнтки засобами телемедицини.
11. Забезпечення захисту прав і інтересів пацієнтів під час надання психосоціальної та психіатричної допомоги.

12. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Перехідне фінансове забезпечення надання медичних послуг
закладами охорони здоров'я»
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) **з 26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно** - для закладів охорони здоров'я державної форми власності;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) **з 12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно** – для закладів охорони здоров'я державної форми власності, що не подали пропозицію в строки, зазначені в підпункті 1 пункту 1 цього оголошення;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – **необхідно вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань**);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання);



- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);

3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуг: стаціонарно та/або амбулаторно.

Підстави надання послуг:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря, або лікуючого лікаря;
 доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
 направлення з іншого клінічного підрозділу та/або закладу;
 самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам/пацієнткам.
2. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
3. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
4. 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.

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Надання закладом охорони здоров'я спеціалізованої (стаціонарної/амбулаторної) та/або паліативної медичної допомоги, та/або медичних послуг з медичної реабілітації дорослим та дітям до 16 років, та/або медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (далі – Вимоги).

Подати пропозицію за пакетом «Перехідне фінансове забезпечення надання медичних послуг закладами охорони здоров'я», перейшовши за цим посиланням
<https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно зі специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Якщо інше не передбачено Порядком договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк:

з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2026 року - у разі відповідності суб'єкта господарювання Вимогам, умовам закупівлі, специфікаціям та іншим вимогам законодавства України.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.
2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.
3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.
5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	68	«Перехідне фінансове забезпечення надання медичних послуг закладами охорони здоров’я»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підприємця	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підприємцем	Дата укладення договору з підприємцем	Дата початку строку дії договору з підприємцем	Дата закінчення строку дії договору з підприємцем

2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови **:

4. Звітним періодом є _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить***

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
-						

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуг: стаціонарно та/або амбулаторно.

Підстави надання послуг:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря, або лікуючого лікаря; доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

направлення з іншого клінічного підрозділу та/або закладу;
самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам/пацієнтам.
2. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
3. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
4. 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.

8.2. Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Надання закладом охорони здоров'я спеціалізованої (стаціонарної/амбулаторної) та/або паліативної медичної допомоги, та/або медичних послуг з медичної реабілітації дорослим та дітям до 16 років, та/або медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами.

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою
медичних гарантій щодо надання екстреної медичної допомоги
від 26 листопада 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання та розгляду пропозиції (заява та додатки до неї):

1) з 26 листопада 2025 року по 03 грудня 2025 року включно - для закладів охорони здоров'я, що надають екстрену медичну допомогу;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - договір) до **10 грудня 2025 року включно**;

2) з 12 грудня 2025 року по 23 грудня 2025 року включно – для закладів охорони здоров'я, що надають екстрену медичну допомогу, та не подали пропозицію в строк зазначений в підпункті 1 пункту 1 цього оголошення;

НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **05 січня 2026 року включно**.

Пропозиції про укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (оновлені), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію з усуненими недоліками протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

Розрахунок загальної орієнтовної ціни договору (запланованої та фактичної вартості послуг) здійснюється відповідно до порядку яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період (далі – Порядок).

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

Під час заповнення заяви необхідно зазначити:

- інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб – підприємців – необхідно **вказати номер та дату** запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань);

- місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN) (помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проєкті договору, несе суб'єкт господарювання);

- інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього оголошення, вид медичних послуг для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.



У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF, або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах.

Додатки до пропозиції:

Додаток 1. Сканована копія в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

Додаток 2*. Якщо у минулому періоді щодо суб'єкта господарювання, який укладає договір, складався план усунення виявлених порушень або план заходів з удосконалення медичного обслуговування, разом із заявою подаються скановані копії відповідних документів та інформація, що підтверджують виконання цього плану, якщо вони не були надані раніше.

* Додається у разі потреби

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

- 1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;
- 2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію);
- 3) суб'єктів господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);
- 4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

УВАГА: У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен у той же день внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

Розгляд пропозицій про укладення договору відповідно до цього оголошення здійснюється також на предмет відповідності поданої пропозиції вимогам законодавства, чинного на момент укладення договору.

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

Умови надання послуги: за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги:

самозвернення або звернення третіх осіб;
за зверненням лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Прийом, обробка та передача інформації бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги про звернення громадян за екстреною медичною допомогою.

2. Проведення диспетчером усного опитування осіб, які звернулись за допомогою, із проведенням сортування і визначення можливостей інфікування ОНІХ відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Визначення стану пацієнта/пацієнтки та обставини подій виклику відповідно до переліку причин звернень та скарг про необхідність надання екстреної медичної допомоги, затвердженого МОЗ.

3. Забезпечення цілодобового прийому звернень від населення щодо отримання медичної допомоги, надання екстреної медичної допомоги за принципом екстериторіальності і раннього інформування надавачів медичних послуг (до прибуття бригади), а саме виду домедичної допомоги, необхідної для усунення негативних наслідків для пацієнта/пацієнтки, що перебуває у невідкладному стані.

4. Цілодобове консультування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги лікарем-консультантом та/або старшим лікарем чергової зміни ОДС за допомогою комунікаційних технологій та/або з використанням технічних засобів електронних комунікацій, а також координація дій бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги із ЗОЗ щодо надання екстреної медичної допомоги.

5. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнта/пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

6. 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.

7. Забезпечення надання екстреної медичної допомоги на місці події, під час транспортування та при особистому зверненні пацієнта/пацієнтки до підрозділу екстреної (швидкої) медичної допомоги відповідно до стандартів надання екстреної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у невідкладних станах.

8. Заповнення облікової документації, ведення статистичного обліку і звітності в електронному вигляді, а також її зберігання.

9. Дотримання принципу екстериторіальності у роботі бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги з обов'язковою госпіталізацією у разі потреби до ЗОЗ за принципом екстериторіальності, зокрема до ЗОЗ, які розташовані на території інших адміністративно-територіальних одиниць.

10. Забезпечення функціонування тільки однієї активної ОДС у структурі диспетчерської Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (ЦЕМД), якою приймаються усі виклики з однієї адміністративно-територіальної одиниці вищого рівня. Забезпечення альтернативних резервних способів виклику бригади екстреної медичної допомоги (через мобільні додатки, соціальні мережі тощо), наявність альтернативних мобільних номерів зв'язку у випадку надзвичайних ситуацій.

11. Передача всієї оперативної інформації в режимі онлайн та надання інформації про наявні ресурси мережі ЕМД у терміни, визначені Регламентом функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи ОДС ЦЕМД.

12. Використання та внесення бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги попередніх діагнозів відповідно до Єдиного класифікатора попередніх діагнозів для бригад екстреної медичної допомоги.

13. Внесення і передача даних щодо пацієнтів до електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи ОДС ЦЕМД такого мінімального обсягу даних: прізвище, ім'я, по батькові, вік (якщо відомо) та стать пацієнта/пацієнтки, адреса виклику, результат виклику, стан пацієнта/пацієнтки після надання допомоги, попередній діагноз, а також відомості про госпіталізацію, якщо пацієнта/пацієнтку госпіталізували, а саме: ЗОЗ, у

який пацієнта/пацієнтку госпіталізували, прізвище чергового лікаря та номер супровідного листка.

14. Забезпечення автоматизованих робочих місць для персоналу ОДС, а також резервних - в укриттях. Забезпечення моніторингу переміщень автомобілів екстреної медичної допомоги за допомогою GPS трекерів.

15. Дотримання планового алгоритму дій, визначеного галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, при транспортуванні пацієнтів до відділення екстреної (невідкладної) допомоги або приймального відділення, або до визначеного місця огляду. При визначенні ЗОЗ, до якого має бути транспортовано пацієнта/пацієнтку, враховується наявність у ЗОЗ на момент транспортування чинного договору з НСЗУ за відповідним пакетом медичних послуг.

16. Дотримання протиепідемічних заходів під час надання пацієнтам екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі, зокрема вживання заходів із забезпечення попередження поширення ОНІХ.

17. Взаємодія з надавачами первинної медичної допомоги та з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного надання ними медичної допомоги пацієнтам, які не потребують екстреної або невідкладної медичної допомоги.

18. Взаємодія під час надзвичайних ситуацій відповідно до затвердженого Плану реагування на надзвичайні ситуації з аварійно-рятувальними службами та підрозділами міністерств та інших органів виконавчої влади, органів влади Автономної Республіки Крим, органів місцевого самоврядування під час виникнення надзвичайної ситуації та ліквідації її наслідків, а також у разі виникнення ситуацій, що мають ознаки кримінального правопорушення.

19. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

20. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

21. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості з дотриманням вимог до її організації і приведення у відповідність до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

22. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

23. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

24. Забезпечення своєчасного інформування про надзвичайні ситуації та події, що мають ознаки надзвичайних ситуацій, відповідно до затверджених регламентів у сфері інформування та реагування, із використанням визначених комунікаційних або цифрових інструментів, у необхідному обсязі та в установлені терміни.

25. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Вимоги до складу бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги:

1. Склад виїзних бригад лікарських, фельдшерських та бригад парамедиків у кількості відповідно до вимог нормативно-правових актів, затверджених Кабінетом Міністрів України та МОЗ.

2. Наявність визначених команд медицини катастроф - щонайменше 10% зі складу виїзних бригад центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, у функціональні обов'язки яких входить надання екстреної медичної допомоги та подальша госпіталізація постраждалих при масових випадках, зокрема при дії зброї масового ураження, у відповідні ЗОЗ, а також відрядження у ЗОЗ, які потребують підсилення.

Вимоги до переліку обладнання:

1. Наявність автомобілів швидкої медичної допомоги типу В і типу С відповідно до стандартів ДСТУ 1789:2015 та/або ДСТУ 1789:2019 у кількості, необхідній для забезпечення надання екстреної медичної допомоги на території обслуговування.

2. Устаткування та обладнання автомобілів відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та ДСТУ 1789:2015 або ДСТУ 1789:2019.

3. Забезпечення бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги медичними виробами та лікарськими засобами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Наявність резервного джерела електропостачання та щонайменше одного автоматичного перемикального комутаційного обладнання, відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007 у ЦОД.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Забезпечення цілодобового прийому звернень громадян щодо надання екстреної медичної допомоги за єдиним телефонним номером екстреної медичної допомоги.

2. Оцінка стану здоров'я пацієнта/пацієнтки (дорослого або дитини), встановлення попереднього діагнозу, визначення потреби в госпіталізації, відповідно до чинних стандартів надання екстреної медичної допомоги.

3. Надання екстреної медичної допомоги на місці події, під час транспортування та при особистому зверненні пацієнта/пацієнтки до підрозділу екстреної (швидкої) медичної допомоги відповідно до медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка перебуває у невідкладних станах.

4. Надання екстреної медичної допомоги постраждалим при надзвичайних ситуаціях природного та техногенного характеру, включаючи хімічні, біологічні, радіологічні та ядерні загрози, а також участь у скоординованих діях усіх відповідних служб, задіяних у ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій.

5. Організація та проведення медичного сортування постраждалих бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги, зокрема залучення команд медицини катастроф з числа власних та команд медицини катастроф закладів охорони здоров'я, їх розгортання на етапах медичної евакуації з метою забезпечення прийому постраждалих, надання необхідного обсягу медичної допомоги та підготовки до подальшої медичної евакуації у разі виникнення ситуації з великою кількістю постраждалих.

6. Надання екстреної медичної допомоги при нещасних випадках, зокрема зумовлених дією диму, вогню та полум'я, електричного струму, блискавки, пов'язаних із транспортними засобами, наслідках злочинного нападу тощо.

7. Транспортування та забезпечення медичного супроводу пацієнта/пацієнтки, який/яка потребує госпіталізації та медичного спостереження, з місця події до закладів охорони здоров'я (ЗОЗ).

8. Надання необхідного обсягу екстреної медичної допомоги та транспортування пацієнта/пацієнтки, в якого/якої визначена ймовірність або підтверджений факт інфікування ОНІХ та які потребують стаціонарного лікування, з місця події до визначених ЗОЗ, відповідно до затвердженого клінічного маршруту, зокрема з урахуванням принципу екстериторіальності.

9. Забезпечення транспортування пацієнта/пацієнтки, який/яка потребує ургентного стаціонарного лікування та медичного супроводу бригадою екстреної медичної допомоги між ЗОЗ відповідно до затвердженого клінічного маршруту, зокрема з урахуванням принципу екстериторіальності.

10. Забезпечення медико-санітарного супроводу осіб, стосовно яких здійснюється державна охорона.

11. Цілодобове консультування пацієнта/пацієнтки диспетчером або лікарем центральної оперативно-диспетчерської служби центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (ОДС) засобами телефонного зв'язку з приводу його/її медичної проблеми (причини звернення).

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

подати пропозицію за напрямом «Екстрена медична допомога», перейшовши за цим посиланням: <https://smarttender.biz/>

Проект додатка до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг

Протягом десяти календарних днів з дати підписання проєкту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

Відповідно до пункту 19² Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410, підписаний НСЗУ та надісланий суб'єкту господарювання проєкт договору є пропозицією укласти договір (оферта), який діє протягом десяти календарних днів з дати підписання. Якщо суб'єкт господарювання не підписав договір протягом установленого строку, пропозиція (оферта) втрачає свою силу, а договір вважається неукладеним.

Важливо:

Договори відповідно до цього оголошення укладаються на строк з 1 січня 2026 року по 31 грудня 2028 року, якщо інше не передбачено законодавством, яке визначає особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Для укладення договору за зазначеним пакетом медичних послуг подана пропозиція має відповідати вимогам законодавства, яким визначені особливості реалізації програми медичних гарантій на відповідний період.

Відповідно до пункту 39¹ Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, у разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах на суму коштів, які були сплачені на підставі такої інформації. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (057)-341-42-97.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (066) 366 49 26.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

1. Надавач зобов’язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

1.1.

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн
1	2	«Екстрена медична допомога»									

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником



--	--	--	--	--	--	--	--

2. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

. **Запланована вартість медичних послуг** становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. **Інші істотні умови **:**

4. **Звітним періодом є** _____.

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.

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені до звіту за грудень та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного року.

У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочих дні до закінчення граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

{Пункт 4¹ виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 - застосовується з 1 вересня 2023 року}

5. **Сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить*****

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн

-						
---	--	--	--	--	--	--

У разі коли протягом трьох місяців підряд фактична вартість наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки : своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1. Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

Умови надання послуги: за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.

Підстави надання послуги:

самозвернення або звернення третіх осіб;
за зверненням лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Прийом, обробка та передача інформації бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги про звернення громадян за екстреною медичною допомогою.
2. Проведення диспетчером усного опитування осіб, які звернулись за допомогою, із проведенням сортування і визначення можливостей інфікування ОНІХ відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Визначення стану пацієнта/пацієнтки та обставини подій виклику відповідно до переліку причин звернень та скарг про необхідність надання екстреної медичної допомоги, затвердженого МОЗ.

3. Забезпечення цілодобового прийому звернень від населення щодо отримання медичної допомоги, надання екстреної медичної допомоги за принципом екстериторіальності і раннього інформування надавачів медичних послуг (до прибуття бригади), а саме виду домедичної допомоги, необхідної для усунення негативних наслідків для пацієнта/пацієнтки, що перебуває у невідкладному стані.

4. Цілодобове консультування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги лікарем–консультантом та/або старшим лікарем чергової зміни ОДС за допомогою комунікаційних технологій та/або з використанням технічних засобів електронних комунікацій, а також координація дій бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги із ЗОЗ щодо надання екстреної медичної допомоги.

5. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнта/пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.

6. 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.

7. Забезпечення надання екстреної медичної допомоги на місці події, під час транспортування та при особистому зверненні пацієнта/пацієнтки до підрозділу екстреної (швидкої) медичної допомоги відповідно до стандартів надання екстреної медичної допомоги пацієнтам, які перебувають у невідкладних станах.

8. Заповнення облікової документації, ведення статистичного обліку і звітності в електронному вигляді, а також її зберігання.

9. Дотримання принципу екстериторіальності у роботі бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги з обов'язковою госпіталізацією у разі потреби до ЗОЗ за принципом екстериторіальності, зокрема до ЗОЗ, які розташовані на території інших адміністративно-територіальних одиниць.

10. Забезпечення функціонування тільки однієї активної ОДС у структурі диспетчерської Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (ЦЕМД), якою приймаються усі виклики з однієї адміністративно-територіальної одиниці вищого рівня. Забезпечення альтернативних резервних способів виклику бригади екстреної медичної допомоги (через мобільні додатки, соціальні мережі тощо), наявність альтернативних мобільних номерів зв'язку у випадку надзвичайних ситуацій.

11. Передача всієї оперативної інформації в режимі онлайн та надання інформації про наявні ресурси мережі ЕМД у терміни, визначені Регламентом функціонування електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи ОДС ЦЕМД.

12. Використання та внесення бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги попередніх діагнозів відповідно до Єдиного класифікатора попередніх діагнозів для бригад екстреної медичної допомоги.

13. Внесення і передача даних щодо пацієнтів до електронної медичної інформаційно-аналітичної системи з оптимізації роботи ОДС ЦЕМД такого мінімального обсягу даних: прізвище, ім'я, по батькові, вік (якщо відомо) та стать пацієнта/пацієнтки, адреса виклику, результат виклику, стан пацієнта/пацієнтки після надання допомоги, попередній діагноз, а також відомості про госпіталізацію, якщо пацієнта/пацієнтку госпіталізували, а саме: ЗОЗ, у який пацієнта/пацієнтку госпіталізували, прізвище чергового лікаря та номер супровідного листка.

14. Забезпечення автоматизованих робочих місць для персоналу ОДС, а також резервних - в укриттях. Забезпечення моніторингу переміщень автомобілів екстреної медичної допомоги за допомогою GPS трекерів.

15. Дотримання планового алгоритму дій, визначеного галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, при транспортуванні пацієнтів до відділення екстреної (невідкладної) допомоги або приймального відділення, або до визначеного місця огляду. При визначенні ЗОЗ, до якого має бути транспортовано пацієнта/пацієнтку, враховується наявність у ЗОЗ на момент транспортування чинного договору з НСЗУ за відповідним пакетом медичних послуг.

16. Дотримання протиепідемічних заходів під час надання пацієнтам екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі, зокрема вживання заходів із забезпечення попередження поширення ОНІХ.

17. Взаємодія з надавачами первинної медичної допомоги та з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного надання ними медичної допомоги пацієнтам, які не потребують екстреної або невідкладної медичної допомоги.

18. Взаємодія під час надзвичайних ситуацій відповідно до затвердженого Плану реагування на надзвичайні ситуації з аварійно-рятувальними службами та підрозділами міністерств та інших органів виконавчої влади, органів влади Автономної Республіки Крим, органів місцевого самоврядування під час виникнення надзвичайної ситуації та ліквідації її наслідків, а також у разі виникнення ситуацій, що мають ознаки кримінального правопорушення.

19. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

20. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

21. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості з дотриманням вимог до її організації і приведення у відповідність до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

22. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

23. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

24. Забезпечення своєчасного інформування про надзвичайні ситуації та події, що мають ознаки надзвичайних ситуацій, відповідно до затверджених регламентів у сфері інформування та реагування, із використанням визначених комунікаційних або цифрових інструментів, у необхідному обсязі та в установлені терміни.

25. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Вимоги до складу бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги:

1. Склад виїзних бригад лікарських, фельдшерських та бригад парамедиків у кількості відповідно до вимог нормативно-правових актів, затверджених Кабінетом Міністрів України та МОЗ.

2. Наявність визначених команд медицини катастроф - щонайменше 10% зі складу виїзних бригад центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, у функціональні обов'язки яких входить надання екстреної медичної допомоги та подальша госпіталізація постраждалих при масових випадках, зокрема при дії зброї масового ураження, у відповідні ЗОЗ, а також відрядження у ЗОЗ, які потребують підсилення.

Вимоги до переліку обладнання:

1. Наявність автомобілів швидкої медичної допомоги типу В і типу С відповідно до стандартів ДСТУ 1789:2015 та/або ДСТУ 1789:2019 у кількості, необхідній для забезпечення надання екстреної медичної допомоги на території обслуговування.

2. Устаткування та обладнання автомобілів відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та ДСТУ 1789:2015 або ДСТУ 1789:2019.

3. Забезпечення бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги медичними виробами та лікарськими засобами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Наявність резервного джерела електропостачання та щонайменше одного автоматичного перемикального комутаційного обладнання, відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007 у ЦОД.

Інші вимоги:

1. 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

Для належного виконання договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація):

1. Забезпечення цілодобового прийому звернень громадян щодо надання екстреної медичної допомоги за єдиним телефонним номером екстреної медичної допомоги.

2. Оцінка стану здоров'я пацієнта/пацієнтки (дорослого або дитини), встановлення попереднього діагнозу, визначення потреби в госпіталізації, відповідно до чинних стандартів надання екстреної медичної допомоги.

3. Надання екстреної медичної допомоги на місці події, під час транспортування та при особистому зверненні пацієнта/пацієнтки до підрозділу екстреної (швидкої) медичної допомоги відповідно до медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, який/яка перебуває у невідкладних станах.

4. Надання екстреної медичної допомоги постраждалим при надзвичайних ситуаціях природного та техногенного характеру, включаючи хімічні, біологічні, радіологічні та ядерні загрози, а також участь у скоординованих діях усіх відповідних служб, задіяних у ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій.

5. Організація та проведення медичного сортування постраждалих бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги, зокрема залучення команд медицини катастроф з числа власних та команд медицини катастроф закладів охорони здоров'я, їх розгортання на етапах

медичної евакуації з метою забезпечення прийому постраждалих, надання необхідного обсягу медичної допомоги та підготовки до подальшої медичної евакуації у разі виникнення ситуації з великою кількістю постраждалих.

6. Надання екстреної медичної допомоги при нещасних випадках, зокрема зумовлених дією диму, вогню та полум'я, електричного струму, блискавки, пов'язаних із транспортними засобами, наслідках злочинного нападу тощо.

7. Транспортування та забезпечення медичного супроводу пацієнта/пацієнтки, який/яка потребує госпіталізації та медичного спостереження, з місця події до закладів охорони здоров'я (ЗОЗ).

8. Надання необхідного обсягу екстреної медичної допомоги та транспортування пацієнта/пацієнтки, в якого/якої визначена ймовірність або підтверджений факт інфікування ОНІХ та які потребують стаціонарного лікування, з місця події до визначених ЗОЗ, відповідно до затвердженого клінічного маршруту, зокрема з урахуванням принципу екстериторіальності.

9. Забезпечення транспортування пацієнта/пацієнтки, який/яка потребує ургентного стаціонарного лікування та медичного супроводу бригадою екстреної медичної допомоги між ЗОЗ відповідно до затвердженого клінічного маршруту, зокрема з урахуванням принципу екстериторіальності.

10. Забезпечення медико-санітарного супроводу осіб, стосовно яких здійснюється державна охорона.

11. Цілодобове консультування пацієнта/пацієнтки диспетчером або лікарем центральної оперативно-диспетчерської служби центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (ОДС) засобами телефонного зв'язку з приводу його/її медичної проблеми (причини звернення).

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.

** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.