



НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

від _____ 20 ____ р.

Київ

№ _____

Про вжиття заходів для забезпечення укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій на 2026 рік

Відповідно до пункту 10 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»

НАКАЗУЮ:

Затвердити такі, що додаються:

1) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» від 17 грудня 2025 року;

2) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях» від 17 грудня 2025 року;

3) Оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим і дітям в амбулаторних умовах» від 17 грудня 2025 року.

2. Департаменту інформаційних технологій забезпечити:

1) налаштування та функціонування протягом періоду розгляду пропозицій відповідного програмного забезпечення для подання та розгляду пропозицій суб'єктів господарювання;

2) розміщення оголошень на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 17 грудня 2025 року.



3. Департаменту договірної роботи забезпечити розгляд пропозицій про укладення договорів у встановлений оголошеннями строк.

4. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Голова

Наталія ГУСАК

ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення
за програмою медичних гарантій за пакетом
«Медична допомога при гострому мозковому інсульті»
від 17 грудня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом 23 грудня 2025 року.

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.

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

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 з діагнозом:

I60 Субарахноїдальний крововилив;

I61 Внутрішньомозковий крововилив;

I62 Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив;

I63 Інфаркт головного мозку;

I67.6 Негнійний тромбоз внутрішньочерепного венозного синуса.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, в якому забезпечено умови для проведення повноцінного первинного огляду пацієнтів за алгоритмом ABCD, безперервного моніторингу сатурації крові киснем (пульсоксиметрія), АТ (в автоматичному режимі), ЕКГ, а також умови для забезпечення

прохідності дихальних шляхів відповідно до сучасних принципів, безперервної інгаляції кисню тощо.

2. Наявність спеціалізованого інсультного відділення - щонайменше 8 обладнаних ліжка для пацієнтів з гострим мозковим інсультом для постійного моніторингу.

3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії - щонайменше 4 обладнаних ліжка інтенсивної терапії для постійного моніторингу.

4. Забезпечення проведення та документування оцінки тяжкості інсульту за шкалою інсульту Національних інститутів здоров'я (National Institutes of Health Stroke Scale – NIHSS).

5. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування за місцем надання послуг.

6. Забезпечення цілодобового доступу до нейровізуалізації СКТ головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією за місцем надання медичних послуг, у тому числі на умовах оренди, договору підряду, або на інших умовах користування.

7. Забезпечення 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.

8. Забезпечення проведення оксигенотерапії пацієнтам з ГМІ під час внутрішньогоспітального транспортування та проведення процедур з нейровізуалізації.

9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.

10. Забезпечення проведення консультацій, зокрема засобами телемедицини, лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

11. Забезпечення проведення консультації лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини у перші 72 години після госпіталізації та проведення заходів з реабілітації відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

12. Забезпечення проведення консультації терапевта мови і мовлення (логопеда) у перші 72 години після госпіталізації.

13. Забезпечення проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога, або психолога, або психотерапевта.

14. Наявність технічних можливостей для попереднього інформування ЗОЗ про транспортування бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги пацієнтів з гострим мозковим інсультом для активації ресурсів ЗОЗ з метою забезпечення можливості проведення реваскуляризаційної терапії в межах «терапевтичного вікна».

15. Забезпечення перенаправлення пацієнтів до іншого ЗОЗ для отримання необхідної медичної допомоги відповідно до маршруту пацієнтів з гострим інсультом, затвердженого в регіоні, в межах 24 годин від моменту розвитку клінічних проявів, із організацією транспортування бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги.

16. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

17. Забезпечення оцінювання ризику щодо виникнення пролежнів у всіх пацієнтів у перші 48 годин після госпіталізації та в подальшому щонайменше кожні 24 години для визначення плану профілактики пролежнів з внесенням відповідних записів до медичної карти.

18. Забезпечення оцінювання та документування стану функціонування пацієнта/пацієнтки за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР) та індексом Бартел на момент виписки.

19. Забезпечення проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації), а також забезпечення динамічного спостереження за функцією ковтання.

20. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв 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 показника рівня госпітальної летальності з приводу гострого мозкового інсульту.

21. Організація та проведення спеціального навчання всіх співробітників, які залучені до надання послуг з тромболітичної терапії, інтенсивної терапії, щодо скорочення терміну «від дверей до голки» на етапі проведення тромболітичної терапії, використання шкал NIHSS, ASPECTS, ШКГ, Індекс Бартел, модифікованої шкали Ренкіна, скринінгу щодо дисфагії, оцінювання потреби у реабілітації.

22. Забезпечення проведення навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

34. Обов'язкове інформування пацієнтів про можливість отримання необхідних медичних послуг безоплатно за кошти програми медичних гарантій.

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

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

37. 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 окремого підрозділу (інсультне відділення – інсультний блок/інсультний центр) для пацієнтів з гострим мозковим інсультом – щонайменше 4 додаткових ліжка до основного переліку пункту 2 вимог до організації надання послуг.

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

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

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

5. Забезпечення проведення нейрохірургічних, зокрема ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-невропатолог, який має відповідну підготовку з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті – 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-анестезіолог – щонайменше 4 особи, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).

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, на 4 ліжка (цілодобовий пост за місцем надання медичних послуг).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Фізичний терапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

д. Терапевт мови та мовлення (логопед) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

ф. 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.

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

h. Рентгенолаборант – щонайменше 4 особи (цілодобовий пост), які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-нейрохірург та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний та/або лікар-рентгенолог, який має спеціальну підготовку з ендovasкулярного лікування (реваскуляризації) гострого ішемічного інсульту – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку 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. 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).

с. 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).

д. 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.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

а. коагуляційний аналізатор;

б. біохімічний аналізатор;

с. аналізатор газів крові;

д. енцефалограф портативний.

2. За місцем надання медичних послуг:

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

б. резервне джерело електропостачання;

с. спіральний комп'ютерний томограф (СКТ) зі шприц-інжектором для проведення ангіографії та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) з режимами визначення геморагії (T2*/GRE/SWI) та безконтрастною ангіографією (ToF), які працюють в цілодобовому режимі;

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

е. система ультразвукової візуалізації, з можливістю проведення доплерографії;

ф. ваги для зважування пацієнтів для розрахунку доз лікарських засобів або функціональне ліжко-ваги.

2.1. У спеціалізованому інсультному відділенні:

- 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) – щонайменше 8 (одна на кожне ліжко);
- д. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- е. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- ф. помпа для ентерального харчування – щонайменше 2;
- г. експрес-коагулометр портативний;
- х. електрокардіограф багатоканальний;
- і. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- й. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 8;
- к. функціональне ліжко – щонайменше 8;
- л. мішок ручної вентиляції легенів;
- м. протипролежневі матраци – щонайменше 8;
- п. глюкометр;
- о. термометр безконтактний.

2.2. У відділенні анестезіології та 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;
- д. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);
- е. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- г. аспіратор (відсмоктувач);
- х. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- і. електрокардіограф багатоканальний;
- й. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- к. протипролежневий матрац – щонайменше 4;
- л. ларингоскоп з набором клинків;
- м. мішок ручної вентиляції легенів.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

1.1. У кабінеті/відділенні ангіографії: ангіограф з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D-відображення, 3D-картування, пакета плоскостанельних КТ-опцій).

1.2. В інсультному відділенні – інсультному блоці/інсультному центрі додатково до пункту 2.1 основного переліку:

- a. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);
- b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- c. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- d. протипролежневі матраци – щонайменше 4.

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії з виділеними ліжками для лікування пацієнтів з інсультом додатково до пункту 2.2 основного переліку:

- a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення транскраніальної доплерографії;
- b. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2 (одна на кожне ліжко);
- d. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
- e. функціональне ліжко – щонайменше 2;
- f. протипролежневі матраци - щонайменше 2.

Інші вимоги:

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

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладення договорів:

1. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, які за період з 1 січня до 30 червня 2025 р. пролікували не менше 70 пацієнтів із діагнозами, визначеними в умовах закупівлі.
2. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, у яких частка проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті) - не менше ніж 6% від усіх пролікованих пацієнтів з ішемічним інсультом з 1 січня до 30 червня 2025 року.

За винятком:

закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук та закладів охорони здоров'я МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та/або визначені в переліку закладів охорони здоров'я, на яких не поширюються Вимоги до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 391, у частині реєстрації надавача як юридичної особи (крім державної або комунальної установи);

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.

тих що розташовані на території району, м.Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на

території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2025 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Мінрозвитку, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, що не підпадають під критерії визначення в абзаці другому та третьому пункту 1 договір укладається в наступній черговості:

кластерні та надкластерні заклади охорони здоров'я, визначені 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";

проліковано більше випадків із тромболітичною терапією за період з 1 січня до 30 червня 2025 р.

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-невропатологом у кабінеті нейровізуалізації або в приймальному відділенні/відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги закладу охорони здоров'я (ЗОЗ).

2. Проведення нейровізуалізації всім пацієнтам/пацієнткам з підозрою на гострий мозковий інсульт, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (не пізніше 30 хвилин з моменту звернення пацієнта/пацієнтки з підозрою на гострий мозковий інсульт в ЗОЗ або доставлення його/її бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги). Забезпечення, за потреби, анестезіологічного супроводу пацієнта/пацієнтки для проведення нейровізуалізації.

3. Моніторинг клінічних, лабораторних, інструментальних показників відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів;
б. біохімічний аналіз крові (С-реактивний білок, загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін);

с. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

д. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, активований частковий тромбoplastиновий час (АЧТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

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

5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:

а. спіральна комп'ютерна томографія (СКТ) головного мозку включно з СКТ-ангіографією судин голови та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією судин голови у цілодобовому режимі;

б. електрокардіографія (ЕКГ) (з описом результатів та наданням заключення лікарем);

с. ультразвукові дослідження з проведенням доплерографії;

д. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті).

7. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема через 24 години після проведення системної тромболітичної терапії та механічної тромбектомії.

8. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для ендovasкулярного лікування, в інший ЗОЗ, який може проводити ендovasкулярні нейроінтервенційні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнтів екстреною (швидкою) медичною допомогою.

9. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для відкритого нейрохірургічного оперативного втручання, в інший ЗОЗ, який може проводити нейрохірургічні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнта/пацієнтки екстреною (швидкою) медичною допомогою.

10. Своєчасне проведення седації, анестезії та знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобове забезпечення внутрішньовенними анестетиками, ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами, а також міорелаксантами.

11. Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів/пацієнток при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації). Динамічне спостереження за функцією ковтання.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема засобами телемедицини.

13. Проведення консультації терапевта мови і мовлення (логопеда) у перші 72 години після госпіталізації.

14. Проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога, або психолога, або психотерапевта.

15. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.

16. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.

17. Проведення комплексу заходів із профілактики інсульту відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема консультування щодо відмови від куріння та/або надмірного споживання алкоголю, нормалізації маси тіла, збільшення фізичної активності, а також призначення медикаментів, що необхідні для контролю хронічних захворювань (артеріальна гіпертензія, гіперліпідемія, цукровий діабет тощо).

18. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

19. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану та реабілітаційного маршруту.

20. Оцінка та документування стану функціонування пацієнта/пацієнтки на момент виписки за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР) та індексом Бартел.

21. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема для тромболітичної терапії, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів та галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

22. Забезпечення пацієнта/пацієнтки з бульбарним синдромом та дисфагією лікарськими засобами для парентерального харчування та харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей для ентерального харчування.

23. Навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

24. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

25. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

26. 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 виконання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів.

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

1. Проведення ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

2. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль після застосування ендovasкулярних методів лікування відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Забезпечення надання нейрохірургічної допомоги, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

4. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі:

a. цифрова субтракційна ангіографія судин голови;

b. МСКТ перфузія головного мозку, МРТ головного мозку.

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 мозковому інсульті», 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 в установленому порядку, 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, 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», та відповідають 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	5	«Медична допомога при гострому мозковому інсульті»									

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 з діагнозом:

I60 Субарахноїдальний крововилив;

I61 Внутрішньомозковий крововилив;

I62 Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив;

I63 Інфаркт головного мозку;

I67.6 Негнійний тромбоз внутрішньочерепного венозного синуса.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, в якому забезпечено умови для проведення повноцінного первинного огляду пацієнтів за алгоритмом ABCD, безперервного моніторингу сатурації крові киснем (пульсоксиметрія), АТ (в автоматичному режимі), ЕКГ, а також умови для забезпечення прохідності дихальних шляхів відповідно до сучасних принципів, безперервної інгаляції кисню тощо.

2. Наявність спеціалізованого інсультного відділення - щонайменше 8 обладнаних ліжка для пацієнтів з гострим мозковим інсультом для постійного моніторингу.

3. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії - щонайменше 4 обладнаних ліжка інтенсивної терапії для постійного моніторингу.

4. Забезпечення проведення та документування оцінки тяжкості інсульту за шкалою інсульту Національних інститутів здоров'я (National Institutes of Health Stroke Scale – NIHSS).

5. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування за місцем надання послуг.

6. Забезпечення цілодобового доступу до нейровізуалізації СКТ головного мозку включно з СКТ-ангіографією та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією за місцем надання медичних послуг, у тому числі на умовах оренди, договору підряду, або на інших умовах користування.

7. Забезпечення 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.

8. Забезпечення проведення оксигенотерапії пацієнтам з ГМІ під час внутрішньогоспітального транспортування та проведення процедур з нейровізуалізації.

9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтами.

10. Забезпечення проведення консультацій, зокрема засобами телемедицини, лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.

11. Забезпечення проведення консультації лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини у перші 72 години після госпіталізації та проведення заходів з реабілітації відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

12. Забезпечення проведення консультації терапевта мови і мовлення (логопеда) у перші 72 години після госпіталізації.

13. Забезпечення проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога, або психолога, або психотерапевта.

14. Наявність технічних можливостей для попереднього інформування ЗОЗ про транспортування бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги пацієнтів з гострим мозковим інсультом для активації ресурсів ЗОЗ з метою забезпечення можливості проведення реваскуляризаційної терапії в межах «терапевтичного вікна».

15. Забезпечення перенаправлення пацієнтів до іншого ЗОЗ для отримання необхідної медичної допомоги відповідно до маршруту пацієнтів з гострим інсультом, затвердженого в регіоні, в межах 24 годин від моменту розвитку клінічних проявів, із організацією транспортування бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги.

16. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

17. Забезпечення оцінювання ризику щодо виникнення пролежнів у всіх пацієнтів у перші 48 годин після госпіталізації та в подальшому щонайменше кожні 24 години для визначення плану профілактики пролежнів з внесенням відповідних записів до медичної карти.

18. Забезпечення оцінювання та документування стану функціонування пацієнта/пацієнтки за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР) та індексом Бартел на момент виписки.

19. Забезпечення проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації), а також забезпечення динамічного спостереження за функцією ковтання.

20. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв 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 показника рівня госпітальної летальності з приводу гострого мозкового інсульту.

21. Організація та проведення спеціального навчання всіх співробітників, які залучені до надання послуг з тромболітичної терапії, інтенсивної терапії, щодо скорочення терміну «від дверей до голки» на етапі проведення тромболітичної терапії, використання шкал NIHSS, ASPECTS, ШКГ, Індекс Бартел, модифікованої шкали Ренкіна, скринінгу щодо дисфагії, оцінювання потреби у реабілітації.

22. Забезпечення проведення навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

34. Обов'язкове інформування пацієнтів про можливість отримання необхідних медичних послуг безоплатно за кошти програми медичних гарантій.

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

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

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

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

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

4. Наявність кабінету/відділення ангиографії, оснащеного ангиографом з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D- відображення, 3D- картування, пакету плоскостельних КТ-опцій) в 3ОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування з цілодобовим графіком роботи за місцем надання послуг.

5. Забезпечення проведення нейрохірургічних, зокрема ендоваскулярних нейроінтервенційних втручань.

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-невропатолог, який має відповідну підготовку з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті – 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-анестезіолог – щонайменше 4 особи, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).

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, на 4 ліжка (цілодобовий пост за місцем надання медичних послуг).

2. У ЗОЗ:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

б. Фізичний терапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

д. Терапевт мови та мовлення (логопед) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

ф. 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.

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

h. Рентгенолаборант – щонайменше 4 особи (цілодобовий пост), які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-нейрохірург та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний та/або лікар-рентгенолог, який має спеціальну підготовку з ендоваскулярного лікування (реваскуляризації) гострого ішемічного інсульту – щонайменше

2 особи із зазначеного переліку 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.

b. 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).

c. 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).

d. 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.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ (цілодобовий доступ):

- a. коагуляційний аналізатор;
- b. біохімічний аналізатор;
- c. аналізатор газів крові;
- d. енцефалограф портативний.

2. За місцем надання медичних послуг:

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

2.1. У спеціалізованому інсультному відділенні:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральный кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$, 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) – щонайменше 8 (одна на кожне ліжко);
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

- е. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
- ф. помпа для ентерального харчування – щонайменше 2;
- г. експрес-коагулометр портативний;
- h. електрокардіограф багатоканальний;
- і. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 8;
- k. функціональне ліжко – щонайменше 8;
- l. мішок ручної вентиляції легенів;
- m. протипролежневі матраци – щонайменше 8;
- n. глюкометр;
- o. термометр безконтактний.

2.2. У відділенні анестезіології та 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 (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше $93 \pm 3\%$, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;

с. апарат штучної вентиляції легенів;

д. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);

- е. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- г. аспіратор (відсмоктувач);
- h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- і. електрокардіограф багатоканальний;
- j. функціональне ліжко – щонайменше 4;
- k. протипролежневий матрац – щонайменше 4;
- l. ларингоскоп з набором клинків;
- m. мішок ручної вентиляції легенів.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

1.1. У кабінеті/відділенні ангиографії: ангиограф з нейроінтервенційними функціями (із можливістю створення 3D-відображення, 3D-картування, пакета плоскопанельних КТ-опцій).

1.2. В інсультному відділенні – інсультному блоці/інсультному центрі додатково до пункту 2.1 основного переліку:

a. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4 (одна на кожне ліжко);

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

c. функціональне ліжко – щонайменше 4;

d. протипролежневі матраци – щонайменше 4.

1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії з виділеними ліжками для лікування пацієнтів з інсультом додатково до пункту 2.2 основного переліку:

a. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення транскраніальної доплерографії;

b. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2 (одна на кожне ліжко);

d. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;

e. функціональне ліжко – щонайменше 2;

f. протипролежневі матраци - щонайменше 2.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю неврологія та/або нейрохірургія, анестезіологія.

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

3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладення договорів:

1. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, які за період з 1 січня до 30 червня 2025 р. пролікували не менше 70 пацієнтів із діагнозами, визначеними в умовах закупівлі.

2. Із закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, у яких частка проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті) - не менше ніж 6% від усіх пролікованих пацієнтів з ішемічним інсультом з 1 січня до 30 червня 2025 року.

За винятком:

закладів охорони здоров'я Національної академії медичних наук та закладів охорони здоров'я МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та/або визначені в переліку закладів охорони здоров'я, на яких не поширюються Вимоги до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 391, у частині реєстрації надавача як юридичної особи (крім державної або комунальної установи);

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.

тих що розташовані на території району, м.Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2025 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Мінрозвитку, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації.

Під час подання пропозицій кількома закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та фізичними особами - підприємцями, що не підпадають під критерії визначення в абзаці другому та третьому пункту 1 договір укладається в наступній черговості:

кластерні та надкластерні заклади охорону здоров'я, визначені 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”;

проліковано більше випадків із тромболітичною терапією за період з 1 січня до 30 червня 2025 р.

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-невропатологом у кабінеті нейровізуалізації або в приймальному відділенні/відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги закладу охорони здоров'я (ЗОЗ).

2. Проведення нейровізуалізації всім пацієнтам/пацієнткам з підозрою на гострий мозковий інсульт, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я (не пізніше 30 хвилин з моменту звернення пацієнта/пацієнтки з підозрою на гострий мозковий інсульт в ЗОЗ або доставлення його/її бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги). Забезпечення, за потреби, анестезіологічного супроводу пацієнта/пацієнтки для проведення нейровізуалізації.

3. Моніторинг клінічних, лабораторних, інструментальних показників відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у ЗОЗ, зокрема:

а. розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів;

б. біохімічний аналіз крові (С-реактивний білок, загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін);

- с. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- д. коагуляційний гемостаз (протромбіновий час, активований частковий тромбопластиновий час (АЧТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
- е. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 5. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:
 - а. спіральна комп'ютерна томографія (СКТ) головного мозку включно з СКТ-ангіографією судин голови та/або МРТ головного мозку включно з неконтрастною МР-ангіографією судин голови у цілодобовому режимі;
 - б. електрокардіографія (ЕКГ) (з описом результатів та наданням заключення лікарем);
 - с. ультразвукові дослідження з проведенням доплерографії;
 - д. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 6. Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті).
- 7. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема через 24 години після проведення системної тромболітичної терапії та механічної тромбектомії.
- 8. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для ендovasкулярного лікування, в інший ЗОЗ, який може проводити ендovasкулярні нейроінтервенційні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнтів екстреною (швидкою) медичною допомогою.
- 9. Обов'язкове направлення пацієнта/пацієнтки, який/яка є кандидатом для відкритого нейрохірургічного оперативного втручання, в інший ЗОЗ, який може проводити нейрохірургічні втручання, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки із забезпеченням термінового транспортування пацієнта/пацієнтки екстреною (швидкою) медичною допомогою.
- 10. Своєчасне проведення седації, анестезії та знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобове забезпечення внутрішньовенними анестетиками, ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами, а також міорелаксантами.
- 11. Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання (тест на дисфагію) у всіх пацієнтів/пацієнток при поступленні та перед початком годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації). Динамічне спостереження за функцією ковтання.
- 12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей, зокрема засобами телемедицини.
- 13. Проведення консультації терапевта мови і мовлення (логопеда) у перші 72 години після госпіталізації.
- 14. Проведення консультації лікаря-психолога або лікаря-психотерапевта, або клінічного психолога, або психолога, або психотерапевта.
- 15. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі.
- 16. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.
- 17. Проведення комплексу заходів із профілактики інсульту відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема консультування щодо відмови від куріння та/або надмірного споживання алкоголю, нормалізації маси тіла, збільшення фізичної активності,

а також призначення медикаментів, що необхідні для контролю хронічних захворювань (артеріальна гіпертензія, гіперліпідемія, цукровий діабет тощо).

18. Направлення пацієнта/пацієнтки до іншого ЗОЗ для отримання іншої медичної допомоги відповідно до затвердженого наказом клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.

19. Надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану та реабілітаційного маршруту.

20. Оцінка та документування стану функціонування пацієнта/пацієнтки на момент виписки за модифікованою шкалою Ренкіна (МШР) та індексом Бартел.

21. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема для тромболітичної терапії, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів та галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

22. Забезпечення пацієнта/пацієнтки з бульбарним синдромом та дисфагією лікарськими засобами для парентерального харчування та харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей для ентерального харчування.

23. Навчання родини/доглядачів із питань особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем, пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

24. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.

25. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).

26. 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 виконання порядку визначення діагностичних критеріїв смерті мозку людини та процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів.

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

1. Проведення ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.
2. Лабораторний та нейровізуалізаційний контроль після застосування ендovasкулярних методів лікування відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Забезпечення надання нейрохірургічної допомоги, відповідно до клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.
4. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі:
 - а. цифрова субтракційна ангіографія судин голови;

б. МСКТ перфузія головного мозку, МРТ головного мозку.

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 закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги
в надзвичайних ситуаціях»
від 17 грудня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом **23 грудня 2025 року.**

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.

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

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

направлення лікуючого лікаря;

доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;

самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення готовності до цілодобового масового поступлення пацієнтів до ЗОЗ під час ліквідації наслідків НС, в тому числі міжнародного значення, включаючи загрозу транскордонного поширення інфекційних хвороб.

2. Визначення переліку ЗОЗ та інших заходів для переміщення (переведення) пацієнтів, які потребують подальшого стаціонарного лікування, у разі потреби, залежно від виду та масштабу НС, включаючи події з потенційним транскордонним поширенням, що можуть мати міжнародне значення.

3. Проведення сортування при масовому поступленні пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.

4. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, що відповідає вимогам Типового положення про відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, затвердженого МОЗ та/або приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням (в умовах інфекційного стаціонару), а також резервних приміщень готових до масового надходження постраждалих та їх первинного огляду, сортування, надання невідкладної медичної допомоги та визначення подальшої маршрутизації.

5. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або інтенсивної терапії загального профілю, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення - щонайменше 9 ліжок.

6. Визначення маршрутів пацієнтів, основних структурних підрозділів лікарні, що включені у маршрут, необхідних (резервних) ресурсів для забезпечення безперебійної роботи при наданні медичної допомоги пацієнтам.

7. Наявність у ЗОЗ затверджених планів з реагування на НС, з визначенням ролей персоналу та алгоритму дій у разі масового поступлення пацієнтів, а також з надання медичної допомоги при НС.

8. Наявність у ЗОЗ внутрішнього наказу щодо переліку і функціональних обов'язків медичних та інших працівників, які будуть задіяні до надання медичної допомоги у разі масових надходжень пацієнтів після НС, зокрема біологічного та/або інфекційного, та/або хімічного, та/або радіаційно-ядерного, та/або природного характеру, та/або внаслідок військових дій, а також у разі настання подій із загрозою транскордонного поширення та/або таких, що можуть мати міжнародне значення.

9. Організація та проведення спеціальних навчань/тренінгів персоналу щодо сортування пацієнтів, організації та надання медичної допомоги в разі масового надходження постраждалих внаслідок НС відповідно до вражаючого чинника, у тому числі подій, що можуть мати міжнародне значення, зокрема із загрозою транскордонного поширення інфекційних хвороб, надання медичної допомоги контамінованим пацієнтам (хімічного, біологічного, радіаційного походження), застосування персоналом засобів індивідуального захисту.

10. Забезпечення надійного засобу ідентифікації співробітників ЗОЗ, пацієнтів, відвідувачів в умовах НС.

11. Забезпечення розділення потоків пацієнтів відповідно до категорії, зокрема пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням, під час масового надходження пацієнтів.

12. Забезпечення розподілення потоків пацієнтів на контамінованих, для подальшого проведення деконтамінації/деактивації/дезінфекції, та пацієнтів, які не потребують проведення цього комплексу медико-санітарних заходів.

13. Наявність внутрішнього наказу про затвердження переліку медичних працівників за спеціальностями до 10% від персоналу лікарні, для залучення їх для подолання наслідків надзвичайної ситуації поза межами закладу охорони здоров'я, ведення обліку таких працівників.

14. Забезпечення ізоляції пацієнтів, які будуть її потребувати.

15. Визначення резервних відокремлених приміщень для розгортання додаткових ліжок.

16. Готовність до цілодобового забезпечення лікарського та медсестринського спостереження за пацієнтами.

17. Готовність до цілодобового забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.

18. Готовність до цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові, а також створення їх запасів для ЗОЗ, готових приймати постраждалих від травм.

19. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам, постраждалим внаслідок НС.

20. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту залежно від вражаючого фактору.

21. Виділення спеціальних місць для сортування та збирання медичних відходів, забезпечення їх утилізації.

22. Забезпечення необхідною кількістю засобів дезінфекції, які можуть бути використані для обробки медичного обладнання багаторазового використання (дезінфектанти, які зареєстровані МОЗ України).

23. Забезпечення технічної можливості розгортання деконтамінаційних систем для проведення деконтамінації/деактивації/дезінфекції при масових надходженням контамінованих постраждалих (пропускна здатність мінімум 50 осіб на годину), розгортання санітарного майданчика для обробки транспорту (мінімум на 3 машини). Забезпечення можливості збору (відстоювання) стічних вод від деконтамінаційних систем для подальшої утилізації (вивезення) таких вод.

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

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

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

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

28. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів (створення, утримання та поповнення запасів відповідно до національних рекомендацій, регіональних та місцевих матеріальних резервів, спрямованих на запобігання і ліквідацію наслідків НС та надання термінової допомоги постраждалому населенню), закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення строку дії договору з НСЗУ.

29. Зберігання у складських приміщеннях заброньованого та постійно оновлюваного запасу медичних виробів та допоміжних засобів до них, високовартісного медичного обладнання, необхідного для проведення оперативних втручань, екстреної іммобілізації, а також запасу критично важливих лікарських засобів, зокрема, знеболювальних, антибіотиків, імунобіологічних препаратів (вакцин), антисептичних засобів, засобів індивідуального захисту тощо (медичний кошик).

30. Готовність до забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

31. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнтів, зокрема, виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

32. 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.

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.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

1.1. Для ЗОЗ інфекційного профілю:

а. Лікар-інфекціоніст та/або лікар-інфекціоніст дитячий – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС інфекційного характеру.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 16 особи, 12 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги постраждалим.

АБО

Для ЗОЗ неінфекційного профілю:

а. Лікар будь-якої спеціальності терапевтичного профілю (лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог) - щонайменше 6 осіб, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

б. Лікар-ортопед травматолог та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий-щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

с. Лікар будь-якої спеціальності хірургічного профілю (лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий) - щонайменше 3 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

d. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 16 особи, 12 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги постраждалим.

1.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії:

a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 12 осіб, 8 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

1.3. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги (для неінфекційних ЗОЗ):

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

b. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів, та/або парамедик – 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.

2. У ЗОЗ:

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

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

c. 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.

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

e. 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.

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (визначені підрозділи для госпіталізації пацієнтів, постраждалих внаслідок НС):

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

b. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у не менш ніж 20% ліжок відділення, (місця надання послуги), без урахування ліжок інтенсивної терапії;

c. електрокардіограф багатоканальний;

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

e. монітор пацієнта (SpO₂, ЕКГ, температура тіла, неінвазивне вимірювання АТ) – щонайменше 1 на 4 ліжка;

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний (мішок ручної вентиляції легенів);

i. глюкометр;

- j. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- k. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
- l. термометр безконтактний – щонайменше 2;
- m. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

1.1. У відділенні інтенсивної терапії:

- 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 9;
- d. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 4;
- e. система рентгенівська діагностична портативна;
- f. ларингоскоп з набором клинків;
- g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 9;
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 9;
- i. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 9;
- j. ліжко функціональне – щонайменше 9;
- k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям.

2. У ЗОЗ:

- a. резервне джерело електропостачання;
- b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-61: 2007;
- c. система рентгенівська діагностична та/або система рентгенівської комп'ютерної томографії.

Вимоги до медичного кошика:

Медичний кошик					
№ з/п	АТХ код	Міжнародне непатентоване найменування	Форма випуску	Дозування	Незнижувальний запас
Анестетики					
1.	N01AX03	Ketamine	ампули	50 мг/мл	25 амп
2.	N01BB02	Lidocaine	ампули	20 мг/мл	50 амп
Анальгетики					
3.	M01AE01	Ibuprofen	таблетки	200 мг	5000 таб
4.	N02AA01	Morphine	ампули	10мг/мл	50 амп

5.	N02AA01	Morphine	таблетки (негайного вивільнення)	10 мг	200 таб
6.	N02BE01	Paracetamol	розчин оральний, флакон з дозатором	30 мг/мл; 120 мг/ 5 мл та/або 125 мг/ 5 мл	200 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
7.	N02BE01	Paracetamol	розчин для інфузій, флакон з дозатором	10 мг/мл	500 фл
8.	N02BE01	Paracetamol	таблетки	500 мг	2000 таб
Протиалергійні лікарські засоби					
9.	H02AB09	Hydrocortisone	порошок для розчинну для ін'єкцій (натрію сукцинат)	100мг/мл	50 амп/фл
Антидоти					
10.	A12AA03	Calcium gluconate	ампули	100мг/мл	10 амп
11.	V03AB15	Naloxone	ампули	0,4 мг/мл	10 амп
Антиконвульсанти					
12.	N03AF01	Carbamazepine	таблетки	200мг	160 таб
13.	N05BA01	Diazepam	ампули	5мг/мл	20 амп
14.	N05C D08	Midazolam	ампули	5мг/мл	10 амп
15.	N03AG01	Sodium Valproate	сироп, флакон з дозатором	57,64 мг/мл та/або 200 мг/ 5 мл	30 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
16.	N03AG01	Sodium Valproate	таблетки	200мг	320 таб
17.	A12CC02	Magnesium sulfate	ампули	200мг/мл	75 амп
Антимікробні лікарські засоби					
18.	P02CA03	Albendazole	таблетки	400 мг	200 таб
19.	J01CA04	Amoxicillin	таблетки	500 мг	1500 таб
20.	J01FA10	Azithromycin	порошок для оральної суспензії, флакон з дозатором	200/ 5 мл	10 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
21.	J01FA10	Azithromycin	таблетки	500 мг	100 таб

22.	J01CE08	Benzathine benzylpenicillin	порошок для розчину ін'єкцій	1.2 млн IU/флакон	100 фл
23.	J01CE01	Benzylpenicillin	порошок для розчину ін'єкцій	1 млн IU/флакон	1000 фл
24.	J01DD01	Cefotaxime	порошок для розчину ін'єкцій	1 г	800 фл
25.	J01DD08	Cefixime	порошок для оральної суспензії, флакон з дозатором	100 мг/5 мл	5 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
26.	J01DD08	Cefixime	таблетки	400 мг	55 таб
27.	J01DB01	Cefalexin	порошок для оральної суспензії, флакон з дозатором	250 мг/5 мл	50 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
28.	G01AF02	Clotrimazole	песарії	500 мг	10 пес
29.	J01AA02	Doxycycline	таблетки	100 мг	500 таб
30.	S01AA09	Tetracycline	очна мазь, туба	1%	100 шт
31.	G01AF01	Metronidazole	таблетки	500 мг	1000 таб
Серцево-судинні лікарські засоби					
32.	B01AC06	Acetylsalicylic acid	таблетки	100 мг	2500 таб
33.	C08CA01	Amlodipine besylate	таблетки	5 мг	1000 таб
34.	C07AB07	Bisoprolol	таблетки	5 мг	200 таб
35.	C09AA02	Enalapril	таблетки	5 мг	500 таб
36.	C01DA02	Glyceryl trinitrate	спрей	0,4 мг / доза	3 шт
37.	C02AB01	Methyldopa	таблетки	250 мг	100 таб
Дерматологічні лікарські засоби					
38.	P03AX01	Benzyl benzoate	нашкірний розчин, фл	25%	10 фл
39.	D01AC02	Miconazole	крем, туба	2%	100 шт
40.	D06BA01	Silver sulfadiazine	крем, туба	1%	25 шт
Діуретики					

41.	C03CA01	Furosemide	ампули	10 мг/мл	20 амп
42.	C03CA01	Furosemide	таблетки	25 мг	800 таб
43.	C03AA03	Hydrochlorothiazide	таблетки	25 мг	500 таб
Препарати для шлунково-кишкового тракту					
44.	A03BA01	Atropine	ампули	1 мг/мл	50 амп
45.	A02BC02	Omeprazole	таблетки/капсули	20 мг	200 таб/капс
Лікарські засоби, що впливають на систему крові					
46.	B03BB01	Folic acid	таблетки	5 мг	100 таб
47.	B01AB01	Heparin sodium	ампули	5000 IU/мл	25 амп
48.	B03AE	Ferrous sulfate + folic acid (та аналоги)	таблетки	200 мг + 0,4 мг	1000 таб
Лікарські засоби, що впливають на респіраторну систему					
49.	R03BA01	Beclomethasone	інгальатор	100 мкг/доза	75 шт
50.	C01CA24	Epinephrine (Adrenaline)	ампули	1 мг/мл	50 амп
51.	H02AB07	Prednisone	таблетки	5 мг	1000 таб
52.	R03AC02	Salbutamol	інгальатор або респіраторний розчин для використання в розпилювачах-небулайзерах	100 мкг/доза або 1 мг/мл або 2,5 мг/2,5 мл	75 шт
Розчини для корекції водних, електролітних і кислотних порушень					
53.	A07CA	Oral rehydration salt	порошок для розведення	пакет	2000 шт
54.	B05BB01	Compound solution of Sodium lactate (Ringer lactate)	флакон + система для в/в введення	розчин для інфузій (400 та/або 500 та/або 1000 мл) з набором для в/в інфузій	2000 комплектів
55.	B05BA03	Glucose	флакон + система для в/в введення	5% розчин для інфузій (400 та/або 500 мл) з набором	1000 комплектів

				для в/в інфузій	
56.	B05BA03	Glucose	ампули/флакони	40% або 50% розчин для інфузій	100 амп/фл
57.		Вода для ін'єкцій	ампули/флакони	10 мл	500 амп/фл
Вітаміни					
58.	A11CA01	Retinol (vitamin A)	розчин, фл	100,000 IU/мл	100 фл
59.	A11GA01	Ascorbic acid	таблетки	500 мг	500 таб
Лікарські засоби для лікування діабету та інших ендокринних порушень					
60.	A10BB01	Glibenclamide	таблетки	5 мг	1000 таб
61.	H03AA01	Levothyroxine sodium	таблетки	100 мкг	400 таб
62.	A10BA02	Metformin	таблетки	500мг	1000 таб
63.	A10AC01	Human Insulin NPH 100 IU/ml, 10 ml	флакони, картриджи	100 IU/ мл	60 фл/картр
64.	A10AD01	Human Insulin Mix 70/30 100IU/ml, 10 ml	флакони, картриджи	100 IU/ мл	200 фл/картр
65.	A10AB01	Human Insulin R100 IU/ml, 10 ml	флакони, картриджи	100 IU/ мл	60 фл/картр
Лікарські засоби для психічного здоров'я					
66.	N04AA02	Biperiden	таблетки	2 мг	200 таб
67.	N05BA01	Diazepam	таблетки	5 мг	240 таб
68.	N06AB03	Fluoxetine	таблетки	20 мг	1000 таб
69.	N05AD01	Haloperidol	ампули	5 мг/мл	20 амп
70.	N05AX08	Risperidone	таблетки	2 мг	200 таб
71.	N05AD01	Haloperidol	таблетки	5 мг	400 таб
Антисептики					
72.	D08AX08	Ethanol	розчин	70%/96%	500л/100 л
73.	D08AG02	Povidone iodine	розчин, фл	10%	150 фл
74.	D08AC02	Chlorhexidine	розчин спиртовий, фл	2%	300 фл
Екстрена контрацепція					

75.	G03AC03	Levonorgestrel	таблетки	1,5 мг	50 таб
Захист персоналу (вироби медичного призначення)					
№ з/п	Найменування / назва		Відповідність EN або ДСТУ EN		Незнижувальний запас
76.	Хірургічна (медична) маска		ДСТУ EN 14683:2014 Маски хірургічні. Вимоги та методи випробування		2500 шт
77.	Респіратор класу захисту не нижче FFP3		ДСТУ EN 149:2017 «Засоби індивідуального захисту органів дихання. Фільтрувальні півмаски для захисту від аерозолів. Вимоги, випробування, маркування»		500 шт
78.	Повнолицьові маски		ДСТУ EN 136:2003 Засоби індивідуального захисту органів дихання. Маски. Вимоги, випробування, маркування		20 шт
79.	Комплект комбінованих фільтрів (захист органів дихання від газів, пару і часточок) для повнолицьових масок типу A2B2E2K2		ДСТУ EN 14387:2021 Засоби індивідуального захисту органів дихання. Фільтри протигазові і фільтри скомбіновані. Вимоги, випробування, маркування		60 шт
80.	Костюм захисний від інфекційних агентів		ДСТУ EN 14126:2008 Одяг захисний. Захист від інфекційних агентів. Вимоги до експлуатаційних характеристик і методи випробування: не нижче 4 класу відповідно до		50 шт

		класифікації опору до проникнення зараженими рідинами під гідростатичним тиском; не нижче 4 класу відповідно до класифікації опору до проникнення інфекційних агентів під час механічного контактування з матеріалами, що містять заражені рідини; не нижче 2 класу відповідно до класифікації опору до проникнення заражених рідких аерозолів; не нижче 2 класу відповідно до класифікації опору до проникнення заражених твердих часток.	
81.	Захисні окуляри одноразового використання	ДСТУ EN 166:2017 Засоби індивідуального захисту очей. Технічні умови	60 шт
82.	Медичні рукавички	ДСТУ EN 455-1:2014 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового використання. Частина 1. Вимоги та методи випробування щодо відсутності отворів ТА ДСТУ EN 455-2:2015 Медичні рукавички для одноразового застосування. Частина 2. Вимоги	3000 пар оглядових (нестерильних) нітрилових без тальку та 1000 пар стерильних без тальку

		та випробування фізичних властивостей ТА ДСТУ EN 455-3:2019 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового використання. Частина 3. Вимоги та методи випробування щодо біологічного оцінювання АБО ДСТУ EN 455-4:2014 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового використання. Частина 4. Вимоги та методи випробування для визначення строку придатності	
83.	Рукавички захисні	ДСТУ EN 374-2:2018 Рукавички захисні від небезпечних хімічних речовин та мікроорганізмів. Частина 2. Визначення стійкості до проникнення	200 пар
Додаткове забезпечення			
84.	Чоботи захисні гумові високі		20 пар
85.	Дозиметри індивідуальні		10 шт.
86.	Дозиметр-радіометр		1 шт.
87.	Ранцевий обприскувач (розпилювач) під тиском		2 шт.

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 огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її подальшої маршрутизації.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус-фактора;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, лактат, електроліти, тропонін, феритин), С-реактивний білок та прокальцитонін;
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ або АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер);
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. аналіз сечі загальний;
 - g. аналіз сечі на кетони (ацетон);
 - h. серологічні дослідження;
 - i. імунологічні дослідження;
 - j. бактеріологічні дослідження;
 - k. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Надання медичної допомоги постраждалим у надзвичайних ситуаціях (НС), включаючи травми/політравми, ураження хімічного та радіаційного характеру, отруєння, захворювання та стани, та/або інфекційні захворювання, зокрема особливо небезпечні інфекційні хвороби (ОНІХ), відповідно до галузевих стандартів та медико-технологічних документів у сфері охорони здоров'я.
5. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування, зокрема, обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього потребують, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
6. Забезпечення медикаментозної терапії та профілактики і лікування болю, хворобливих відчуттів у постраждалих при НС.
7. Забезпечення прохідності дихальних шляхів інструментальними та хірургічними методами.
8. Забезпечення кисневої, респіраторної (неінвазивної та інвазивної) підтримки.
9. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського спостереження за станом пацієнта/пацієнтки.
10. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.
11. Консультування, зокрема, телемедичне консультування пацієнта/пацієнтки лікарями – спеціалістами інших підрозділів ЗОЗ або інших надавачів медичних послуг щодо надання медичної допомоги постраждалим внаслідок НС, зокрема, із застосуванням консилиумів лікарів з використанням засобів телемедицини.

12. Підготовка та направлення пацієнта/пацієнтки до спеціалізованого ЗОЗ відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів.

13. Забезпечення базової психологічної допомоги пацієнту/пацієнтці та його/її родичам.

14. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару із формуванням резервів продуктів харчування, зокрема, для дітей віком до трьох років, матерів, які госпіталізовані разом зі своїми дітьми.

15. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема 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 «Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях», 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 в установленому порядку, 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, 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», та відповідають 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.

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	42	«Готовність закладу охорони здоров’я до надання медичної допомоги в надзвичайни х ситуаціях»									

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.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення готовності до цілодобового масового поступлення пацієнтів до ЗОЗ під час ліквідації наслідків НС, в тому числі міжнародного значення, включаючи загрозу транскордонного поширення інфекційних хвороб.
2. Визначення переліку ЗОЗ та інших заходів для переміщення (переведення) пацієнтів, які потребують подальшого стаціонарного лікування, у разі потреби, залежно від виду та масштабу НС, включаючи події з потенційним транскордонним поширенням, що можуть мати міжнародне значення.
3. Проведення сортування при масовому поступленні пацієнтів відповідно до галузевих стандартів.
4. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, що відповідає вимогам Типового положення про відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, затвердженого МОЗ та/або приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням (в умовах інфекційного стаціонару), а також резервних приміщень готових до масового надходження постраждалих та їх первинного огляду, сортування, надання невідкладної медичної допомоги та визначення подальшої маршрутизації.
5. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або інтенсивної терапії загального профілю, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення - щонайменше 9 ліжок.
6. Визначення маршрутів пацієнтів, основних структурних підрозділів лікарні, що включені у маршрут, необхідних (резервних) ресурсів для забезпечення безперебійної роботи при наданні медичної допомоги пацієнтам.
7. Наявність у ЗОЗ затверджених планів з реагування на НС, з визначенням ролей персоналу та алгоритму дій у разі масового поступлення пацієнтів, а також з надання медичної допомоги при НС.
8. Наявність у ЗОЗ внутрішнього наказу щодо переліку і функціональних обов'язків медичних та інших працівників, які будуть задіяні до надання медичної допомоги у разі масових надходжень пацієнтів після НС, зокрема біологічного та/або інфекційного, та/або хімічного, та/або радіаційно-ядерного, та/або природного характеру, та/або внаслідок військових дій, а також у разі настання подій із загрозою транскордонного поширення та/або таких, що можуть мати міжнародне значення.
9. Організація та проведення спеціальних навчань/тренінгів персоналу щодо сортування пацієнтів, організації та наданні медичної допомоги в разі масового надходження постраждалих внаслідок НС відповідно до вражаючого чинника, у тому числі подій, що можуть мати міжнародне значення, зокрема із загрозою транскордонного поширення інфекційних хвороб, надання медичної допомоги контамінованим пацієнтам (хімічного, біологічного, радіаційного походження), застосування персоналом засобів індивідуального захисту.
10. Забезпечення надійного засобу ідентифікації співробітників ЗОЗ, пацієнтів, відвідувачів в умовах НС.
11. Забезпечення розділення потоків пацієнтів відповідно до категорії, зокрема пацієнтів із підозрою або встановленим інфекційним захворюванням, під час масового надходження пацієнтів.
12. Забезпечення розподілення потоків пацієнтів на контамінованих, для подальшого проведення деконтамінації/деактивації/дезінфекції, та пацієнтів, які не потребують проведення цього комплексу медико-санітарних заходів.
13. Наявність внутрішнього наказу про затвердження переліку медичних працівників за спеціальностями до 10% від персоналу лікарні, для залучення їх для подолання наслідків надзвичайної ситуації поза межами закладу охорони здоров'я, ведення обліку таких працівників.

14. Забезпечення ізоляції пацієнтів, які будуть її потребувати.
15. Визначення резервних відокремлених приміщень для розгортання додаткових ліжок.
16. Готовність до цілодобового забезпечення лікарського та медсестринського спостереження за пацієнтами.
17. Готовність до цілодобового забезпечення проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
18. Готовність до цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові, а також створення їх запасів для ЗОЗ, готових приймати постраждалих від травм.
19. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам, постраждалим внаслідок НС.
20. Забезпечення кожного медичного працівника засобами індивідуального захисту залежно від вражаючого фактору.
21. Виділення спеціальних місць для сортування та збирання медичних відходів, забезпечення їх утилізації.
22. Забезпечення необхідною кількістю засобів дезінфекції, які можуть бути використані для обробки медичного обладнання багаторазового використання (дезінфектанти, які зареєстровані МОЗ України).
23. Забезпечення технічної можливості розгортання деконтамінаційних систем для проведення деконтамінації/деактивації/дезінфекції при масових надходженням контамінованих постраждалих (пропускна здатність мінімум 50 осіб на годину), розгортання санітарного майданчика для обробки транспорту (мінімум на 3 машини). Забезпечення можливості збору (відстоювання) стічних вод від деконтамінаційних систем для подальшої утилізації (вивезення) таких вод.
24. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
25. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
26. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
27. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
28. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів (створення, утримання та поповнення запасів відповідно до національних рекомендацій, регіональних та місцевих матеріальних резервів, спрямованих на запобігання і ліквідацію наслідків НС та надання термінової допомоги постраждалому населенню), закуплених ЗОЗ або отриманих для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення строку дії договору з НСЗУ.
29. Зберігання у складських приміщеннях заброньованого та постійно оновлюваного запасу медичних виробів та допоміжних засобів до них, високовартісного медичного обладнання, необхідного для проведення оперативних втручань, екстреної імобілізації, а також запасу

критично важливих лікарських засобів, зокрема, знеболювальних, антибіотиків, імунобіологічних препаратів (вакцин), антисептичних засобів, засобів індивідуального захисту тощо (медичний кошик).

30. Готовність до забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, зокрема з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

31. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнтів, зокрема, виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

32. 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.

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.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

1.1. Для ЗОЗ інфекційного профілю:

а. Лікар-інфекціоніст та/або лікар-інфекціоніст дитячий – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС інфекційного характеру.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 16 особи, 12 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги постраждалим.

АБО

Для ЗОЗ неінфекційного профілю:

а. Лікар будь-якої спеціальності терапевтичного профілю (лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог) -

щонайменше 6 осіб, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

б. Лікар-ортопед травматолог та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий-щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

с. Лікар будь-якої спеціальності хірургічного профілю (лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог- онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий) - щонайменше 3 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, для забезпечення надання цілодобової допомоги пацієнтам, постраждалим від НС неінфекційного характеру.

д. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 16 особи, 12 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом та можуть забезпечити надання цілодобової допомоги постраждалим.

1.2. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії:

а. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – 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.

б. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 12 осіб, 8 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 4 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

1.3. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги (для неінфекційних ЗОЗ):

а. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, які працюють 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, та/або **парамедик** – 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.

2. У ЗОЗ:

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

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

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг (визначені підрозділи для госпіталізації пацієнтів, постраждалих внаслідок НС):

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

б. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у не менш ніж 20% ліжок відділення, (місця надання послуги), без урахування ліжок інтенсивної терапії;

с. електрокардіограф багатоканальний;

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

е. монітор пацієнта (SpO₂, ЕКГ, температура тіла, неінвазивне вимірювання АТ) – щонайменше 1 на 4 ліжка;

ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;

г. аспіратор (відсмоктувач);

h. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний (мішок ручної вентиляції легенів);

і. глюкометр;

j. пульсоксиметр – щонайменше 4;

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

l. термометр безконтактний – щонайменше 2;

m. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.

1.1. У відділенні інтенсивної терапії:

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

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

с. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 9;

д. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ) – щонайменше 4;

- е. система рентгенівська діагностична портативна;
- ф. ларингоскоп з набором клинків;
- г. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 9;
- h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 9;
- і. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 9;
- j. ліжко функціональне – щонайменше 9;
- к. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям.

2. У ЗОЗ:

- а. резервне джерело електропостачання;
- б. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-61: 2007;
- с. система рентгенівська діагностична та/або система рентгенівської комп'ютерної томографії.

Вимоги до медичного кошика:

Медичний кошик					
№ з/п	АТХ код	Міжнародне непатентоване найменування	Форма випуску	Дозування	Незнижувальний запас
Анестетики					
1.	N01AX03	Ketamine	ампули	50 мг/мл	25 амп
2.	N01BB02	Lidocaine	ампули	20 мг/мл	50 амп
Анальгетики					
3.	M01AE01	Ibuprofen	таблетки	200 мг	5000 таб
4.	N02AA01	Morphine	ампули	10мг/мл	50 амп
5.	N02AA01	Morphine	таблетки (негайного вивільнення)	10 мг	200 таб
6.	N02BE01	Paracetamol	розчин оральний, флакон з	30 мг/мл; 120 мг/ 5 мл та/або	200 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)

			дозатором	125 мг/ 5 мл	
7.	N02BE01	Paracetamol	розчин для інфузій, флакон з дозатором	10 мг/мл	500 фл
8.	N02BE01	Paracetamol	таблетки	500 мг	2000 таб
Протиалергійні лікарські засоби					
9.	H02AB09	Hydrocortisone	порошок для розчинну для ін'єкцій (натрію сукцинат)	100мг/мл	50 амп/фл
Антидоти					
10.	A12AA03	Calcium gluconate	ампули	100мг/мл	10 амп
11.	V03AB15	Naloxone	ампули	0,4 мг/мл	10 амп
Антиконвульсанти					
12.	N03AF01	Carbamazepine	таблетки	200мг	160 таб
13.	N05BA01	Diazepam	ампули	5мг/мл	20 амп
14.	N05C D08	Midazolam	ампули	5мг/мл	10 амп
15.	N03AG01	Sodium Valproate	сироп, флакон з дозатором	57,64 мг/мл та/або 200 мг/ 5 мл	30 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
16.	N03AG01	Sodium Valproate	таблетки	200мг	320 таб
17.	A12CC02	Magnesium sulfate	ампули	200мг/мл	75 амп
Антимікробні лікарські засоби					
18.	P02CA03	Albendazole	таблетки	400 мг	200 таб

19.	J01CA04	Amoxicillin	таблетки	500 мг	1500 таб
20.	J01FA10	Azithromycin	порошок для оральної суспензії, флакон з дозатором	200/ 5 мл	10 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
21.	J01FA10	Azithromycin	таблетки	500 мг	100 таб
22.	J01CE08	Benzathine benzylpenicillin	порошок для розчину для ін'єкцій	1.2 млн IU/флакон	100 фл
23.	J01CE01	Benzylpenicillin	порошок для розчину для ін'єкцій	1 млн IU/флакон	1000 фл
24.	J01DD01	Cefotaxime	порошок для розчину для ін'єкцій	1 г	800 фл
25.	J01DD08	Cefixime	порошок для оральної суспензії, флакон з дозатором	100 мг/5 мл	5 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
26.	J01DD08	Cefixime	таблетки	400 мг	55 таб
27.	J01DB01	Cefalexin	порошок для оральної суспензії, флакон з дозатором	250 мг/5 мл	50 фл (для ЗОЗ, що надають медичну допомогу дітям)
28.	G01AF02	Clotrimazole	песарії	500 мг	10 пес
29.	J01AA02	Doxycycline	таблетки	100 мг	500 таб
30.	S01AA09	Tetracycline	очна мазь, туба	1%	100 шт

31.	G01AF01	Metronidazole	таблетки	500 мг	1000 таб
Серцево-судинні лікарські засоби					
32.	B01AC06	Acetylsalicylic acid	таблетки	100 мг	2500 таб
33.	C08CA01	Amlodipine besylate	таблетки	5 мг	1000 таб
34.	C07AB07	Bisoprolol	таблетки	5 мг	200 таб
35.	C09AA02	Enalapril	таблетки	5 мг	500 таб
36.	C01DA02	Glyceryl trinitrate	спрей	0,4 мг / доза	3 шт
37.	C02AB01	Methyldopa	таблетки	250 мг	100 таб
Дерматологічні лікарські засоби					
38.	P03AX01	Benzyl benzoate	нашкірний розчин, фл	25%	10 фл
39.	D01AC02	Miconazole	крем, туба	2%	100 шт
40.	D06BA01	Silver sulfadiazine	крем, туба	1%	25 шт
Діуретики					
41.	C03CA01	Furosemide	ампули	10 мг/мл	20 амп
42.	C03CA01	Furosemide	таблетки	25 мг	800 таб
43.	C03AA03	Hydrochlorothiazide	таблетки	25 мг	500 таб
Препарати для шлунково-кишкового тракту					
44.	A03BA01	Atropine	ампули	1 мг/мл	50 амп

45.	A02BC02	Omeprazole	таблетки/капсули	20 мг	200 таб/капс
Лікарські засоби, що впливають на систему крові					
46.	B03BB01	Folic acid	таблетки	5 мг	100 таб
47.	B01AB01	Heparin sodium	ампули	5000 IU/мл	25 амп
48.	B03AE	Ferrous sulfate + folic acid (та аналоги)	таблетки	200 мг + 0,4 мг	1000 таб
Лікарські засоби, що впливають на респіраторну систему					
49.	R03BA01	Beclomethasone	інгальатор	100 мкг/доза	75 шт
50.	C01CA24	Epinephrine (Adrenaline)	ампули	1 мг/мл	50 амп
51.	H02AB07	Prednisone	таблетки	5 мг	1000 таб
52.	R03AC02	Salbutamol	інгальатор або респіраторний розчин для використання в розпилювачах-небулайзерах	100 мкг/доза або 1 мг/мл або 2,5 мг/2,5 мл	75 шт
Розчини для корекції водних, електролітних і кислотних порушень					
53.	A07CA	Oral rehydration salt	порошок для розведення	пакет	2000 шт
54.	B05BB01	Compound solution of Sodium lactate (Ringer lactate)	флакон + система для в/в введення	розчин для інфузій (400 та/або 500 та/або 1000 мл) з набором для в/в інфузій	2000 комплектів
55.	B05BA03	Glucose	флакон + система для в/в введення	5% розчин для інфузій (400 та/або 500 мл) з набором для в/в інфузій	1000 комплектів

56.	B05BA03	Glucose	ампули/флакони	40% або 50% розчин для інфузій	100 амп/фл
57.		Вода для ін'єкцій	ампули/флакони	10 мл	500 амп/фл
Вітаміни					
58.	A11CA01	Retinol (vitamin A)	розчин, фл	100,000 IU/мл	100 фл
59.	A11GA01	Ascorbic acid	таблетки	500 мг	500 таб
Лікарські засоби для лікування діабету та інших ендокринних порушень					
60.	A10BB01	Glibenclamide	таблетки	5 мг	1000 таб
61.	H03AA01	Levothyroxine sodium	таблетки	100 мкг	400 таб
62.	A10BA02	Metformin	таблетки	500мг	1000 таб
63.	A10AC01	Human Insulin NPH 100 IU/ml, 10 ml	флакони, картриджи	100 IU/ мл	60 фл/картр
64.	A10AD01	Human Insulin Mix 70/30 100IU/ml, 10 ml	флакони, картриджи	100 IU/ мл	200 фл/картр
65.	A10AB01	Human Insulin R100 IU/ml, 10 ml	флакони, картриджи	100 IU/ мл	60 фл/картр
Лікарські засоби для психічного здоров'я					
66.	N04AA02	Biperiden	таблетки	2 мг	200 таб
67.	N05BA01	Diazepam	таблетки	5 мг	240 таб
68.	N06AB03	Fluoxetine	таблетки	20 мг	1000 таб
69.	N05AD01	Haloperidol	ампули	5 мг/мл	20 амп

70.	N05AX08	Risperidone	таблетки	2 мг	200 таб
71.	N05AD01	Haloperidol	таблетки	5 мг	400 таб
Антисептики					
72.	D08AX08	Ethanol	розчин	70%/96%	500л/100 л
73.	D08AG02	Povidone iodine	розчин, фл	10%	150 фл
74.	D08AC02	Chlorhexidine	розчин спиртовий, фл	2%	300 фл
Екстрена контрацепція					
75.	G03AC03	Levonorgestrel	таблетки	1,5 мг	50 таб
Захист персоналу (вироби медичного призначення)					
№ з/п	Найменування / назва		Відповідність EN або ДСТУ EN		Незнижувальний запас
76.	Хірургічна (медична) маска		ДСТУ EN 14683:2014 Маски хірургічні. Вимоги та методи випробування		2500 шт
77.	Респіратор класу захисту не нижче FFP3		ДСТУ EN 149:2017 «Засоби індивідуального захисту органів дихання. Фільтрувальні півмаски для захисту від аерозолів. Вимоги, випробування, маркування»		500 шт
78.	Повнолицьові маски		ДСТУ EN 136:2003 Засоби індивідуального захисту органів дихання. Маски. Вимоги, випробування, маркування		20 шт
79.	Комплект комбінованих фільтрів (захист органів дихання від газів, пару і часточок) для повнолицьових масок типу A2B2E2K2		ДСТУ EN 14387:2021 Засоби індивідуального захисту органів дихання. Фільтри протигазові і фільтри скомбіновані. Вимоги, випробування, маркування		60 шт

80.	Костюм захисний від інфекційних агентів	ДСТУ EN 14126:2008 Одяг захисний. Захист від інфекційних агентів. Вимоги до експлуатаційних характеристик і методи випробування: не нижче 4 класу відповідно до класифікації опору до проникнення зараженими рідинами під гідростатичним тиском; не нижче 4 класу відповідно до класифікації опору до проникнення інфекційних агентів під час механічного контактування з матеріалами, що містять заражені рідини; не нижче 2 класу відповідно до класифікації опору до проникнення заражених рідких аерозолів; не нижче 2 класу відповідно до класифікації опору до проникнення заражених твердих часток.	50 шт
81.	Захисні окуляри одноразового використання	ДСТУ EN 166:2017 Засоби індивідуального захисту очей. Технічні умови	60 шт
82.	Медичні рукавички	ДСТУ EN 455-1:2014 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового використання. Частина 1. Вимоги та методи випробування щодо відсутності отворів ТА ДСТУ EN 455-2:2015 Медичні рукавички для одноразового застосування. Частина 2. Вимоги та випробування фізичних властивостей ТА ДСТУ EN 455-3:2019 Захисні засоби. Рукавички медичні одноразового використання. Частина 3. Вимоги та методи випробування щодо біологічного оцінювання АБО ДСТУ EN 455-4:2014 Захисні засоби.	3000 пар оглядових (нестерильних) нітрилових без тальку та 1000 пар стерильних без тальку

		Рукавички медичні одноразового використання. Частина 4. Вимоги та методи випробування для визначення строку придатності	
83.	Рукавички захисні	ДСТУ EN 374-2:2018 Рукавички захисні від небезпечних хімічних речовин та мікроорганізмів. Частина 2. Визначення стійкості до проникнення	200 пар
Додаткове забезпечення			
84.	Чоботи захисні гумові високі		20 пар
85.	Дозиметри індивідуальні		10 шт.
86.	Дозиметр-радіометр		1 шт.
87.	Ранцевий обприскувач (розпилювач) під тиском		2 шт.

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 огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її подальшої маршрутизації.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:

a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. визначення групи крові і резус-фактора;

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, лактат, електроліти, тропонін, феритин), С-реактивний білок та прокальцитонін;

d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ або АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер);

e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

f. аналіз сечі загальний;

g. аналіз сечі на кетони (ацетон);

h. серологічні дослідження;

i. імунологічні дослідження;

j. бактеріологічні дослідження;

k. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

3. Проведення необхідних інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4. Надання медичної допомоги постраждалим у надзвичайних ситуаціях (НС), включаючи травми/політравми, ураження хімічного та радіаційного характеру, отруєння, захворювання та стани, та/або інфекційні захворювання, зокрема особливо небезпечні інфекційні хвороби (ОНІХ), відповідно до галузевих стандартів та медико-технологічних документів у сфері охорони здоров'я.

5. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування, зокрема, обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та лікувальних процедур, які цього потребують, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

6. Забезпечення медикаментозної терапії та профілактики і лікування болю, хворобливих відчуттів у постраждалих при НС.

7. Забезпечення прохідності дихальних шляхів інструментальними та хірургічними методами.

8. Забезпечення кисневої, респіраторної (неінвазивної та інвазивної) підтримки.

9. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського спостереження за станом пацієнта/пацієнтки.

10. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.

11. Консультування, зокрема, телемедичне консультування пацієнта/пацієнтки лікарями – спеціалістами інших підрозділів ЗОЗ або інших надавачів медичних послуг щодо надання медичної допомоги постраждалим внаслідок НС, зокрема, із застосуванням консилиумів лікарів з використанням засобів телемедицини.

12. Підготовка та направлення пацієнта/пацієнтки до спеціалізованого ЗОЗ відповідно до клінічних маршрутів пацієнтів.

13. Забезпечення базової психологічної допомоги пацієнту/пацієнтці та його/її родичам.

14. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару із формуванням резервів продуктів харчування, зокрема, для дітей віком до трьох років, матерів, які госпіталізовані разом зі своїми дітьми.

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

8.3. Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з _____ 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 амбулаторних умовах»
від 17 грудня 2025 року

Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає о 18 годині 00 хвилин за київським часом **23 грудня 2025 року.**

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.

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

Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором

Умови надання послуги: амбулаторно або за місцем перебування.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря; направлення лікаря фізичної та реабілітаційної медицини.

Додаткові підстави надання послуг:

направлення лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приміщення з відповідним оснащенням, яке передбачене для надання відповідного виду терапії під час надання послуг з реабілітації.

2. Забезпечення проведення реабілітаційного обстеження пацієнта/пацієнтки фізичним терапевтом або ерготерапевтом.

3. Забезпечення складання програми терапії фізичним терапевтом або ерготерапевтом.

4. Забезпечення дотримання мети і виконання завдань реабілітації відповідно до загальних мети та завдань, зазначених у програмі терапії.

5. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги низького обсягу пацієнтам упродовж післягострого та/або довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеної програми терапії.

6. Забезпечення здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням ними програми терапії та її коригування у разі потреби.

7. Забезпечення інформування та навчання пацієнтів/родини/доглядачів щодо особливостей догляду, важливості дотримання рекомендацій, можливостей профілактики ускладнень та реабілітації, залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження програми терапії з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

8. Забезпечення призначення допоміжних засобів реабілітації (за потреби), підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги

9. 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,

10. Забезпечення консультування та навчання пацієнта/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій під час надання реабілітаційної допомоги.

11. Забезпечення надання домедичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби

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

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини 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 пацієнтами.

3. Забезпечення дотримання мети і виконання завдань реабілітації відповідно до загальних мети та завдань, зазначених в індивідуальному реабілітаційному плані.

4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги (зокрема із застосуванням телереабілітації) середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

5. 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.

6. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів та обов'язкове інформування пацієнтів про ці маршрути, що визначаються станом здоров'я пацієнтів.

7. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.

8. Забезпечення консультування пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.

9. Забезпечення направлення пацієнтів, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень у закладі або на умовах договору підряду.

10. Забезпечення направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги (за потреби).

11. Забезпечення оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на лікарсько-консультативну комісію та/або медико-соціально експертну комісію.

12. 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.

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

14. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.

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

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

18. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної та реабілітаційної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ

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 та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах.

1. За місцем надання послуг:

а. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт - щонайменше 2 особи за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. 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.

с. Фізичний терапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Допускається, сумісництво фахівця у випадках надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах (зокрема у вигляді домашньої реабілітації) як фахівця з реабілітації який надає реабілітаційну допомогу самостійно відповідно до індивідуального реабілітаційного плану.

д. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Допускається, сумісництво фахівця у випадках надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах (зокрема у вигляді домашньої реабілітації) як фахівця з реабілітації який надає реабілітаційну допомогу самостійно відповідно до індивідуального реабілітаційного плану.

е. Асистент фізичного терапевта – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості фізичних терапевтів.

ф. Асистент ерготерапевта - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості ерготерапевтів.

г. Терапевт мови та мовлення та/або логопед – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

Для надання послуги з фізичної терапії:

- a. гоніометр - щонайменше 2;
- б. пульсоксиметр - щонайменше 2;
- с. тонометр;
- д. набір гантелей;
- е. набір об'єктів для щиколоток та зап'ястя - щонайменше 2;
- ф. м'яч гімнастичний, медичний;
- г. фітбол (надувний) різних діаметрів;
- h. кушетка реабілітаційна для терапії;
- і. балансувальні подушки різних типів та розмірів - 3;
- j. килимки для вправ на підлозі (килимки для йоги) – щонайменше 2;
- к. степ-платформа - 2;
- l. дзеркало на коліщатках або на стіну - 1;
- m. тростини і палиці для ходіння - щонайменше 2;
- n. милиці передплічні - 2;
- o. пахвові милиці - щонайменше 2;
- p. ходунки-рамки - щонайменше 2;
- q. еластична стрічка для вправ легкого/помірного/середнього опору.

Для надання послуги з ерготерапії:

a. Стандартизовані тести:

- i. тест з кілочками і дев'ятьма отворами з секундоміром: дошка з кілочками;
- ii. box and block тест (тест з кубиками);
- iii. набір тестів та шкал на папері для оцінки базової активності повсякденного життя та інструментальної активності повсякденного життя, когніції, пам'яті та рівня функціонування верхніх кінцівок, перевірки балансу та структури верхніх кінцівок;

- b. обладнання, матеріали та засоби для відпрацювання когніції;
- c. терапевтичний пластилін різної жорсткості;
- d. термопакети для нагрівання та охолодження і використання на області суглобів - 3;
- e. столи для індивідуальної роботи;
- f. кушетка реабілітаційна для терапії;
- g. набір гантелей;
- h. набір обтяжувачів для зап'ястя (різної ваги від 0,5 до 5 кг);
- i. еластична стрічка для вправ легкого/помірного/середнього опору;
- j. кухонні матеріали для відновлення участі в інструментальній активності повсякденного життя (набір ерготерапевтичного посуду, звичайного посуду (тарілки, виделки, ложки, малі ложечки, набір чайний, та інші предмети для приготування їжі, чистилка для овочів, дошка, адаптована для насаджування овочів, універсальна чайник електричний з вільною ручкою внизу для швидкого захвату, прихвати під гаряче, рушники), гумові/липкі килимки під тарілку;
- k. набір клиновидних подушок.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:
 - a. пульсоксиметр – щонайменше 1;
 - b. глюкометр;
 - c. термометр безконтактний;
 - d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
 - e. набір обважнювачів для щиколоток та зап'ястя -;
 - f. балансувальні подушки різних типів та розмірів - 3;
 - g. степ-платформа - 2;
 - h. килимки для вправ на підлозі (килимки для йоги) - 2;
 - i. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
 - j. асистивне обладнання для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей:
 - крісла колісні – щонайменше 1;
 - палиці - щонайменше 2 пари;
 - милиці – щонайменше 2 пари;
 - ходунки-рамки;
 - k. ортези, бандажі, слінги – щонайменше по одному (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
 - l. комплект гумових джгутів, гантелі, терапевтичні резинки, терапевтичний пластилін;
 - m. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
 - n. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;
 - o. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
 - p. вертикалізатори;
 - q. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 2;
 - r. тренажери сходи-бруси;
 - s. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
 - t. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
 - u. велотренажер;
 - v. шведська стінка;
 - w. реабілітаційна бігова доріжка;

- х. засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);
- у. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);
- з. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатках (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);
- аа. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (у тому числі допоміжне обладнання);
- bb. різні типи балансирів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);
- сс. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);
- dd. механічний та/або автоматичний апарат для тренування суглобів пальців рук (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);
- ее. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, еспандери, еластичні стрічки, ігрові матеріали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямом нейро- та/або ортореабілітації);
- ff. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;
- gg. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;
- hh. матеріали та засоби для відновлення та розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування;
- ii. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

Додаткові інші вимоги

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина.

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 реабілітаційного обстеження пацієнта/пацієнтки фізичним терапевтом або ерготерапевтом.
2. Визначення мети та завдань реабілітації, складання програми терапії: програми фізичної терапії або програми ерготерапії з урахуванням медичних обмежень та застережень щодо надання реабілітаційної допомоги.
3. Надання реабілітаційної допомоги низького обсягу (одна година реабілітації на добу) пацієнту/пацієнтці продовж післягострого та/або довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеної програми терапії.
4. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням ними програми терапії та її коригування у разі потреби.

5. Надання домедичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби.

6. Призначення допоміжних засобів реабілітації (за потреби) під час надання реабілітаційної допомоги.

7. Підбір, налаштування та навчання пацієнтки/пацієнта користуванню допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги.

8. Консультування та навчання пацієнта/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій під час надання реабілітаційної допомоги.

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

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

1. Проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини 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. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.

4. Надання реабілітаційної допомоги середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

5. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

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

7. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

8. Направлення пацієнта/пацієнтки, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. 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.

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 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 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 в установленому порядку, 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, 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», та відповідають 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.

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	54	«Реабілітаційн а допомога дорослим і дітям у 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 або за місцем перебування.

Підстави надання послуги:

направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
направлення лікаря фізичної та реабілітаційної медицини.

Додаткові підстави надання послуг:

направлення лікуючого лікаря.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приміщення з відповідним оснащенням, яке передбачене для надання відповідного виду терапії під час надання послуг з реабілітації.
2. Забезпечення проведення реабілітаційного обстеження пацієнта/пацієнтки фізичним терапевтом або ерготерапевтом.
3. Забезпечення складання програми терапії фізичним терапевтом або ерготерапевтом.

4. Забезпечення дотримання мети і виконання завдань реабілітації відповідно до загальних мети та завдань, зазначених у програмі терапії.

5. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги низького обсягу пацієнтам упродовж післягострого та/або довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеної програми терапії.

6. Забезпечення здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням ними програми терапії та її коригування у разі потреби.

7. Забезпечення інформування та навчання пацієнтів/родини/доглядачів щодо особливостей догляду, важливості дотримання рекомендацій, можливостей профілактики ускладнень та реабілітації, залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження програми терапії з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

8. Забезпечення призначення допоміжних засобів реабілітації (за потреби), підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги

9. 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,

10. Забезпечення консультування та навчання пацієнта/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій під час надання реабілітаційної допомоги.

11. Забезпечення надання домедичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби

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

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини 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 пацієнтами.

3. Забезпечення дотримання мети і виконання завдань реабілітації відповідно до загальних мети та завдань, зазначених в індивідуальному реабілітаційному плані.

4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги (зокрема із застосуванням телереабілітації) середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

5. 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.

6. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів та обов'язкове інформування пацієнтів про ці маршрути, що визначаються станом здоров'я пацієнтів.

7. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.
8. Забезпечення консультування пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.
9. Забезпечення направлення пацієнтів, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень у закладі або на умовах договору підряду.
10. Забезпечення направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги (за потреби).
11. Забезпечення оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на лікарсько-консультативну комісію та/або медико-соціально експертну комісію.
12. 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.
13. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
14. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.
15. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
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. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекційним захворюванням, пов'язаним з наданням медичної та реабілітаційної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
18. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної та реабілітаційної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ
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 та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах.

1. За місцем надання послуг:

а. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт - щонайменше 2 особи за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців у сфері охорони здоров'я, які працюють на посадах:

1. За місцем надання послуг:

а. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

б. 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.

с. Фізичний терапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Допускається, сумісництво фахівця у випадках надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах (зокрема у вигляді домашньої реабілітації) як фахівця з реабілітації який надає реабілітаційну допомогу самостійно відповідно до індивідуального реабілітаційного плану.

д. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Допускається, сумісництво фахівця у випадках надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах (зокрема у вигляді домашньої реабілітації) як фахівця з реабілітації який надає реабілітаційну допомогу самостійно відповідно до індивідуального реабілітаційного плану.

е. Асистент фізичного терапевта – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості фізичних терапевтів.

ф. Асистент ерготерапевта - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість яких не може бути більшою кількості ерготерапевтів.

г. Терапевт мови та мовлення та/або логопед – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

Для надання послуги з фізичної терапії:

а. гоніометр - щонайменше 2;

б. пульсоксиметр - щонайменше 2;

с. тонометр;

д. набір гантелей;

е. набір обважнювачів для щиколоток та зап'ястя - щонайменше 2;

ф. м'яч гімнастичний, медичний;

г. фітбол (надувний) різних діаметрів;

h. кушетка реабілітаційна для терапії;

і. балансувальні подушки різних типів та розмірів - 3;

- j. килимки для вправ на підлозі (килимки для йоги) – щонайменше 2;
- k. степ-платформа - 2;
- l. дзеркало на коліщатках або на стіну - 1;
- m. тростини і палиці для ходіння - щонайменше 2;
- n. милиці передплічні - 2;
- o. пахвові милиці - щонайменше 2;
- p. ходунки-рамки - щонайменше 2;
- q. еластична стрічка для вправ легкого/помірного/середнього опору.

Для надання послуги з ерготерапії:

- a. Стандартизовані тести:
 - i. тест з кілочками і дев'ятьма отворами з секундоміром: дошка з кілочками;
 - ii. box and block тест (тест з кубиками);
 - iii. набір тестів та шкал на папері для оцінки базової активності повсякденного життя та інструментальної активності повсякденного життя, когніції, пам'яті та рівня функціонування верхніх кінцівок, перевірки балансу та структури верхніх кінцівок;
- b. обладнання, матеріали та засоби для відпрацювання когніції;
- c. терапевтичний пластилін різної жорсткості;
- d. термопакети для нагрівання та охолодження і використання на області суглобів - 3;
- e. столи для індивідуальної роботи;
- f. кушетка реабілітаційна для терапії;
- g. набір гантелей;
- h. набір обтяжувачів для зап'ястя (різної ваги від 0,5 до 5 кг);
- i. еластична стрічка для вправ легкого/помірного/середнього опору;
- j. кухонні матеріали для відновлення участі в інструментальній активності повсякденного життя (набір ерготерапевтичного посуду, звичайного посуду (тарілки, виделки, ложки, малі ложечки, набір чайний, та інші предмети для приготування їжі, чистилка для овочів, дошка, адаптована для насаджування овочів, універсальна чайник електричний з вільною ручкою внизу для швидкого захвату, прихвати під гаряче, рушники), гумові/липкі килимки під тарілку;
- k. набір клиновидних подушок.

Додаткові вимоги до переліку обладнання:

- 1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напрямку реабілітації:
 - a. пульсоксиметр – щонайменше 1;
 - b. глюкометр;
 - c. термометр безконтактний;

- d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
- e. набір обважнювачів для щиколоток та зап'ястя -;
- f. балансувальні подушки різних типів та розмірів - 3;
- g. степ-платформа - 2;
- h. килимки для вправ на підлозі (килимки для йоги) - 2;
- i. м'ячі (футболи) різного розміру і форми;
- j. асистивне обладнання для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей:
 - крісла колісні – щонайменше 1;
 - палиці - щонайменше 2 пари;
 - милиці – щонайменше 2 пари;
 - ходунки-рамки;
- k. ортези, бандажі, слінги – щонайменше по одному (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- l. комплект гумових джгутів, гантелі, терапевтичні резинки, терапевтичний пластилін;
- m. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- n. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;
- o. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- p. вертикалізатори;
- q. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 2;
- r. тренажери сходи-бруси;
- s. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- t. тренажер для збільшення сили та об'єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- u. велотренажер;
- v. шведська стінка;
- w. реабілітаційна бігова доріжка;
- x. засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);
- y. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);
- z. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатках(для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

aa. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (у тому числі допоміжне обладнання);

bb. різні типи балансірів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

cc. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

dd. механічний та/або автоматичний апарат для тренування суглобів пальців рук (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

ee. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, еспандери, еластичні стрічки, ігрові матеріали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямками нейро- та/або ортореабілітації);

ff. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;

gg. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;

hh. матеріали та засоби для відновлення та розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування;

ii. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

Додаткові інші вимоги

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина.

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 реабілітаційного обстеження пацієнта/пацієнтки фізичним терапевтом або ерготерапевтом.
2. Визначення мети та завдань реабілітації, складання програми терапії: програми фізичної терапії або програми ерготерапії з урахуванням медичних обмежень та застережень щодо надання реабілітаційної допомоги.
3. Надання реабілітаційної допомоги низького обсягу (одна година реабілітації на добу) пацієнту/пацієнтці продовж післягострого та/або довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеної програми терапії.
4. Здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням ними програми терапії та її коригування у разі потреби.
5. Надання домедичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби.
6. Призначення допоміжних засобів реабілітації (за потреби) під час надання реабілітаційної допомоги.

7. Підбір, налаштування та навчання пацієнтки/пацієнта користуванню допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги.

8. Консультування та навчання пацієнта/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій під час надання реабілітаційної допомоги.

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

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

1. Проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини 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. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.

4. Надання реабілітаційної допомоги середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.

5. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.

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

7. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.

8. Направлення пацієнта/пацієнтки, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. 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.

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.