

Договір № 1650-E122-P000
про медичне обслуговування населення за
програмою медичних гарантій

Київ

*Датою укладення договору є дата його
підписання обома сторонами*

НСЗУ в особі Заступника Голови Бойко Тетяни Олександрівни, що діє на підставі Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1101 (далі - замовник), з однієї сторони, і КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ", в особі Директор Данильчук Ігор Віталійович, який діє на підставі Статуту, (далі - надавач), з іншої сторони (далі - сторони), уклали договір про таке.

Визначення термінів

1. Звітний період — період, визначений у додатках до цього договору.
2. Місце надання медичних послуг — місце провадження надавачем або його підрядниками господарської діяльності з медичної практики, в якому особам, на яких поширюються державні гарантії медичного обслуговування населення згідно із Законом України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення” (далі — пацієнти), надаються медичні послуги.
3. Медична документація — медичні записи, записи про рецепти, записи про направлення, зведені відомості про надані послуги пацієнтам, первинна облікова документація, декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу (далі — декларації), в тому числі такі, що ведуться в електронному вигляді, а також журнали лабораторних записів, журнали видачі лікарських засобів, верифіковані та засвідчені копії або розшифровки фонограм, фотографічні негативи, мікроплівки або магнітні, електронні чи оптичні носії, рентгенівські знімки, записи, що зберігаються в аптеці, лабораторії та у відділенні інструментальної діагностики тощо.
4. Медична послуга — послуга з медичного обслуговування населення (послуга з охорони здоров'я), що включена до програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі — програма медичних гарантій), яку надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором. Перелік та обсяг медичних послуг, які надаються за цим договором, визначений у додатках до нього.
5. Моніторинг — комплекс заходів, які здійснюються замовником, у тому числі у вигляді моніторингового візиту, який здійснюється за місцем надання медичних послуг, щодо збору та аналізу інформації стосовно виконання надавачем умов договору.
6. Підрядник — заклад охорони здоров'я або фізична особа—підприємець, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, а також інші необхідні дозвільні документи, передбачені законом, та залучені надавачем на підставі договору для надання окремих медичних послуг пацієнтам згідно з цим договором.
7. Працівник надавача — особа, яка перебуває з надавачем у трудових відносинах.

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

Предмет договору

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

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

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

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

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

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

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

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

Права та обов'язки сторін

16. Замовник має право:

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

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

3) здійснювати моніторинг шляхом:

направлення запитів надавачу, що містять перелік документів та/або інформації, які необхідно подати замовнику;

здійснення моніторингового візиту відповідно до внутрішніх процедур замовника;

проведення аналізу даних в електронній системі охорони здоров'я (далі — система) та/або інших державних інформаційних системах (реєстрах);

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

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

6) відмовитися від цього договору в односторонньому порядку у випадках, передбачених цим договором;

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

8) надсилати власнику надавача (органу управління власника) у разі виявлення порушень умов договору рішення щодо застосування до надавача заходів, передбачених цим договором;

9) вживати відповідних заходів, що передбачені в договорі, у разі необґрунтованого неподання, подання не в повному обсязі або порушення строків подання надавачем запитуваних під час здійснення моніторингу документів та/або інформації або недопущення представників замовника до місць надання медичних послуг надавачем.

17. Замовник зобов'язується:

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

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

3) під час здійснення моніторингу враховувати всі подані надавачем підтвердні документи щодо надання ним медичних послуг, у тому числі із залученням підрядників;

4) повідомляти надавачу про результати здійснення моніторингу. У разі здійснення моніторингу у вигляді моніторингового візиту або шляхом проведення аналізу отриманих від надавача інформації та/або документів замовник подає надавачу висновок, складений за результатами моніторингу, за формою, визначеною замовником, який повинен містити, зокрема:

дату здійснення моніторингу;

перелік осіб, які здійснювали моніторинг;

перелік місць надання медичних послуг надавачем та його підрядників, до яких здійснювався моніторинговий візит (у разі його здійснення);

матеріали, які були досліджені під час здійснення моніторингу;

результати моніторингу із зазначенням пунктів договору, вимоги яких були порушені — у разі виявлення таких порушень;

дату складення висновку за результатами моніторингу;

іншу необхідну інформацію;

5) розглядати та враховувати заперечення до висновку, складеного за результатами здійснення моніторингу, під час прийняття рішення щодо застосування до надавача відповідних заходів, передбачених договором.

18. Надавач має право:

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

2) вимагати проведення зв'язки за договором;

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

4) надавати замовнику заперечення до висновку, складеного замовником за результатами здійснення моніторингу, або повідомлення щодо необхідності здійснення перерахунку у строк, що не перевищує п'яти робочих днів з дати отримання такого висновку (повідомлення);

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

19. Надавач зобов'язується:

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

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

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

4) надавати якісні медичні послуги відповідно до специфікацій та встановлених законодавством вимог;

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

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

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

8) перед наданням медичних послуг з'ясувати та повідомити пацієнту (його законному представнику) про те, чи має такий пацієнт право на отримання медичних

послуг за програмою медичних гарантій відповідно до поданих документів, перевірити наявність направлення лікаря (у разі потреби);

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

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

11) забезпечувати працівникам надавача належні умови праці;

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

13) своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, в тому числі медичну документацію та звіти про медичні послуги, медичні записи, записи про направлення і рецепти у порядку, встановленому законодавством, з урахуванням положень специфікації;

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

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

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

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

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

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

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

21) повідомляти замовнику про заплановані реорганізацію, ліквідацію надавача, початок процедури банкрутства, строк для пред'явлення вимог кредиторами,

затвердження передавального акта (у разі злиття, приєднання або перетворення) або розподільного балансу (у разі поділу) протягом 10 календарних днів з дати настання відповідної події;

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

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

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

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

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

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

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

29) забезпечувати можливість отримання пацієнтами медичних послуг згідно з графіком, зазначеним у системі;

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

31) коригувати суму, зазначену в звіті про медичні послуги, в установленому порядку, на підставі рішення, прийнятого замовником за результатами здійснення моніторингу;

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

33) під час здійснення замовником моніторингу надавати (не пізніше п'яти робочих днів з дня отримання запиту) копії документів, засвідчені в установленому законодавством порядку, та/або інформацію, що запитується замовником, забезпечувати доступ представників замовника до місць надання медичних послуг, до медичної документації та інших документів (договорів, технічної документації, експертних висновків, довідок тощо), які пов'язані з наданням медичних послуг надавачем та не належать до медичних документів, а також до обладнання, забезпечувати належні умови для представників замовника під час проведення моніторингового візиту, в тому числі надавати усні та/або письмові відповіді та роз'яснення на всі питання, що стосуються предмета моніторингового візиту;

34) виконувати заходи, передбачені планом заходів з удосконалення медичного обслуговування.

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

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

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

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

3) здійснення надавачем внутрішнього контролю за виконанням договору;

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

У разі виявлення сторонами можливості для підвищення якості та доступності медичного обслуговування та удосконалення надання послуг за договором сторони готують та узгоджують план заходів з удосконалення медичного обслуговування, який після підписання сторонами стає невід'ємною частиною договору. Надавач після підписання ним плану заходів зобов'язаний виконати його в установлені строки та інформувати замовника про хід виконання плану заходів. Невиконання надавачем плану заходів чи його виконання не в повному обсязі є підставою для застосування замовником заходів до надавача, передбачених підпунктом 6 пункту 43 цього договору.

Звітність надавача

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

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

1) медичні послуги, надані пацієнту за направленням, запис про яке є в системі, крім випадків, коли згідно із законодавством направлення не вимагається;

2) медичні послуги, надані в обсязі не меншому, ніж передбачено у специфікації;

3) до системи включено необхідну медичну документацію в порядку, передбаченому законодавством та специфікацією.

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

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

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

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

27. У разі виявлення обставин, що призводять до збільшення або зменшення суми оплати за звітом про медичні послуги за попередні звітні періоди, за умови документального підтвердження таких обставин та узгодження їх сторонами сума оплати у поточному або наступних звітах про медичні послуги коригується на відповідну суму зменшення або збільшення суми оплати, що відображається у розділі звіту "розрахунок-коригування".

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

1) доходи, якими є оплата за договорами про медичне обслуговування населення, укладеними із замовником, інші надходження з державного та місцевих бюджетів, дохід від надання медичних послуг за кошти фізичних і юридичних осіб, дохід від надання майна в оренду, благодійна допомога, вартість лікарських засобів, імунобіологічних препаратів, медичних виробів, лікувального харчування, отриманих за рахунок централізованих закупівель МОЗ, інші надходження;

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

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

Надавач державної або комунальної форми власності зобов'язаний надавати до 25 числа поточного місяця інформацію про стан розрахунків із заробітної плати за формою встановленою замовником.

Умови, порядок та строки оплати медичних послуг. Ціна договору

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

30. Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі звіту про медичні послуги надавача протягом десяти робочих днів з дати підписання

обома сторонами звіту про медичні послуги з урахуванням вимог пункту 25 цього договору. У разі здійснення попередньої оплати медичних послуг за договором відповідно до законодавства підставою для оплати є рахунок надавача. Обов'язок з оплати за договором є виконаним у належний строк з моменту подання замовником відповідного платіжного доручення органам Казначейства.

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

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

33. У разі коли протягом звітнього періоду надавач або його підрядник втрачає право провадити господарську діяльність з медичної практики або із зберігання, використання, перевезення, придбання, реалізації (відпуску), ввезення на територію України, вивезення з території України, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (якщо ліцензія потрібна для надання відповідних медичних послуг за договором), або втрачають чинність інші дозвільні документи, необхідні під час надання медичних послуг, передбачені законом, чи не може надавати медичні послуги з інших підстав, оплата медичних послуг здійснюється тільки за той період, протягом якого надавач або його підрядник мали законне право або можливість їх надавати.

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

34. Замовник має право зупинити оплату медичних послуг, якщо надавач не надсилає замовнику своєчасно звіти про медичні послуги та іншу інформацію, передбачену договором, або не вносить медичну документацію до системи, або не виконує обов'язки, передбачені підпунктами 2, 6, 7, 14, 18, 19, 23, 25—27 пункту 19 та пункту 28 цього договору, до дати усунення відповідних порушень.

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

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

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

35. Замовник має право зупинити оплату медичних послуг за відповідним пакетом медичних послуг, якщо надавач не надав запитовані документи та/або інформацію без належного обґрунтування, надав їх не в повному обсязі або з порушенням установлених строків або в разі недопущення надавачем представників замовника до місць надання медичних послуг під час здійснення замовником моніторингу, що стосується такого пакета медичних послуг.

Оплата за звітом про медичні послуги за відповідним пакетом медичних послуг відновлюється замовником після надання йому всіх запитуваних документів та/або інформації та/або допуску представників замовника до місць надання медичних послуг.

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

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

38. Загальна орієнтовна ціна договору складається із запланованої вартості медичних послуг згідно з додатком (додатками) до цього договору. Загальна орієнтовна ціна договору може бути переглянута сторонами шляхом внесення відповідних змін до нього. Порядок розрахунку запланованої вартості медичних послуг визначається програмою державних гарантій медичного обслуговування населення на відповідний рік.

Відповідальність сторін

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

40. У разі виявлення фактів надміру сплачених коштів за договором, що не пов'язано безпосередньо з порушенням його умов, надавач зобов'язаний зменшити суму оплати за звітом про медичні послуги за поточний період на суму надміру сплачених коштів. У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги поточного періоду надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

41. У разі надання надавачем медичних послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, надавач зобов'язаний повернути замовнику кошти, сплачені замовником за надання таких медичних послуг. Повернення замовнику коштів, сплачених за надання медичних послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, не звільняє надавача від відшкодування шкоди, заподіяної пацієнту.

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

43. У разі виявлення за результатами моніторингу порушень умов цього договору надавачем або його підрядниками:

1) замовник здійснює перерахунок сплачених коштів за цим договором за медичні послуги, надані з порушеннями, за всі періоди надання таких медичних послуг

та зупиняє оплату за відповідним пакетом медичних послуг до моменту усунення виявлених порушень та у разі неповернення сплачених коштів надавачем зменшує суму оплати за звітним про медичні послуги в поточному звітному періоді або наступних періодах (у разі неможливості зменшення в поточному) — у випадку виявлення таких порушень:

зменшення кількості кваліфікованого персоналу (лікарів або молодшого та середнього медичного персоналу), залученого до надання медичних послуг, передбачених умовами цього договору, порівняно з мінімально визначеними вимогами до лікарів кожної спеціальності та молодшого і середнього медичного персоналу, зазначеними у специфікації на 20 відсотків і менше безперервно протягом більше ніж 30 календарних днів, або більше ніж на 20 відсотків протягом будь-якого періоду;

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

порушення вимог до організації надання послуги, які стосуються виявлення фактів відсутності (відсутності договору підряду): інфраструктурних об'єктів (лабораторії, відділення/палати інтенсивної терапії, операційні блоки/палати, пологові зали тощо), або якщо такі об'єкти перебувають у стані, непридатному для їх використання відповідно до встановлених вимог; договору із станцією переливання крові/центром служби крові; транспортних засобів, які необхідні для надання медичної допомоги та визначені в умовах закупівлі медичних послуг за відповідним пакетом медичних послуг;

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

відсутність ліцензій, передбачених законодавством;

2) надавач коригує дані в системі. На підставі скоригованих даних здійснюється перерахунок сплачених коштів за цим договором, а в разі зміни суми сплачених коштів надавач коригує суму оплати за звітним про медичні послуги в поточному звітному періоді або наступному періоді (у разі неможливості коригування в поточному) — у випадку виявлення таких порушень:

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

виявлення за результатами аналізу даних у системі фактів внесення помилкових, недостовірних або неповних даних, на підставі яких були сформовані звіти на оплату;

3) надавач коригує дані, внесені в систему, та на підставі оновлених даних замовник здійснює перерахунок сплачених коштів за цим договором, а в разі неповернення сплачених коштів надавачем зменшує суму оплати за звітним про медичні послуги в поточному звітному періоді або наступних періодах (у разі неможливості зменшення в поточному) — у випадку виявлення фактів відсутності у первинній медичній документації пацієнта інформації про консультації /процедури /обстеження /умови транспортування, які повинні були проводитися згідно з вимогами, визначеними в умовах закупівлі та специфікації надання медичних послуг;

4) надавач сплачує 0,5 відсотка суми договору за відповідним пакетом медичних послуг — у разі виявлення інших невідповідностей умовам закупівлі та специфікаціям, не зазначеним у підпункті 3 цього пункту;

5) надавач сплачує замовнику 0,1 відсотка суми договору за відповідним пакетом медичних послуг за кожний виявлений випадок такої оплати — у разі оплати пацієнтом (іншими особами від його імені) за вимогою або пропозицією надавача, його працівників або підрядників, медичних послуг та/або лікарських засобів (повністю або частково), що повинні бути надані згідно з цим договором;

6) надавач сплачує 1 відсоток суми, сплаченої за договором за кожний місяць, протягом якого план заходів з удосконалення медичного обслуговування не виконаний в повному обсязі, — у разі невиконання (повністю або частково) надавачем плану заходів з удосконалення медичного обслуговування.

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

44. У разі неподання звіту про доходи та витрати надавача, передбаченого пунктом 28 цього договору, надавач протягом місяця з дати завершення періоду подання такого звіту сплачує 1 відсоток фактичної вартості наданих послуг за цим договором.

Розв'язання спорів

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

Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

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

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

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

умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха тощо.

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

50. У разі коли дія обставин, визначених у пункті 48 цього договору, припиняється, сторона, яка зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому випадку в строк не пізніше 24 годин з моменту, коли сторона дізналася або повинна була дізнатися про припинення зазначених обставин, письмово повідомити іншій стороні про їх припинення. У такому повідомленні повинна міститися інформація про час припинення дії таких обставин та строк, протягом якого сторона виконає свої зобов'язання за договором.

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

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

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

Строк дії договору

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

55. Цей договір діє з дати його підписання обома сторонами до 31.12.2022 року. Строк дії договору може бути продовжений за згодою сторін не більше ніж на три місяці.

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

Дострокове припинення дії договору

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

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

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

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

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

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

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

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

60. За наявності підстав, визначених у пункті 59 цього договору, дія договору припиняється через 14 календарних днів з дати надіслання надавачеві відповідного письмового повідомлення замовником про односторонню відмову від цього договору.

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

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

Прикінцеві положення

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

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

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

65. Сторони визнають та підтверджують, що інформація та документи, внесені до системи уповноваженими особами сторін, становлять невід'ємну частину цього договору, є повними та достовірними на дату їх внесення до системи, правомірно

отримані, використані або поширені сторонами, не порушують прав та законних інтересів пацієнтів, інших фізичних та юридичних осіб.

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

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

Реквізити сторін

Надавач

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКИЙ
РЕГІОНАЛЬНИЙ КЛІНІЧНИЙ
ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР
СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ"

Замовник

НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА
ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Місцезнаходження: 21029, Вінницька обл.,
місто Вінниця, ВУЛИЦЯ ХМЕЛЬНИЦЬКЕ
ШОСЕ, будинок 96
Код згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний
номер облікової картки платника податків
(чи серія та/або номер паспорта для осіб, які
через свої релігійні переконання
відмовилися від прийняття реєстраційного
номера облікової картки платника податків і
повідомили про це відповідному
контролюючому органу) фізичної особи -
підприємця: 39183149
МФО:

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

Розрахунковий рахунок:
UA083204780000026005924879347

Реквізити рахунку:
UA448201720343180002000063754

Директор Данильчук І. В.
(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

Заступник Голови Бойко Т. О.
(найменування посади, прізвище, ім'я та по
батькові)

(підпис)

(підпис)

ПЕРЕЛІК

зобов'язань надавача медичних послуг щодо забезпечення належного рівня надання таких послуг за договором

1. Надавач медичних послуг зобов'язаний протягом строку дії договору відповідно до законодавства:

1) створити та забезпечити в місцях надання медичних послуг функціонування системи запобігання виникненню та поширенню інфекційних хвороб відповідно до стандартів та інших нормативно-правових актів та вживати оперативних заходів стосовно них;

2) стимулювати застосування та призначення лікарями лікарських засобів з доведеною клінічною ефективністю, розробити програму та вживати заходів до запобігання антибіотикорезистентності;

3) забезпечити функціонування системи розгляду та оперативного реагування на звернення пацієнтів, у тому числі створити реєстр скарг пацієнтів та оприлюднювати в місцях надання послуг (за умови знеособлення персональних даних) інформацію про причини звернення та вжиті заходи;

4) створити та забезпечити функціонування системи внутрішнього контролю якості медичного обслуговування;

5) реєструвати та подавати щокварталу замовнику звіт про випадки, зазначені у пункті 4 цього додатка (далі - випадки), які відбулися під час надання послуг;

6) забезпечувати здійснення розрахунку справедливого співвідношення між заробітною платою медичних працівників та керівного складу закладів охорони здоров'я, диференціації заробітної плати з урахуванням обсягів, складності, відповідальності та умов виконуваної роботи, кваліфікації працівника;

7) вживати заходів до підвищення заробітної плати працівників;

8) сприяти перегляду та вдосконаленню колективно-договірному регулювання трудових відносин і соціально-економічних інтересів медичних працівників, зокрема стосовно оплати праці, режиму роботи, часу відпочинку, безпечних умов праці, соціального захисту;

9) забезпечувати виплату заробітної плати у розмірі не меншому, ніж передбачено цим підпунктом.

Заробітна плата медичного працівника закладу охорони здоров'я державної або комунальної власності за повністю виконану місячну (годинну) норму праці встановлюється у розмірі:

- не менше ніж 20 000 гривень для лікарів (крім лікарів-інтернів), професіоналів з вищою немедичною освітою, які допущені до медичної діяльності в закладах охорони здоров'я;

- не менше ніж 13 500 гривень для посад молодших спеціалістів з медичною освітою (фахових молодших бакалаврів), фахівців з початковим рівнем (короткий цикл) вищої освіти, першим (бакалаврський) рівнем вищої медичної освіти і магістрів з медсестринства.

Для медичних працівників, які залучені виключно до надання первинної медичної допомоги (лікарів або молодших спеціалістів з медичною освітою (фахових молодших бакалаврів), фахівців з початковим рівнем (короткий цикл) вищої освіти, першим

(бакалаврський) рівнем вищої медичної освіти і магістрів з медсестринства, які входять до команди з надання первинної медичної допомоги такого лікаря), цей підпункт застосовується у разі, коли лікаря обрали не менше ніж 70 відсотків пацієнтів оптимального обсягу практики первинної медичної допомоги.

У разі встановлення медичному працівнику неповного робочого дня або неповного робочого тижня, а також під час невиконання працівником у повному обсязі встановленої норми тривалості робочого часу вимога щодо розміру оплати праці, передбачена цим підпунктом, застосовується пропорційно до відпрацьованого часу.

2. Надавач зобов'язаний протягом строку дії договору співпрацювати із замовником з метою вироблення програми контролю за якістю медичного обслуговування, у тому числі:

1) затверджувати та контролювати виконання правил внутрішнього розпорядку медичними працівниками;

2) затверджувати та контролювати виконання плану підвищення якості медичного обслуговування працівниками та підрядниками надавача;

3) призначити уповноважених осіб, які будуть відповідальними за реєстрацію випадків, проводити внутрішні перевірки якості медичного обслуговування та вживати заходів до усунення причин та запобігання випадкам відхилення від встановлених договором та законодавством умов надання медичних послуг.

3. Надавач зобов'язаний реєструвати та подавати щокварталу замовнику таку інформацію про випадки:

- короткий опис випадку;
- медичних працівників, які мають відношення до випадку;
- наслідки випадку;
- заходи, що вжиті у зв'язку із настанням випадку;
- заходи, що вжиті для запобігання подібним випадкам.

4. До звіту включається інформація, зокрема про такі випадки:

- видалення чужорідного тіла після попереднього хірургічного втручання;
- переливання крові, несумісної до групи крові чи резусу-фактора пацієнта;
- проведення медичних втручань чи надання лікарських засобів не тому пацієнту, якому вони призначені, або не на тій частині тіла пацієнта;
- нещасний випадок з пацієнтом, що стався в місці надання медичних послуг;
- помилка під час призначення лікарського засобу;
- зараження інфекційною хворобою у місці надання медичних послуг;
- внесення до медичних записів пацієнта недостовірної інформації про надані послуги.

5. У разі отримання замовником від уповноважених органів інформації про те, що надавач порушує вимоги законодавства, якого він зобов'язаний дотримуватися під час медичного обслуговування, сторони зобов'язані включити до плану заходів з удосконалення медичного обслуговування, передбаченого пунктом 20² Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, заходи із усунення таких порушень.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №3
до договору

1.

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

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість мед. послуг, грн.					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн**
1	3	ХІРУРГІЧНІ ОПЕРАЦІЇ ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ У СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Хмельницьке шосе 96	Пролікований випадок	-	17 551 600,47	-	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	6 657 503,61	24 209 104,08

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1"	05484126	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Хмельницьке шосе 96	Проведення лабораторних досліджень	б/н	10.12.2021	01.01.2022	31.12.2022
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОДІЛЬСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	05484161	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Хмельницьке шосе 84	Проведення лабораторних досліджень	б/н	10.12.2021	01.01.2022	31.12.2022
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР"	37898491	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Київська 68	Проведення лабораторних досліджень	179/224	09.12.2021	01.01.2022	31.12.2022

2. Запланована вартість медичних послуг на 2022 рік становить 24209104,08 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 17551600,47 гривень.

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

3. Інші істотні умови**: _____

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом грудня після дати формування звіту за грудень, включаються до звіту про медичні послуги, надані протягом наступного бюджетного періоду відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4¹. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
Січень 2022	-	1 613 940,27	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	403 485,07	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	80 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	20 %		
Лютий 2022	-	1 613 940,27	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	403 485,07	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	80 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	20 %		

Березень 2022	-	1 613 940,27	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	403 485,07	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	80 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	20 %		
Квітень 2022	-	1 513 069,01	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	504 356,33	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	75 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	25 %		
Травень 2022	-	1 513 069,01	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	504 356,33	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	75 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	25 %		
Червень 2022	-	1 513 069,01	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	504 356,33	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	75 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	25 %		
Липень 2022	-	1 412 197,74	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	605 227,60	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	70 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	30 %		
Серпень 2022	-	1 412 197,74	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	605 227,60	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	70 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	30 %		
Вересень 2022	-	1 412 197,74	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	605 227,60	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	70 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	30 %		

Жовтень 2022	-	1 311 326,47	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	706 098,87	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	65 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	35 %		
Листопад 2022	-	1 311 326,47	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	706 098,87	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	65 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	35 %		
Грудень 2022	-	1 311 326,47	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	706 098,87	2 017 425,34
			Частка глобальної ставки	65 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	35 %		

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим боксом або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
2. Наявність відділення / палати інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до

табеля матеріально-технічного оснащення.

3. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Забезпечення можливості проведення лабораторних досліджень у закладі або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень у закладі, на умовах договору оренди чи іншого права користування відповідного обладнання або на умовах договору підряду.
6. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
7. Наявність рішення мультидисциплінарної (онкологічної) групи спеціалістів (консиліуму) для проведення планових оперативних втручань з приводу злякисного новоутворення.
8. Організація забору гістологічного біоматеріалу та обов'язкове проведення гістологічного дослідження при виявленні новоутворення, в тому числі на умовах договору підряду.
9. Внесення даних до регіонального Канцер-реєстру у випадку виявлення та проведення хірургічного втручання з приводу новоутворень.
10. Забезпечення права пацієнта/пацієнтки, який/яка перебуває на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
11. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
12. Обов'язкове інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
13. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнтів до прийняття рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
14. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
15. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
16. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
17. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених закладом 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, в тому числі після закінчення дії договору.
18. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.
19. Дотримання прав людини у ЗОЗ 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.

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

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю для дорослих (щонайменше 12 ліжок).
2. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги із забезпеченням перебування пацієнта/пацієнтки у цьому відділенні не більше 24 годин.

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

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

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).
2. Наявність у закладі щонайменше 3-х ліжок за кожним з перелічених напрямів: неонатальної хірургії, нейрохірургії, ортопедії та травматології, урології, офтальмології, отоларингології.
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у закладі.
4. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблицю оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг в сфері охорони здоров'я.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, лікар-стоматолог-хірург та/або лікар-хірург щелепно-лицевий – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- b. Сестра медична – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- c. Сестра медична операційна – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

2. У закладі:

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

2.1. У відділенні / палаті інтенсивної терапії:

- a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- b. Сестра медична-анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі;

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-

нейрохірург, та/або лікар-онколог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, лікар-стоматолог-хірург та/або лікар-хірург щелепно-лицевий – щонайменше 16 осіб з даного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

b. Сестра медична – щонайменше 32 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

c. Сестра медична операційна – щонайменше 16 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

1. У закладі:

- a. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.
- b. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.
- c. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.
- d. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа з даного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.
- e. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі.
- f. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.
- g. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі або за сумісництвом.

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

- a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 5 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- b. Сестра медична-анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

- a. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- b. Сестра медична та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

- a. Лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- b. Сестра медична – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- c. Сестра медична операційна – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

2. У закладі:

- a. Лікар-ортопед-травматолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- b. Лікар-отоларинголог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

- c. Лікар-офтальмолог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- d. Лікар-уролог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- e. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.
- f. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (сертифікований курс тематичного удосконалення) – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.
- g. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.
- h. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа з даного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.
- i. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі.
- j. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.
- k. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі або за сумісництвом.

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

- a. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 5 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.
- b. Сестра медична-анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У закладі:

- a. система ультразвукової візуалізації з доплером;
- b. електрокардіограф багатоканальний;
- c. система рентгенівська діагностична;
- d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
- e. забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів;
- f. резервне джерело електропостачання;
- g. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

1.2. В операційній:

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;
- d. ларингоскоп з набором клинків;
- e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);

f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;

g. аспіратор (відсмоктувач);

h. коагулятор (моно-, біполярний);

i. мішок ручної вентиляції легенів;

h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.3 У палаті/відділенні інтенсивної терапії:

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

b. забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню;

c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2;

e. ларингоскоп з набором клинків;

f. пульсоксиметр – щонайменше 2;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

h. аспіратор (відсмоктувач);

i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;

j. термометр безконтактний;

k. глюкометр.

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

1. У закладі:

a. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії у закладі або на умовах оренди чи іншого права користування або на умовах договору підряду необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;

b. система рентгенівська ангіографічна у закладі або на умовах оренди чи іншого права користування або на умовах договору підряду необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;

c. мобільний рентгенапарат С-дуга для оперативних втручань під рентгенконтролем;

d. гнучкий відеогастроскоп;

e. гнучкий відеоколоноскоп;

f. гнучкий відеобронхоскоп;

g. цистоскоп (катетеризаційний, операційний);

h. цисторезектоскоп (монополярний/біполярний).

1.1. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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

b. неінвазивна система вентиляції легенів (VIPAP/CPAP);

c. система ультразвукової візуалізації портативна;

d. глюкометр;

e. електрокардіограф багатоканальний;

- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t);
- h. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2. У лабораторії:

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

1.3. В операційній:

- a. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низько потоковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;
- b. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 3 на кожних 5 операційних столів;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – 4 на кожних 5 операційних столів;
- e. пульсоксиметр – 1 на кожний операційний стіл;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;
- g. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожний операційний стіл;
- h. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожний операційний стіл;
- i. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожний операційний стіл;
- j. електронно-оптичний перетворювач;
- k. операційний мікроскоп;
- l. обладнання для обігріву пацієнта на операційному столі.

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

- a. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 10;
- b. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів – щонайменше 2;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 10, щонайменше 2 з яких з можливістю вимірювання рівня CO₂;
- d. пульсоксиметр – щонайменше 4;
- e. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 8;
- f. електрокардіограф багатоканальний;
- g. електрокардіостимулятор зовнішній;
- h. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації – щонайменше 2;
- i. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;
- j. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);
- k. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;

- l. система рентгенівська діагностична портативна;
- m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- n. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - i. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;
 - ii. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;
 - iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.

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

1. У закладі:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії у закладі або на умовах оренди чи іншого права користування або на умовах договору підряду необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;
- b. гнучкий відеогастроскоп;
- c. гнучкий відеоколоноскоп;
- d. гнучкий відеобронхоскоп;
- e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку;
- f. резервне джерело електропостачання;
- g. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ ІЕС 60947-6-1: 2007.

1.1. У приймальному відділенні:

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

1.2. У лабораторії:

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

1.3. В операційній:

- a. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низько потоковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;
- b. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 2 на кожних 5 операційних столів;
- c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 2 на кожних 5 операційних столів;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з

- комплектами відповідних манжеток та датчиків – 1 на кожен операційний стіл;
- е. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп з відповідними датчиками – 1 на кожен операційний стіл;
- ф. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожен операційний стіл;
- г. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожен операційний стіл;
- h. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожен операційний стіл;
- і. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожен операційний стіл;
- j. обладнання для обігріву пацієнта на операційному столі.

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

- a. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;
- b. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів для дітей усіх вікових груп;
- c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 7, із яких щонайменше один із можливістю вимірювання рівня CO₂;
- d. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;
- e. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- f. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;
- g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, у тому числі з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
- h. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;
- і. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 3;
- j. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;
- k. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- l. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;
- m. ваги електронні – щонайменше 4;
- n. система рентгенівська діагностична портативна;
- o. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;
- p. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - i. конвексний (абдомінальний);
 - ii. лінійний (для дослідження судин);
 - iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

Інші вимоги:

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

Додаткові інші вимоги (для надання медичної допомоги дітям):

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

лабораторна діагностика, ендоскопія, фізична та реабілітаційна медицина, дитяча хірургія, дитяча урологія, дитяча отоларингологія, дитяча офтальмологія, дитяча ортопедія і травматологія.

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

1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення необхідних лабораторних обстежень, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус фактору;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор));
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), Д-дімер);
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. С-реактивний білок (CRP, кількісне визначення);
 - g. дослідження спинномозкової рідини;
 - h. тестування на сифіліс, гепатити, ВІЛ, SARS-CoV-2;
 - i. загальний аналіз сечі;
 - j. бактеріологічні дослідження;
 - k. гістологічні дослідження;
 - l. цитологічні дослідження;
 - m. патоморфологічні дослідження;
 - n. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
3. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії та ехокардіографії;
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. рентгенологічні дослідження;
 - e. комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - f. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
4. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).
5. Проведення хірургічних операцій.
6. Своєчасне знеболення, анестезіологічне забезпечення, при необхідності – процедурна седація, на всіх етапах діагностики та лікування, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.
7. Проведення інтенсивної терапії пацієнтам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
8. Забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.

9. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (консиліуму) щодо планового оперативного втручання з приводу злоякісного новоутворення. У випадку виявлення новоутворення під час ургентного або планового оперативного втручання – проведення забору гістологічного матеріалу та гістологічного дослідження та направлення пацієнта/пацієнтки з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження на мультидисциплінарний (онкологічний) консиліум (групу спеціалістів).

10. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

11. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.

12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.

13. Надання реабілітаційних послуг за відсутності протипоказань в гострому періоді реабілітації.

14. Направлення пацієнтів при наявності показань в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої, паліативної медичної допомоги, реабілітаційних послуг у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

15. Проведення заходів з профілактики захворювань.

16. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

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

1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:

a. комп'ютерна томографія та/або магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);

b. ангіографічні дослідження;

c. СКТ ангіографія.

2. Проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару у цілодобовому режимі.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у закладі.

4. Наявність лікарів-інтернів.

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

1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема комп'ютерної томографії (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням).

2. Проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару у цілодобовому режимі.

3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у закладі.

4. Проведення хірургічних втручань новонародженим.

5. Надання медичної допомоги при опіках всіх ступенів тяжкості у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

6. Надання медичної допомоги при травмах всіх ступенів тяжкості та локалізації ушкоджень у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

7. Надання медичної допомоги дітям у випадку отруєнь та інтоксикацій усіх ступенів тяжкості у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8. Надання медичної допомоги дітям у випадках виявлення сторонніх тіл органів чуттів, травної системи, системи органів дихання тощо у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Проведенням хірургічних втручань на очах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
10. Наявність лікарів-інтернів.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2022 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Підстави здійснення перерахунку запланованої вартості медичних послуг: У разі зміни обсягу наданих медичних послуг, що виявлено за результатами аналізу інформації ЕСОЗ про обсяг фактично наданих медичних послуг з початку дії цього договору, порівняно із запланованим у договорі обсягом медичних послуг, за період, що аналізується, станом на 1 квітня та 1 вересня, НСЗУ має право ініціювати внесення змін до цього договору, що діятимуть відповідно з 1 травня та 1 жовтня. Перерахунок в межах суми бюджетних асигнувань, передбачених для цього пакета медичних послуг, здійснюється у разі, якщо обсяг наданих медичних послуг за цим договором, віднесених до цього пакета медичних послуг, відрізняється від запланованого більше, ніж на 10%.

Порядок перерахунку запланованої вартості медичних послуг: Скоригована запланована вартість медичних послуг відповідно з 1 травня та з 1 жовтня до закінчення строку дії цього договору визначається як добуток скоригованої глобальної ставки на місяць (без урахування коригувального коефіцієнта частки застосування глобальної ставки) та кількості місяців строку дії цього договору починаючи відповідно з 1 травня та з 1 жовтня. Скоригована глобальна ставка на місяць (без урахування коригувального коефіцієнту частки застосування глобальної ставки) визначається як сума добутків середньомісячної кількості пролікованих випадків за кожною діагностично спорідненою групою за цим договором за період з 1 січня до 31 березня 2022 р. (включно) для перерахунку запланованої вартості медичних послуг, яка застосовуватиметься з 1 травня, та за період з 1 січня до 31 серпня 2022 р. (включно) - для перерахунку запланованої вартості медичних послуг, яка застосовуватиметься з 1 жовтня 2022 року, базової ставки на пролікований випадок з урахуванням відповідних вагових коефіцієнтів діагностично-споріднених груп, що заокруглюється до двох знаків після коми, інших коефіцієнтів, які застосовуються до надавача медичних послуг. Скоригована глобальна ставка заокруглюється до двох знаків після коми.

8.5 - Відповідно до пункту 32 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2022 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29.12.2021 №1440, до глобальної ставки на місяць застосовується коригувальний коефіцієнт 1,3 за умови відповідності додатковим умовам, визначеним в умовах закупівлі для пакету "Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах"

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №4
до договору

1.

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

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість мед. послуг, грн.					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн**
1	4	СТАЦІОНАРНА ДОПОМОГА ДОРΟΣЛИМ ТА ДІТЯМ БЕЗ ПРОВЕДЕННЯ ХІРУРГІЧНИХ ОПЕРАЦІЙ	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Хмельницьке шосе 96	Пролікований випадок	-	7 493 623,90	-	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	2 842 409,06	10 336 032,96

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
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НЕЙРОМЕД В"	41495447	ВІННИЦЬКА обл., ВІННИЦЬКИЙ р-н., місто ВІННИЦЯ, шосе Хмельницьке 92	Комп'ютерна томографія; Магнітно-резонансна томографія	б/н	10.12.2021	01.01.2022	31.12.2022
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПОДІЛЬСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	05484161	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Хмельницьке шосе 84	Проведення лабораторних досліджень	б/н	09.12.2021	01.01.2022	31.12.2022
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР"	37898491	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Київська 68	Проведення лабораторних досліджень; Комп'ютерна томографія	179/224	09.12.2021	01.01.2022	31.12.2022

2. Запланована вартість медичних послуг на 2022 рік становить 10336032,96 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 7493623,90 гривень.

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

3. Інші істотні умови**:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом грудня після дати формування звіту за грудень, включаються до звіту про медичні послуги, надані протягом наступного бюджетного періоду відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4¹. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
Січень 2022	-	689 068,87	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	172 267,22	861 336,09
			Частка глобальної ставки	80 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	20 %		
Лютий 2022	-	689 068,87	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	172 267,22	861 336,09
			Частка глобальної ставки	80 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	20 %		

Березень 2022	-	689 068,87	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	172 267,22	861 336,09
			Частка глобальної ставки	80 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	20 %		
Квітень 2022	-	646 002,07	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	215 334,02	861 336,09
			Частка глобальної ставки	75 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	25 %		
Травень 2022	-	646 002,07	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	215 334,02	861 336,09
			Частка глобальної ставки	75 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	25 %		
Червень 2022	-	646 002,07	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	215 334,02	861 336,09
			Частка глобальної ставки	75 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	25 %		
Липень 2022	-	602 935,26	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	258 400,83	861 336,09
			Частка глобальної ставки	70 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	30 %		
Серпень 2022	-	602 935,26	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	258 400,83	861 336,09
			Частка глобальної ставки	70 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	30 %		
Вересень 2022	-	602 935,26	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	258 400,83	861 336,09
			Частка глобальної ставки	70 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	30 %		

Жовтень 2022	-	559 868,46	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	301 467,63	861 336,09
			Частка глобальної ставки	65 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	35 %		
Листопад 2022	-	559 868,46	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	301 467,63	861 336,09
			Частка глобальної ставки	65 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	35 %		
Грудень 2022	-	559 868,38	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	301 467,59	861 335,97
			Частка глобальної ставки	65 %		
			Частка ставки на пролікований випадок	35 %		

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення для забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.

2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до таблиця матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність у розрахунку 20% загальної кількості ліжок, без врахування ліжок в умовах інтенсивної терапії, забезпечених кисневими точками з можливістю проведення кисневої терапії.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень у закладі або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення інструментальної діагностики відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Забезпечення реабілітації у сфері охорони здоров'я в гострому періоді, складання індивідуального реабілітаційного плану та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта.
7. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
8. Обов'язкове інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
9. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнтів до прийняття рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
10. Забезпечення права пацієнта/пацієнтки, який/яка перебуває на лікуванні у відділенні/палаті інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
11. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
12. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
13. 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 пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
14. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених закладом 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, в тому числі після закінчення дії договору.
15. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.
16. Дотримання прав людини у ЗОЗ 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.
Додаткові вимоги до організації надання послуги (для надання медичної допомоги дітям):
1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення відділення інтенсивної терапії для дітей (щонайменше 9 ліжок).
2. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у закладі.
3. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до таблицю оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг в

сфері охорони здоров'я.

4. Наявність лікарів-інтернів.

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

1. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги із забезпеченням перебування пацієнта/пацієнтки у цьому відділенні не більше 24 годин.

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

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

4. Наявність лікарів-інтернів.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

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

2. У закладі:

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

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

2.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

д. Сестра медична – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

неонатолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи з даного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

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

2. У закладі:

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

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

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

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

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

ф. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому закладі.

г. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

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

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

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

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-терапевт, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 6 осіб з даного переліку додатково до основного переліку, які працюють за

основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

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

2. У закладі:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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

b. Сестра медична та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У закладі:

a. резервне джерело електропостачання;

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

c. система ультразвукової візуалізації з доплером;

d. електрокардіограф багатоканальний;

e. система рентгенівська діагностична.

1.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:

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

документів;

b. забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів на кожне ліжко інтенсивної терапії зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв, в тому числі для забезпечення необхідного потоку та тиску кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;

c. апарат штучної вентиляції легенів;

d. ларингоскоп з набором клинків;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 2, у тому числі для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків;

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

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

h. аспіратор (відсмоктувач).

2. За місцем надання медичних послуг:

a. забезпечення киснем щонайменше 20% ліжок: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв;

b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 20;

a. мішок ручної вентиляції легенів;

b. глюкометр;

c. пульсоксиметр – щонайменше 4;

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

e. термометр безконтактний – щонайменше 2;

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

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

1. У закладі:

a. система рентгенівської комп'ютерної томографії у закладі або на умовах оренди чи іншого права користування або на умовах договору підряду необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;

b. гнучкий відеогастроскоп;

c. гнучкий відеоколоноскоп;

d. гнучкий відеобронхоскоп;

e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку у випадку надання допомоги дітям замість системи ультразвукової візуалізації з доплером.

1.1. У приймальному відділенні:

a. глюкометр;

b. електрокардіограф багатоканальний;

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

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

e. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2. У лабораторії:

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

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

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 8;
- c. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів для дітей усіх вікових груп;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 8, щонайменше 1 з яких із можливістю вимірювання рівня CO₂;
- e. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 9;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- g. пристрій для прискореної внутрішньовенної інфузії під тиском;
- h. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;
- i. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;
- j. ларингоскоп з набором клинків або відеоларингоскоп – щонайменше 4;
- k. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;
- l. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- m. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;
- n. ваги електронні – щонайменше 4;
- o. система рентгенівська діагностична портативна;
- r. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;
- q. система ультразвукової візуалізації цифрова з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - i. конвексний (абдомінальний);
 - ii. лінійний (для дослідження судин);
 - iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).

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

1. У закладі:

- a. система рентгенівської комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у закладі або на умовах оренди чи іншого права користування або на умовах договору підряду необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу;
- b. гнучкий відеогастроскоп;
- c. гнучкий відеоколоноскоп;
- d. гнучкий відеобронхоскоп.

1.1. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги:

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

- b. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP);
- c. система ультразвукової візуалізації портативна;
- d. глюкометр;
- e. електрокардіограф багатоканальний;
- f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- g. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
- h. мішок ручної вентиляції легенів.

1.2. У лабораторії:

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

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

- a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
- b. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 11;
- c. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів – щонайменше 2;
- d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 11, щонайменше 2 з яких із можливістю вимірювання рівня CO2;
- e. пульсоксиметр – щонайменше 6;
- f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
- g. електрокардіограф багатоканальний;
- h. електрокардіостимулятор зовнішній;
- i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
- j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;
- k. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка» (при відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації);
- l. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;
- m. система рентгенівська діагностична портативна;
- n. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
- o. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
 - i. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГц;
 - ii. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;
 - iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.

Інші вимоги:

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
- 2. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному реєстрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація)

якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

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

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус фактору;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, глобулін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній, кальцій; феритин; сироватковий прокальцитонін, тропонін I або T, високочутливий (hs-cTnI); гамма-глутамінтранспептидаза (ГГТП), лужна фосфатаза, показник антинуклеарних антитіл (ANA));
 - d. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
 - e. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (кількісне визначення), сіалові кислоти, С-реактивний білок (кількісне визначення), антистрептолізин-О (кількісне визначення));
 - f. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
 - g. визначення глюкози в цільній крові або сироватці крові та/або проведення глюкозотолерантного тесту;
 - h. глікозильований гемоглобін в цільній крові;
 - i. дослідження спинномозкової рідини;
 - j. аналіз сечі загальний;
 - k. мікроальбумін у сечі;
 - l. ацетон в сечі;
 - m. копрограма;
 - n. тестування на сифіліс, гепатити, ВІЛ, SARS-CoV-2;
 - o. бактеріологічні дослідження з урахуванням визначення патогенної флори, а також умовно патогенних та облігатних бактерій, мікропреципітації на сифіліс, визначення найпростіших та гельмінтів калу, серотипування та чутливість до антибактеріальної терапії;
 - p. інші лабораторні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
3. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
 - a. електрокардіографія (ЕКГ);
 - b. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - c. ендоскопічні дослідження;
 - d. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - e. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - f. інші інструментальні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
4. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
5. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм

центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

6. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності, нормалізація порушених процесів життєдіяльності і одужання, відновлення здоров'я пацієнтів без застосування хірургічних операцій.
7. Проведення інтенсивної терапії пацієнтам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
8. Надання медичної допомоги вагітним з ускладненим перебігом вагітності та/або екстрагенітальною патологією.
9. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду.
10. Проведення заходів із профілактики захворювань.
11. Направлення пацієнтів при наявності показань в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої, паліативної медичної допомоги, реабілітаційних послуг у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
12. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

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

1. Надання медичної допомоги дітям із тяжкими гострими та хронічними захворюваннями, в тому числі у відділенні інтенсивної терапії, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у закладі.
4. Надання реабілітаційних послуг за відсутності протипоказань в гострому періоді реабілітації та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційних послуг у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

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

1. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару.
2. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у закладі.
3. Надання реабілітаційних послуг за відсутності протипоказань в гострому періоді реабілітації та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційних послуг у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2022 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4 - Підстави здійснення перерахунку запланованої вартості медичних послуг: У разі зміни обсягу наданих медичних послуг, що виявлено за результатами аналізу інформації ЕСОЗ про обсяг фактично наданих медичних послуг з початку дії цього договору, порівняно із запланованим у договорі обсягом медичних послуг, за період, що аналізується, станом на 1 квітня та 1 вересня, НСЗУ має право ініціювати внесення змін до цього договору, що діятимуть відповідно з 1 травня та 1 жовтня. Перерахунок в межах суми бюджетних асигнувань, передбачених для цього пакета медичних послуг, здійснюється у разі, якщо обсяг наданих медичних послуг за цим договором, віднесених до цього пакета медичних послуг, відрізняється від запланованого більше, ніж на 10%.

Порядок перерахунку запланованої вартості медичних послуг: Скоригована запланована вартість медичних послуг відповідно з 1 травня та з 1 жовтня до закінчення строку дії цього договору визначається як добуток скоригованої глобальної ставки на місяць (без урахування коригувального коефіцієнта частки застосування глобальної ставки) та кількості місяців строку дії цього договору починаючи відповідно з 1 травня та з 1 жовтня. Скоригована глобальна ставка на місяць (без урахування коригувального коефіцієнту частки застосування глобальної ставки) визначається як сума добутків середньомісячної кількості пролікованих випадків за кожною діагностично спорідненою групою за цим договором за період з 1 січня до 31 березня 2022 р. (включно) для перерахунку запланованої вартості медичних послуг, яка застосовуватиметься з 1 травня, та за період з 1 січня до 31 серпня 2022 р. (включно) - для перерахунку запланованої вартості медичних послуг, яка застосовуватиметься з 1 жовтня 2022 року, базової ставки на пролікований випадок з урахуванням відповідних вагових коефіцієнтів діагностично-споріднених груп, що заокруглюється до двох знаків після коми, інших коефіцієнтів, які застосовуються до надавача медичних послуг. Скоригована глобальна ставка заокруглюється до двох знаків після коми.

8.5. - Відповідно до пункту 32 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2022 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29.12.2021 №1440, до глобальної ставки на місяць застосовується коригувальний коефіцієнт 1,3 за умови відповідності додатковим умовам, визначеним в умовах закупівлі для пакету “Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій”

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №6
до договору

1.

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

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість мед. послуг, грн.					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн**
1	6	МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ГОСТРОМУ ІНФАРКТІ МІОКАРДА	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Хмельницьке шосе 96	Пролікований випадок	264/504	-	-	-		28 529 352,00	28 529 352,00

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ХІРУРГІЇ ІМЕНІ М.М.АМОСОВА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ"	05493562	М.КИЇВ, місто КИЇВ, вулиця Миколи Амосова 6	Проведення консультацій/телемедичних консультацій лікарями інших спеціальностей	б/н	10.12.2021	01.01.2022	31.12.2022
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ВІННИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	36364624	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Пирогова 46-А	Проведення консультацій/телемедичних консультацій лікарями інших спеціальностей	б/н	10.12.2021	01.01.2022	31.12.2022

2. Запланована вартість медичних послуг на 2022 рік становить 28529352,00 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 0,00 гривень.

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

3. Інші істотні умови**:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом грудня після дати формування звіту за грудень, включаються до звіту про медичні послуги, надані протягом наступного бюджетного періоду відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4¹. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

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

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність відділення або ліжок кардіологічного профілю – щонайменше 6 обладнаних ліжок для постійного моніторингу ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO2, температури тіла та з можливістю цілодобової подачі кисню.
2. Наявність відділення інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії, що включає катетеризаційну лабораторію, яка працює в цілодобовому режимі, або кардіологічного відділення з рентген-операційним блоком, який працює в цілодобовому режимі, та палати або відділення інтенсивної терапії.
3. Забезпечення можливості цілодобового проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я в закладі та/або на умовах договору підядру за місцем надання послуг.
4. Забезпечення можливості цілодобового проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я в закладі та/або на умовах договору оренди чи іншого права користування необхідного діагностичного обладнання за місцем надання послуг.
5. Забезпечення постійного моніторингу стану пацієнтів відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
7. Забезпечення можливості проведення консультацій, а також телемедичних консультацій, лікарями інших спеціальностей у закладі або на умовах договору підядру.
8. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою.
9. Забезпечення надання допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда (взаємодія з іншими закладами охорони здоров'я та службою екстреної медичної допомоги відповідно до уніфікованих клінічних протоколів медичної допомоги).
10. Забезпечення консультації лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини та/або фізичного терапевта, та/або ерготерапевта, визначення та проведення реабілітаційних заходів при потребі за відсутності протипоказань.
11. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
12. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).
13. Забезпечення права пацієнта/пацієнтки, який/яка перебуває на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
14. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнта/пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

15. Здійснення закупівлі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених закладом 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, в тому числі після закінчення дії договору.

16. Наявність затвердженого клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки з інфарктом міокарда, в тому числі для проведення ургентної інвазивної перкутанної процедури реперфузії (стентування).

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

18. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

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

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

21. Обов'язкове інформування пацієнта/пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

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

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

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

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

e. Сестра медична стаціонару – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

f. Сестра медична-анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

2. У закладі:

a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше одна особа з даного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог – щонайменше одна особа з даного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

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

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

e. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи у

цьому закладі.

f. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. резервне джерело електропостачання;

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

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

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

b. забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується системою централізованого постачання кисню;

c. система рентгенівська ангиографічна (в тому числі С-дуга), з можливістю проведення коронарографій та екстрених ПКВ, яка працює в цілодобовому режимі у катетеризаційній лабораторії (у власності закладу, на умовах оренди чи іншого права користування або на умовах договору підряду);

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

e. система ультразвукової візуалізації з можливістю проведення доплерографії та обов'язково наявністю кардіального датчика;

f. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції;

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

h. електрокардіограф багатоканальний – щонайменше 2;

i. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 6;

j. мішок ручної вентиляції легенів;

k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 6;

l. аспіратор (відсмоктувач);

m. термометр безконтактний – щонайменше 2;

2. У палаті інтенсивної терапії або відділенні інтенсивної терапії:

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

b. забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше $93\pm 3\%$ та тиском кисню на виході 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню;

c. апарат штучної вентиляції легенів;

d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO₂, t) – щонайменше 4;

f. мішок ручної вентиляції легенів;

g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

- h. аспіратор (відсмоктувач);
- i. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 2;
- j. апарат для проведення тимчасової ендокардіальної електрокардіостимуляції.

3. У закладі:

- a. система рентгенівська діагностична.

Інші вимоги:

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

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

- 1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем, оцінка загального стану та життєво важливих функцій.
- 2. Екстрене визначення основних біохімічних показників і специфічних кардіологічних тестів крові для підтвердження пошкодження міокарда, диференціальної діагностики та динамічного спостереження за пацієнтами.
- 3. Безперервний моніторинг стану пацієнтів відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 4. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі у закладі, зокрема:
 - a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
 - b. визначення групи крові і резус фактору;
 - c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, хлор, калій, натрій);
 - d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ));
 - e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - f. кількісне визначення маркерів ушкодження міокарда: тропоніни I та/або T, креатинкіназа ізоферменти (МВ) в сироватці крові;
 - g. інші лабораторні дослідження відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки.
- 5. Проведення інструментальних досліджень у цілодобовому режимі, зокрема:
 - a. ангиографічне дослідження коронарних судин;
 - b. електрокардіографія (ЕКГ);
 - c. ехокардіографія (ЕХО-КГ);
 - d. рентгенологічне дослідження органів грудної клітки;
 - e. інші інструментальні дослідження відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки.
- 6. Забезпечення повного спектру медичної допомоги для проведення екстрених катетеризацій коронарних артерій серця і відновлення кровотоку по інфаркт-залежній артерії.
- 7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.

8. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема, рентгенконтрастними препаратами, та медичними виробами для коронарографії, ангіопластики та стентування, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
9. Проведення термінових консультацій лікарями інших спеціальностей, у тому числі телемедичних консультацій, відповідно до клінічної ситуації.
10. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я в гострому періоді.
11. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2022 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4 - Тариф за надання медичної допомоги при гострому інфаркті міокарда в стаціонарних умовах без проведення стентування становить 25 194 гривні, за надання медичної допомоги при гострому інфаркті міокарда в стаціонарних умовах із проведенням стентування - 43 409 гривень.

* Заповнюється у разі потреби.

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

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

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг

Додаток №9
до договору

1.

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

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість мед. послуг, грн.					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн**
1	9	ПРОФІЛАКТИКА, ДІАГНОСТИКА, СПОСТЕРЕЖЕННЯ, ЛІКУВАННЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПАЦІЄНТІВ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Хмельницьке шосе 96	-	-	1 854 365,40	-	-		-	1 854 365,40

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР"	37898491	ВІННИЦЬКА обл., місто ВІННИЦЯ, вулиця Київська 68	Проведення лабораторних досліджень відповідно до напрямку надання допомоги	179/224	09.12.2021	01.01.2022	31.12.2022

2. Запланована вартість медичних послуг на 2022 рік становить 1854365,40 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 1854365,40 гривень.

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

3. Інші істотні умови**:

4. Звітним періодом згідно з цим додатком до договору є календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом грудня після дати формування звіту за грудень, включаються до звіту про медичні послуги, надані протягом наступного бюджетного періоду відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4¹. Надавач комунальної форми власності, який згідно з договором надає медичні послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, подає щомісяця до 20 числа замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальна ставка за місяць, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнта	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Сума оплати, грн
Січень 2022	-	154 530,45	-		-	154 530,45
Лютий 2022	-	154 530,45	-		-	154 530,45
Березень 2022	-	154 530,45	-		-	154 530,45
Квітень 2022	-	154 530,45	-		-	154 530,45
Травень 2022	-	154 530,45	-		-	154 530,45
Червень 2022	-	154 530,45	-		-	154 530,45
Липень 2022	-	154 530,45	-		-	154 530,45

Серпень 2022	-	154 530,45	-	-	154 530,45
Вересень 2022	-	154 530,45	-	-	154 530,45
Жовтень 2022	-	154 530,45	-	-	154 530,45
Листопад 2022	-	154 530,45	-	-	154 530,45
Грудень 2022	-	154 530,45	-	-	154 530,45

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

6. Надавач зобов'язується:

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно (в тому числі в умовах приймального відділення), за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки при наявності медичних показань (за рішенням лікуючого лікаря) або з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога, лікаря-гінеколога дитячого та підліткового віку, лікаря-педіатра, лікаря-психіатра, лікаря-психіатра дитячого, лікаря-психіатра підліткового, лікаря-нарколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-фтизіатра дитячого;
- самозвернення до лікаря, у якого пацієнт/пацієнтка із хронічними захворюваннями перебуває під медичним наглядом;
- самозвернення у невідкладному стані.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
2. Забезпечення проведення лабораторних досліджень відповідно до напрямку надання допомоги у закладі або на умовах договору підряду.
3. При проведенні лабораторної діагностики, що входить до обсягу медичних послуг за цим пакетом медичних послуг відповідно до напрямку надання медичної допомоги закладом та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, організація забору матеріалу безпосередньо на місці надання медичних послуг, а також транспортування у лабораторний центр (за умови відсутності відповідних потужностей в закладі).
4. Проведення інструментальних методів дослідження відповідно до напрямку надання допомоги у закладі (за умови наявності відповідного обладнання в закладі).
5. Наявність лікаря спеціаліста відповідно до наявного обладнання та профілю медичних послуг, які надаються у закладі.

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

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

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

9. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ (зокрема, гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2).

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

11. Забезпечення оцінки стану здоров'я пацієнта/пацієнтки, в тому числі виявлення ознак насильства та дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству.

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

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

1. У закладі:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-генетик, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нарколог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар з променевої терапії, та/або лікар-профпатолог, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психіатр підлітковий, та/або лікар-психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар-рефлексотерапевт, та/або лікар-сексопатолог, та/або лікар-сурдолог, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-токсиколог, та/або та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар з функціональної діагностики, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної

медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-трансплантолог, та/або лікар-стоматолог-хірург – щонайменше 8 осіб з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

б. Сестра медична – щонайменше 8 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У закладі:

- а. електрокардіограф багатоканальний;
- б. ваги медичні з ростоміром (або ваги для новонароджених і дітей раннього віку);
- с. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

2. За місцем надання медичних послуг:

- а. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- б. мішок ручної вентиляції легенів;
- с. глюкометр;
- д. термометр безконтактний;
- е. пульсоксиметр;
- ф. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.

Інші вимоги:

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

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

1. Надання консультативно-діагностичної та лікувально-профілактичної вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) амбулаторної медичної допомоги.

2. Проведення необхідних лабораторних досліджень (відповідно до напрямку надання медичної допомоги закладом та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я), зокрема:

а. загально-клінічних та біохімічних лабораторних досліджень:

- i. розгорнутий клінічний аналіз крові;
- ii. морфологічне дослідження клітин крові;
- iii. визначення групи крові і резус фактору;
- iv. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, кальцій, хлор, натрій, магній; залізо, феритин, трансферин, загальна залізовв'язуюча здатність сироватки; лужна фосфатаза, лактатдегідрогеназа, прокальцитонін); аміак (крові); гама-глутамілтранспептидаза; креатинфосфокиназа загальна (КФК); креатинфосфокиназа-МВ; гомоцистеїн; Тимолова проба;
- v. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
- vi. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (RF, кількісне визначення), сіалові кислоти, С-реактивний білок (CRP, кількісне визначення), антистрептолізин-О (ASLO, кількісне визначення));
- vii. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));

- viii. тести на тропонін;
- ix. вітамін Д;
- x. вітамін А;
- xi. вітамін Е;
- xii. вітамін В6;
- xiii. вітамін В9;
- xiv. вітамін В12;
- xv. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- xvi. глікозильований гемоглобін;
- xvii. загальний аналіз сечі;
- xviii. 17-КС сечі;
- xix. копрологічне дослідження, кал на приховану кров та кальпротектин;
- xx. кал на гельмінти;
- xxi. дослідження спинномозкової рідини;
- xxii. дослідження на онкологічні маркери;
- xxiii. визначення IgE загального для визначення загальної сенсibiliзації організму та IgE специфічного для визначення сенсibiliзації організму до конкретних алергенів (пилкових, побутових, епідермальних, харчових, тощо);
- xxiv. вимірювання триптази крові, як діагностичний критерій анафілактичної реакції у пацієнта/пацієнтки;
- xxv. тест на токсоплазмоз;
- xxvi. інші дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
- b. бактеріологічних досліджень:
 - i. бакпосів з уrogenітального тракту + антибіотикограма;
 - ii. бакпосів калу на патогенну та умовно-патогенну флору; на стафілокок (*S.aureus*, *St.epidermidis* з гемол. активністю); на патогенні ентеробактерії (*Salmonella*, *Shigella*) (+ антибіотикограма);
 - iii. бактеріологічне дослідження на бета-гемолітичний стрептокок;
 - iv. бакпосів на стафілокок + антибіотикограма;
 - v. бакпосів з вуха, носа, зіву, ока, сечі, рани, мокротиння, секрету простати (+ антибіотикограма);
 - vi. бакпосів крові на стерильність (аероби);
 - vii. бакпосів шкірних покривів (нігті, волосся, лусочки та ін.) на дерматофітії + антимікотики;
 - viii. бакпосів на збудники дифтерії (мазок із зіву та носа);
 - ix. бакпосів матеріалу на грибову флору (рід *Candida*) + антимікотики;
 - x. профілактичне дослідження на носійство золотистого стафілококу (мазок із носу);
 - xi. бактеріоскопія мазка мокротиння на виявлення КСП;
 - xii. інші дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
- c. молекулярно-генетичних досліджень:
 - i. ДНК вірусного гепатиту В, РНК вірусного гепатиту С;
 - ii. молекулярно-генетичні дослідження на туберкульоз;
 - iii. антигену SARS-CoV-2;
 - iv. для діагностики новоутворень;

- v. генетичний тест на целиакію;
- vi. проведення генетичних обстежень на виявлення орфанних захворювань (нервово-м'язових та інших);
- vii. інші дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
- d. імунологічних досліджень для виявлення та контролю за інфекційними захворюваннями:
 - i. HBsAg;
 - ii. антитіла до HCV;
 - iii. сифіліс РМП;
 - iv. антитіла до ВІЛ;
 - v. коронавірусної хвороби COVID-19;
 - vi. інфекцій, що передаються статевим шляхом (гонорея, хламідіоз, трихомоніаз, вірус простого герпесу 2 типу та інших);
 - vii. туберкульозу;
 - viii. інші дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
- e. імунологічних досліджень для виявлення та контролю за неінфекційними захворюваннями (імуноглобулін А, імуноглобулін Е, імуноглобулін М, імуноглобулін G, імунограма; алергокомпонентна діагностика та інші);
- f. цитологічних досліджень:
 - i. зішкрібу з шийки матки та цервікального каналу;
 - ii. секрету простати;
 - iii. аспірату з порожнини матки;
 - iv. зішкрібу з уретри;
 - v. пунктату (матеріал пункційної тонкоіголкової біопсії);
 - vi. трансудату, ексудату, секрету, ексудату (молочна залоза, рана тощо);
 - vii. інші дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
- g. гістологічних досліджень матеріалу, отриманого після:
 - i. біопсії ендометрію (аспіраційна біопсія, вишкрібання, поліпектомія);
 - ii. вишкрібання цервікального каналу;
 - iii. біопсії шийки матки (не ексцизійна);
 - iv. біопсії шкіри;
 - v. біопсії простати;
 - vi. біопсії за результатами ендоскопічних досліджень (езофагогастроуденоскопії, колоноскопії, ректороманоскопії, бронхоскопії, гістероскопії, цистоскопії);
 - vii. біопсії м'язів;
 - viii. інших процедур/маніпуляцій відповідно до потреб пацієнтів.
- h. гормональних досліджень:
 - i. тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреотропний гормон (ТТГ), тиреоглобулін (ТГ), паратгормон (ПТГ), інсулін, адренкориткотропний гормон (АКТГ, кортикотропін), кортизол (гідрокортизон), соматотропний гормон (соматотропін, СТГ);
 - ii. пролактин;
 - iii. фоллікулостимулюючий гормон;
 - iv. вазопресин (АДГ);

- v. норадреналін;
 - vi. хромогранін;
 - vii. тестостерон;
 - viii. естрадіол;
 - ix. інсуліноподібний фактор росту -1 (ІФР-1);
 - x. інші дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
 - i. визначення концентрації лікарських засобів для імуносупресії в крові;
 - j. інших лабораторних досліджень відповідно до потреб пацієнтів.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень (за умови наявності відповідного обладнання в закладі та відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я), зокрема:
- a. рентгенологічні дослідження, в тому числі комп'ютерна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - b. магнітно-резонансна томографія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - c. сцинтиграфія (в тому числі з внутрішньовенним контрастуванням);
 - d. ультразвукові дослідження, в тому числі із проведенням доплерографії;
 - e. ендоскопічні дослідження:
 - i. гастроскопія;
 - ii. езофагодуоденоскопія;
 - iii. дуоденоскопія;
 - iv. ректороманоскопія;
 - v. колоноскопія;
 - vi. цистоскопія;
 - vii. артроскопія;
 - viii. гістероскопія;
 - ix. бронхоскопія;
 - x. кольпоскопія;
 - xi. інші дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
 - f. функціональні дослідження:
 - i. електрокардіографія (ЕКГ);
 - ii. електроенцефалографія (ЕЕГ);
 - iii. спірографія;
 - iv. холтерівське моніторування;
 - v. інші дослідження відповідно до потреб пацієнтів.
 - g. офтальмологічні дослідження:
 - i. офтальмометрія (кератометрія);
 - ii. офтальмоскопія;
 - iii. рефрактометрія;
 - iv. діоптриметрія;
 - v. периметр поля зору;
 - vi. інші дослідження відповідно до потреб пацієнтів.

h. дослідження слуху (аудиологічні):

i. аудіометрія;

ii. тимпанометрія (імпедансометрія);

iii. отоакустична емісія;

iv. слухові викликані потенціали.

i. інші інструментальні дослідження відповідно до потреб пацієнтів.

4. Встановлення або зняття діагнозу, визначення способів і методів лікування, курсу процедур і рекомендацій, а також подальшого маршруту пацієнта/пацієнтки.

5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування.

6. Динамічне спостереження за пацієнтами із хронічними захворюваннями.

7. Надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару.

8. Надання медичної допомоги пацієнтам при зверненні до травматологічних пунктів.

9. Надання медичної допомоги пацієнтам при зверненні до приймального відділення без подальшої госпіталізації пацієнта/пацієнтки.

10. Проведення хірургічних операцій в амбулаторних умовах.

11. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.

12. Ведення вагітності.

13. Проведення консультативного обстеження вагітних з груп середнього і високого ступеня (за сукупністю факторів) акушерського та перинатального ризиків із наданням рекомендацій до складання індивідуального плану спостереження вагітних для лікаря, який веде вагітність.

14. Проведення медико-генетичного консультування.

15. Проведення спеціалізованого лабораторного генетичного обстеження пацієнтів з підозрою на наявність спадкової та/або вродженої патології (відповідно до напрямку надання медичної допомоги закладом та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я).

16. Здійснення діагностики і лікування латентної туберкульозної інфекції, а також виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб за умови наявності відповідних умов у закладі.

17. Надання послуги з катamnестичного спостереження передчасно народжених дітей та дітей з перинатальною патологією за умови наявності відповідних умов у закладі.

18. Проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів, а також дітей до 6 років відповідно до чинного законодавства.

19. Проведення профілактики захворювань.

20. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров'я в амбулаторних умовах у післягострому і довготривалому періодах реабілітації.

21. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та направлень на медико-соціально-експертну комісію.

22. Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам до її прибуття.

23. Направлення пацієнта/пацієнтки при наявності показань для надання вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2022 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Підстави здійснення перерахунку запланованої вартості медичних послуг: У разі зміни обсягу наданих медичних послуг, що виявлено за результатами аналізу інформації ЕСОЗ про обсяг фактично наданих медичних послуг з початку дії цього договору, порівняно із запланованим у договорі обсягом медичних послуг, за період, що аналізується, станом на 1 квітня та 1 вересня, НСЗУ має право ініціювати внесення змін до цього договору, що діятимуть відповідно з 1 травня та/або 1 жовтня. Перерахунок в межах суми бюджетних асигнувань, передбачених для цього пакета медичних послуг, здійснюється у разі, якщо обсяг наданих медичних послуг за цим договором, віднесених до цього пакета медичних послуг, відрізняється від запланованого більше, ніж на 10%.

Порядок перерахунку запланованої вартості медичних послуг: Скоригована запланована вартість медичних послуг відповідно з 1 травня та з 1 жовтня до закінчення строку дії цього договору визначається як добуток скоригованої глобальної ставки на місяць та кількості місяців строку дії цього договору починаючи відповідно з 1 травня та з 1 жовтня. Скоригована глобальна ставка на місяць визначається як сума добутків середньомісячної кількості послуг, які надавач медичних послуг надавав за цим договором за даними ЕСОЗ за період з 1 січня до 31 березня 2022 р. (включно) для перерахунку запланованої вартості медичних послуг, яка застосовуватиметься з 1 травня, та за період з 1 січня до 31 серпня 2022 р. (включно) для перерахунку запланованої вартості медичних послуг, яка застосовуватиметься з 1 жовтня 2022 року, ставки на медичні послуги з урахуванням відповідних коригувальних коефіцієнтів залежно від складності медичної послуги, що заокруглюється до двох знаків після коми, та інших коригувальних коефіцієнтів, які застосовуються за цим договором. Скоригована глобальна ставка заокруглюється до двох знаків після коми

8.5. - Глобальна ставка визначена з урахуванням кількості епізодів лікування, які надавач медичних послуг готовий забезпечити протягом місяця - 1124

* 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.