Договір № 0360-E126-P000
про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій

Київ

Датою укладення договору є дата його підписання обома сторонами

НСЗУ в особі Голови Гусак Наталії Борисівни, що діє на підставі Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1101 (далі - замовник), з однієї сторони, і КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 1" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ, в особі Директор Олійник Тетяна Анатоліївна, який діє на підставі Статуту, (далі - надавач), з іншої сторони (далі - сторони), уклали договір про таке.

Визначення термінів

1. Звітний період - період, визначений у додатках до цього договору.

2. Місце надання медичних послуг - місце провадження надавачем або його підрядниками господарської діяльності з медичної практики, в якому особам, на яких поширюються державні гарантії медичного обслуговування населення згідно із Законом України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення” (далі - пацієнти), надаються медичні послуги.

3. Медична документація - медичні записи, записи про рецепти, записи про направлення, зведені відомості про надані послуги пацієнтам, первинна облікова документація, декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу (далі - декларації), в тому числі такі, що ведуться в електронному вигляді, а також журнали лабораторних записів, журнали видачі лікарських засобів, верифіковані та засвідчені копії або розшифровки фонограм, фотографічні негативи, мікроплівки або магнітні, електронні чи оптичні носії, рентгенівські знімки, записи, що зберігаються в аптеці, лабораторії та у відділенні інструментальної діагностики тощо.

4. Медична послуга - послуга з медичного обслуговування населення (послуга з охорони здоров’я), що включена до програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), яку надавач зобов’язується надавати згідно з цим договором. Перелік та обсяг медичних послуг, які надаються за цим договором, визначений у додатках до нього.

5. Моніторинг - комплекс заходів, які здійснюються замовником, щодо збору та аналізу інформації стосовно виконання надавачем умов договору.

5^1. Автоматичний моніторинг - комплекс постійних автоматизованих заходів, заснованих на ризик-орієнтованому підході, які здійснюються з використанням інформаційно-комунікаційних систем, зокрема інформаційної системи замовника, для отримання інформації, необхідної для вирішення питання про проведення фактичного моніторингу, планування фактичного моніторингу, верифікації даних, що містяться в електронній системі охорони здоров’я (далі - система), та застосування заходів, передбачених цим договором.

5^2. Документальний моніторинг - вид моніторингу, який здійснюється шляхом надсилання запитів в електронній або паперовій формі надавачу, що містять перелік

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

5^3. Моніторинговий візит - вид моніторингу, який здійснюється із безпосереднім відвідуванням місць надання медичних послуг.

5^4. Запит - документ в електронній або паперовій формі, який містить вимогу про надання надавачем документів та/або інформації, необхідної для здійснення фактичного моніторингу, у відповідь на який надавач зобов'язаний подати документи та/або інформацію, які в ньому зазначені. Запит також може надсилатися надавачу керівником моніторингової групи під час проведення моніторингового візиту. Неподання, подання не в повному обсязі або несвоєчасне подання інформації надавачем на запит є підставою для застосування заходів реагування відповідно до умов цього договору.

5^5. Ризик-орієнтований підхід - оцінка замовником виконання надавачем медичних послуг умов договору, яка проводиться шляхом звірки повноти та достовірності інформації, що внесена у звіт про медичні послуги за договором, з інформацією, що міститься в системі, медичною документацією та іншими даними, що свідчать про надання послуг згідно з цим договором, та яка дає змогу в рамках автоматичного моніторингу оцінити наявність низького, середнього чи високого ризику (низький - від 1 до 3 порушень; середній - від 4 до 7 порушень; високий - від 8 і більше порушень) можливих порушень надавачем умов цього договору, виявлення яких є підставою для призначення здійснення фактичного моніторингу.

5^6. Фактичний моніторинг - документальний моніторинг та/або моніторинговий візит.

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

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

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

Предмет договору

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

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

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

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

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

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

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

15. Пацієнт набуває 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 відповідно до умов, визначених цим договором, та Порядку здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, визначеному в додатку 4 до цього договору;

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

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

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

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

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

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

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

17. Замовник зобов’язується:

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

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

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

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

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

18. Надавач має право:

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

2) вимагати проведення звірки за договором;

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

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

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

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

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

19. Надавач зобов'язується:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

11) забезпечувати працівникам надавача належні умови праці;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

21) повідомляти замовнику про:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

31) у випадку виявлення фактів, зазначених у підпункті 36 цього пункту, та в інших випадках, передбачених цим договором, коригувати дані, які впливають на формування звіту про медичні послуги;

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

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

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

35) підписувати договір про внесення змін до договору, надісланий замовником відповідно до пункту 60 цього договору;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3) здійснення надавачем внутрішнього контролю за виконанням договору;

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

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

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

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

Звітність надавача

22. Надавач у разі відсутності заперечень зобов'язаний протягом трьох робочих днів підписати звіт про медичні послуги, наданий замовником, в якому зазначаються, зокрема, назва звіту, дата його складення, найменування надавача, найменування посад відповідальних осіб надавача та замовника із зазначенням їх прізвищ, власних імен та по батькові (за наявності), а також перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період, та надіслати його замовнику у строки, встановлені цим договором.

У разі наявності у надавача заперечень до звіту про медичні послуги, які підтверджуються відповідною інформацією, що міститься у системі, надавач подає такі заперечення замовнику протягом шести робочих днів з дати отримання відповідного звіту.

Замовник протягом п'яти робочих днів з дати отримання зазначених заперечень надавача аналізує їх та у разі підтвердження доданої до заперечень інформації формує уточнений звіт та надсилає його надавачу.

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

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

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

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

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

24. {Пункт 24 виключено на підставі Постанови КМ № 511 від 02.05.2025}

25. Звіт про медичні послуги є первинним документом з урахуванням вимог, визначених Законом України "Про бухгалтерський облік та фінансову звітність в Україні". Звіт про медичні послуги формується на підставі інформації, що міститься в системі, медичної документації та інших документів, які внесені надавачем медичних послуг до системи, що підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.

26. У разі коли надавач не підписав та не надіслав звіт за звітний період, перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за цей звітний період, включаються до звіту за наступний звітний період як розрахунок-коригування. У разі неподання звіту за грудень поточного року в установлений строк дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.

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

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

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

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

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

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

Надавач державної або комунальної форми власності зобов'язаний подавати щомісяця до 15 числа місяця, що настає за звітним періодом, інформацію про стан розрахунків із заробітної плати за попередній місяць та залишок коштів на банківських рахунках (із визначенням джерел надходжень коштів, за рахунок яких було сформовано такий залишок, зокрема з виокремленням залишку коштів на банківських рахунках, що сформувався за рахунок коштів програми медичних гарантій) станом на 1, 8 та 23 число звітного місяця за формою, встановленою замовником.

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

28[1]. У разі внесення змін до договору у зв’язку із зміною умов закупівлі та специфікацій медичних послуг НСЗУ аналізує відповідність надавачів медичних послуг, з якими укладено такі договори, умовам закупівлі та специфікації медичних послуг на підставі інформації, яка міститься в електронній системі охорони здоров’я.

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 відповідної платіжної інструкції органам Казначейства.

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

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

33. У разі коли протягом звітного періоду надавачу (або його підряднику) припинено право на провадження господарської діяльності з медичної практики або із

зберігання, використання, перевезення, придбання, реалізації (відпуску), ввезення на територію України, вивезення з території України, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (якщо ліцензія необхідна для надання відповідних медичних послуг за договором), або втрачають чинність інші дозвільні документи, необхідні для надання медичних послуг, передбачені законом, або він не виконує обов'язки, передбачені підпунктами 2, 4, 6, 7, 35 пункту 19 цього договору, оплата медичних послуг здійснюється за той період, протягом якого надавач (або його підрядник) має законне право або можливість їх надавати, а також надавав медичні послуги без порушення законодавства та вимог цього договору.

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

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

34. Замовник зупиняє оплату медичних послуг, якщо надавач не надсилає замовнику своєчасно звіти про медичні послуги та іншу інформацію, передбачену договором, відмовляється від укладення договору про внесення змін до договору у разі зміни тарифу оплати надання медичної послуги, коригувальних коефіцієнтів до нього, запланованої вартості медичних послуг, які визначені законодавством на відповідний період, у разі зміни умов закупівлі та специфікації або не вносить медичну документацію до системи, або не виконує обов'язки, передбачені підпунктами 14, 18, 19, 23, 25-27, 35, 36 пункту 19, пунктами 20 та 28 цього договору, до дати усунення відповідних порушень.

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

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

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

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

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

35. Замовник зупиняє оплату медичних послуг за відповідним пакетом медичних послуг на час виконання плану усунення виявлених порушень (якщо відсутні підстави для застосування пункту 34 цього договору) або у випадку якщо надавач не надав запитувані документи та/або інформацію без належного обґрунтування, надав їх не в повному обсязі або з порушенням установлених строків або не допустив представників замовника до місць надання медичних послуг під час здійснення замовником моніторингового візиту, порушує інші обов'язки, передбачені Порядком здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, визначеним додатком 4 до цього договору, що стосується такого пакета медичних послуг.

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

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

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

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

38. Загальна орієнтовна ціна договору складається із запланованої вартості медичних послуг згідно з додатком (додатками) до цього договору. Загальна орієнтовна ціна договору може бути переглянута сторонами із внесенням відповідних змін до нього шляхом підписання договору про внесення змін до договору або зменшена внаслідок відмови замовника від окремого пакета медичних послуг згідно з пунктом 59^1 цього договору (в такому випадку договір про внесення змін до договору не укладається). 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.

39^1. У разі виявлення замовником фактів внесення до системи недостовірної інформації під час подання надавачем пропозиції про укладення цього договору замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному або

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

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

41[1]. У разі встановлення обставин, передбачених пунктом 33 цього договору, за попередні звітні періоди замовник зменшує суму оплати за звітом про медичні послуги у поточному чи наступних звітних періодах на суму коштів, яка не підлягала сплаті за відповідний (відповідні) період (періоди).

У разі неможливості подання уточненого звіту про медичні послуги або здійснення перерахунку оплати за звітом про медичні послуги у поточному або наступних звітних періодах надавач повинен здійснити повернення надміру сплачених коштів протягом п’яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту надміру сплачених коштів.

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

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

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

зменшення кількості кваліфікованого персоналу (лікарів або молодшого та середнього медичного персоналу), залученого до надання медичних послуг, передбачених умовами цього договору, порівняно з мінімально визначеними вимогами

до лікарів кожної спеціальності та молодшого і середнього медичного персоналу, зазначеними в умовах закупівлі, на 25 відсотків і менше безперервно протягом більше ніж 30 календарних днів, або більше ніж на 25 відсотків протягом будь-якого періоду;

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

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

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

відсутність ліцензій, передбачених законодавством;

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

3) надавач сплачує замовнику штраф у сумі шести розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року, в якому накладено штраф, за кожний виявлений випадок оплати медичних послуг та/або лікарських засобів, та/або медичних виробів (повністю або частково), що повинні бути надані згідно з цим договором, у разі оплати їх пацієнтом (іншими особами від його імені), зокрема на вимогу надавача або його підрядника;

у разі виявлення випадків надання медичної допомоги пацієнтам з використанням медичних виробів та лікарських засобів, що не були обліковані у бухгалтерському обліку та за місцем їх відповідального зберігання (місцезнаходження, використання) в закладі охорони здоров'я, крім випадків, коли у надавача на момент надання відповідної послуги відсутні необхідні медичні вироби та лікарські засоби внаслідок форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили), визначених у пункті 48 цього договору, надавач сплачує штраф у сумі:

- двох розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року, в якому накладено штраф, за кожний виявлений такий випадок використання медичних виробів під час проведення хірургічних операцій;

- шести розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року, в якому накладено штраф, за кожний виявлений такий випадок використання медичних виробів, які є імплантатами (імплантами), під час проведення хірургічних операцій;

4) {Підпункт 4 пункту 43 виключено на підставі Постанови КМ № 511 від 02.05.2025}

5) якщо надавач не подає або подає не в повному обсязі документи та/або інформацію у відповідь до надісланого відповідно до Порядку здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, визначеного додатком 4 до цього договору, запиту, а також у разі, коли надавач подає недійсні документи (інформацію, що не відповідає дійсності), замовник застосовує санкції, передбачені в підпунктах 1-3 цього пункту, щодо тих можливих порушень, факт наявності або відсутності яких замовник не може встановити без отримання відповідних документів та/або інформації (дійсних документів та/або інформації).

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

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

43[1]. У разі невиконання надавачем обов'язків, передбачених у підпунктах 31, 36 пункту 19 цього договору, протягом 30 календарних днів з дня отримання надавачем висновку, складеного за результатами моніторингу (інформації про виявлене порушення) або після закінчення строку усунення порушень відповідно до плану усунення виявлених порушень, надавач зобов'язаний сплатити штраф у розмірі 10 відсотків вартості пакета медичних послуг, щодо яких виявлено порушення.

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

43[2]. У разі виявлення замовником під час аналізу щодо визначення відповідності критеріям повноти та достовірності даних, які містяться в системі та включені до звітів про медичні послуги, наявності зміни статусу оплаченого медичного запису з "активний" на "введений помилково" (якщо зміна статусу оплаченого медичного запису відбулась у строк, що перевищує 90 календарних днів з дня надання медичної допомоги) надавач сплачує штраф у розмірі 0,1 розміру прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року, в якому накладено штраф, за кожний такий виявлений медичний запис.

43[3]. {Пункт 43[3] виключено на підставі Постанови КМ № 511 від 02.05.2025}

43[4]. Якщо за результатами проведення фактичного моніторингу виявлено порушення умов цього договору або невідповідність умовам закупівлі або специфікаціям, які не були усунуті надавачем, сторони здійснюють підготовку плану усунення виявлених порушень, який є обов'язковим для виконання сторонами у строки, встановлені в цьому плані.

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

Надавач усуває порушення у строк, визначений у плані усунення виявлених порушень, але в будь-якому випадку не пізніше ніж через 30 календарних днів з

моменту його підписання сторонами. Про факт усунення порушень надавач звітує відповідальному підрозділу апарату замовника з наданням відповідної інформації та документів. Замовник може проводити позаплановий моніторинг, якщо, на його думку, надані інформація або документи не підтверджують факт усунення виявлених порушень.

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

У випадку невиконання або несвоєчасного виконання плану усунення виявлених порушень замовник має право зупинити оплату за цим договором, відмовитися від договору або пакета медичних послуг відповідно до пунктів 35, 59 та 59^{1} цього договору.

{Абзац шостий пункту 43^{4} виключено на підставі Постанови КМ № 511 від 02.05.2025}

43^{5}. У разі встановлення за результатами моніторингу факту виписування рецепта на лікарський засіб із порушенням правил виписування рецептів на лікарські засоби та/або виписування медичного документа щодо призначення медичного виробу із порушенням встановленого порядку, затверджених наказами МОЗ, вартість якого відшкодована замовником за договором про реімбурсацію, надавач сплачує замовнику суму, яка дорівнює розміру реімбурсації такого лікарського засобу та/або медичного виробу, протягом 30 календарних днів з дня отримання від замовника повідомлення про виявлене порушення.

43^{6} Надавач зобов'язаний сплатити штраф, передбачений підпунктом 3 пункту 43, пунктом 43^{2} цього договору, протягом 30 календарних днів з дня отримання від замовника вимоги щодо сплати штрафу. Вимога щодо сплати штрафу надсилається за місцезнаходженням надавача рекомендованим листом з повідомленням про вручення та на адресу електронної пошти надавача, які зазначені у цьому договорі.

При цьому надавач письмово повідомляє замовнику протягом 30 календарних днів з дня сплати штрафу про факт його сплати, зокрема про дату сплати, суму та рахунок, на який надіслано кошти, сплачені як штраф. Кошти, сплачені як штраф, зараховуються до державного бюджету.

43^{7}. У разі наявності підстав, передбачених законом або цим договором, для повернення надавачем надміру сплачених у минулих бюджетних періодах коштів за результатом здійснення перерахунку сплачених за договором коштів за надані медичні послуги надавач зобов'язаний протягом п'яти робочих днів з дня, що настає за днем отримання від замовника вимоги щодо повернення надміру сплачених коштів, підписати та подати звіт за результатами перерахунку за формою, визначеною замовником, в якому зазначаються, зокрема, назва звіту, дата його складення, найменування надавача, найменування посад відповідальних осіб надавача та замовника із зазначенням їх прізвищ, власних імен та по батькові (за наявності), а також перелік та вартість наданих медичних послуг, за які сплачено кошти, що підлягають поверненню. Звіт за результатами перерахунку є первинним документом з урахуванням вимог, визначених Законом України “Про бухгалтерський облік та фінансову звітність в Україні”.

У разі неподання надавачем звіту за результатами перерахунку у строк, визначений в абзаці першому цього пункту, питання повернення надміру сплачених коштів розглядається сторонами в претензійно-позовному порядку. Відображення заборгованості надавача в бухгалтерському обліку замовника здійснюється на підставі претензії.

44. У разі неподання звіту про доходи та витрати надавача, передбаченого пунктом 28 цього договору, надавач зобов'язаний сплатити шість розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року, в якому накладено штраф, за період, в якому відбулося порушення, протягом 30 календарних днів з дня отримання від замовника повідомлення про порушення.

Розв’язання спорів

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

Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

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

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

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

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

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

час припинення дії таких обставин та строк, протягом якого сторона виконає свої зобов'язання за договором.

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

52. У разі коли сторона, яка зазнала дії обставин непереборної сили, не надіслала або несвоєчасно надіслала повідомлення про обставини непереборної сили, як це визначено у пункті 49 цього договору, така сторона втрачає право 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 31.12.2028 року.

У разі укладення договору на строк більше одного календарного року сторони зобов'язані внести зміни до договору в частині розрахунку тарифу оплати надання медичної послуги, коригувальних коефіцієнтів до нього, запланованої вартості медичних послуг, які визначені законодавством на відповідний період, або умов закупівлі та специфікації (за умови їх зміни) та із урахуванням фактичних даних про кількість медичних послуг за попередній період. У разі відмови надавача від укладення договору про внесення змін до договору, передбаченого цим абзацом, замовник зупиняє оплату медичних послуг до дати внесення відповідних змін до договору.

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

Дострокове припинення дії договору

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

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

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

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

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

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

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

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

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

59[1]. Замовник має право відмовитися від окремого пакета медичних послуг в односторонньому Порядку у разі:

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

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

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

60. За наявності підстав, визначених у пунктах 59 та 59[1] цього договору, дія цього договору або окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг) припиняється через 14 календарних днів з дати надіслання надавачеві відповідного письмового повідомлення замовником про односторонню відмову від цього договору або від окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг). У разі відмови замовника від окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг) замовник разом із зазначеним повідомленням надсилає проект договору про внесення змін до цього договору, який надавач зобов'язаний підписати протягом трьох календарних днів з дати отримання ним договору про внесення змін до 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 з накладенням кваліфікованих електронних підписів або удосконалених електронних підписів, що

базуються на кваліфікованих сертифікатах електронного підпису (далі - електронні підписи), 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.

63[1]. Всі повідомлення або документи, які надсилаються відповідно до умов цього договору, вважаються врученими іншій стороні належним чином, якщо вони внесені в систему, надіслані поштою рекомендованим листом з повідомленням про вручення відповідно до вимог Закону України “Про поштовий зв’язок” або надіслані на адресу електронної пошти відповідної сторони. Для мети офіційного листування за цим договором сторонами використовуються такі адреси електронної пошти:

надавача: gorodbolnica1@gmail.com;

замовника: info@nszu.gov.ua.

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

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

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

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

Реквізити сторін

Надавач	Замовник
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 1" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Місцезнаходження:51400, Дніпропетровська обл., місто Павлоград, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 63 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: 01987402 МФО:	Місцезнаходження: 04073, м.Київ, ПРОСПЕКТ СТЕПАНА БАНДЕРИ, будинок 19 Код згідно з ЄДРПОУ: 42032422
Розрахунковий рахунок: UA683052990000026008050524359	Реквізити рахунку: UA448201720343180002000063754

Директор Олійник Т. А.	Голова Гусак Н. Б.
(найменування посади, прізвище, ім’я та по батькові)	(найменування посади, прізвище, ім’я та по батькові)
_____	_____
(підпис)	(підпис)

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.3

до договору

1.

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

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	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63;ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Шевченка 102	Пролікований випадок	-	5 445 028,20	-	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	6 655 034,52	12 100 062,72

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 "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ"	01985434	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Дніпро, проспект Богдана Хмельницького 17	проведення лабораторних досліджень	50	24.11.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення гістологічних досліджень	3/2026-ПА	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 12100062,72 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 5445028,20 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	**Запланована кількість медичних послуг**	**Глобальна ставка за місяць, грн**	**Коригувальні коефіцієнти**	**Значення коефіцієнта**	**Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн**	**Сума оплати, грн**
Січень 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Лютий 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Березень 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Квітень 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Травень 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		

Червень 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Липень 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Серпень 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Вересень 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Жовтень 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Листопад 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Грудень 2026	-	453 752,35	Частка глобальної ставки	45 %	554 586,21	1 008 338,56
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		

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

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

8. Інші умови
8.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:
· направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
· направлення лікуючого лікаря;
· доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
· переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ;
· самозвернення у невідкладному стані.
Вимоги до організації надання послуги:
1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим боксом або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаних відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність структурного підрозділу, який проводить очищення, дезінфекцію та стерилізацію медичних виробів обмеженого / багаторазового використання або договору на виконання зазначених послуг.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
7. Забезпечення проведення медичної підготовки пацієнтів до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведене в амбулаторних умовах.
8. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
9. Наявність рішення мультидисциплінарної (онкологічної) групи спеціалістів (консиліуму) для проведення планових оперативних втручань через злоякісне новоутворення.
10. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
11. Внесення даних до регіонального Канцер-реєстру у випадку виявлення та проведення хірургічного втручання через новоутворення.
12. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
13. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
14. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому періоді реабілітації.
15. Обов’язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
16. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
17. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв та проведення процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів. Показник виконання проведення процедури до кінця року має становити не менше 5% від усіх випадків з наявними клінічними підставами.
18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.

20. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
21. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
22. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення строку дії договору з НСЗУ.
23. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із чинним законодавством.
24. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
25. Забезпечення проведення консультацій, зокрема засобами телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).
26. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до чинних нормативно-правових актів.
27. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю для дорослих (щонайменше 12 ліжок).
2. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги із забезпеченням перебування пацієнтів у цьому відділенні до 24 годин для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
4. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ - для надавачів медичних послуг, що надають ургентну хірургічну допомогу.
5. Забезпечення проведення комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) у ЗОЗ - для надавачів медичних послуг, що надають планову хірургічну допомогу; цілодобове проведення зазначених досліджень - для надавачів медичних послуг, що надають ургентну хірургічну медичну допомогу.
6. Забезпечення проведення ангіографії у ЗОЗ, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну допомогу.
7. Забезпечення проведення СКТ ангіографії у ЗОЗ, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну допомогу.
8. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних ендоскопічних досліджень та ендоскопічних втручань для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.
9. Забезпечення проведення інтраопераційного нейрофізіологічного моніторингу під час надання нейрохірургічних втручань для надавачів, що надають нейрохірургічну медичну допомогу.

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

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей - щонайменше 9 ліжок.
2. Наявність хірургічного відділення/відділень у ЗОЗ із загальною кількістю ліжок - щонайменше 20.
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ.
4. Забезпечення проведення рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, договору підряду та інших умов користування необхідного обладнання із забезпеченням цілодобового доступу.
5. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, лікар-стоматолог-хірург та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-хірург пластичний, та/або лікар-хірург проктолог, та/або лікар-хірург-дерматолог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
c. Сестра медична (брат медичний) операційна – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
a. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
b. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
c. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
d. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
e. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:
a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дорослим):
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-

нейрохірург, та/або лікар-онколог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-хірург пластичний, та/або лікар-хірург проктолог, та/або лікар-хірург-дерматолог – щонайменше 16 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 8 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 8 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 28 осіб додатково до основного переліку, 14 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 14 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
c. Сестра медична операційна (брат медичний операційний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
a. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом, - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.
b. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
c. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
d. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини або лікар з лікувальної фізкультури, або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, або лікар-фізіотерапевт, або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
e. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.
f. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
g. Рентгенолаборант – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:
a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.
2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну допомогу:
a. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах, для надання медичної допомоги дітям:
1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
c. Сестра медична операційна (брат медичний операційний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
a. Лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Лікар-ендоскопіст та/або лікар-хірург дитячий, який пройшов підготовку з ендоскопії в педіатрії – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
c. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення) – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
d. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
e. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
f. Лікар-лаборант – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
g. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
h. Рентгенолаборант – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:
a. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ:
a. резервне джерело електропостачання;
b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ IEC 60947-6-1: 2007;
c. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
d. електрокардіограф багатоканальний;
e. система рентгенівська діагностична;
f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

1.2. В операційній:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний;
d. ларингоскоп з набором клинків;
e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
g. аспіратор (відсмоктувач);
h. коагулятор (моно-, біполярний);
i. мішок ручної вентиляції легенів;
j. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
1.3. У палаті/відділенні інтенсивної терапії:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
d. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);
e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;
f. пульсоксиметр – щонайменше 2;
g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
h. аспіратор (відсмоктувач);
i. ларингоскоп з набором клинків;
j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
k. термометр безконтактний;
l. глюкометр.
1.4. За місцем надання медичних послуг (відділення):
a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у ліжок відділення;
b. автоматичний дозатор лікувальних речовин - щонайменше 10;
c. мішок ручної вентиляції легенів;
d. глюкометр;
e. пульсоксиметр – щонайменше 4;

f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
g. термометр безконтактний - щонайменше 2;
h. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.
Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дорослим):
1. У ЗОЗ:
a. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії або на умовах оренди, або договору підряду, або інших умовах користування;
b. система рентгенівська ангіографічна або на умовах оренди, або договору підряду, або інших умовах користування - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
c. мобільний рентгенапарат С-дуга для оперативних втручань під рентгенконтролем - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
d. гнучкий відеогастроскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
e. гнучкий відеоколоноскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
f. гнучкий відеобронхоскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
g. цистоскоп (катетеризаційний, операційний) - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
h. цисторезектоскоп (монополярний/біполярний) - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.
1.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 20 л/хв;
c. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії;
d. система ультразвукової візуалізації портативна;
e. глюкометр;
f. електрокардіограф багатоканальний;
g. ларингоскоп з набором клинків;
h. набір (укладка) для реанімації;
i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
k. мішок ручної вентиляції легенів;
l. аспіратор.
1.3. У лабораторії:
a. аналізатор газів крові;
b. гематологічний аналізатор;
c. коагуляційний аналізатор;
d. біохімічний аналізатор;

e. аналізатор сечі.
1.4. В операційній:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низько потоковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;
d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційні столи;
e. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 3 на кожних 5 операційних столів;
f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – 4 на кожних 5 операційних столів;
g. пульсоксиметр – 1 на кожний операційний стіл;
h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;
i. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожний операційний стіл;
j. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожний операційний стіл;
k. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожний операційний стіл;
l. електронно-оптичний перетворювач;
m. операційний мікроскоп;
n. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.
1.5. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії (ІТ) загального профілю для дорослих:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 10;
d. апарат штучної вентиляції легенів для транспортування пацієнтів – щонайменше 2;
e. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії (додатковий апарат, якщо така опція відсутня в апараті ШВЛ);
f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 10, щонайменше 2 з яких з можливістю вимірювання рівня CO2;
g. пульсоксиметр – щонайменше 4;
h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 8;
i. електрокардіограф багатоканальний;
j. електрокардіостимулятор зовнішній;

k. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації – щонайменше 2;
l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 11;
m. апарат для гострого гемодіалізу «Штучна нирка», у разі відсутності відділення екстракорпоральної детоксикації, - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 4;
o. система рентгенівська діагностична портативна;
p. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
q. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну:
i. конвексний (абдомінальний) з частотою 2-6 МГЦ;
ii. лінійний (для дослідження судин) з середньою частотою 7,5 МГц шириною 40-50 мм;
iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс) з частотою 2-4 МГц.
Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):
1. У ЗОЗ:
a. система рентгенівської комп'ютерної томографії;
b. гнучкий відеогастроскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
c. гнучкий відеоколоноскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
d. гнучкий відеобронхоскоп - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
e. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку;
f. резервне джерело електропостачання;
g. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ IEC 60947-6-1: 2007.
1.2. У приймальному відділенні:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор;
c. глюкометр;
d. електрокардіограф багатоканальний;
e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп;
f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
g. мішок ручної вентиляції легенів.
1.3. У лабораторії:
a. аналізатор газів крові;
b. гематологічний аналізатор;
c. коагуляційний аналізатор;
d. біохімічний аналізатор;
e. аналізатор сечі.
1.4. В операційній:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних

документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками і роботи в низькопотоковому режимі та з системами повного анестезіологічного моніторингу – 1 на кожних 5 операційних столів;
d. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей усіх вікових груп з можливістю проведення інгаляційної анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу – 2 на кожних 5 операційних столів;
e. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, для дітей з можливістю подання закисно-кисневої суміші – 2 на кожних 5 операційних столів;
f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – 1 на кожен операційний стіл;
g. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп з відповідними датчиками – 1 на кожний операційний стіл;
h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – 2 на кожний операційний стіл;
i. аспіратор (відсмоктувач) – 1 на кожний операційний стіл;
j. ларингоскоп з набором клинків – 1 на кожний операційний стіл;
k. мішок ручної вентиляції легенів – 1 на кожний операційний стіл;
l. обладнання для обігріву пацієнтів на операційному столі.
1.5. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії (ІТ) загального профілю для дітей:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;
d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономним живленням для дітей усіх вікових груп;
e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 7, із яких щонайменше один із можливістю вимірювання рівня CO2;
f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 7;
g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
h. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;
i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп;
j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;
k. ларингоскоп з набором клинків – щонайменше 3;
l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;
m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;

o. ваги електронні – щонайменше 4;
p. система рентгенівська діагностична портативна;
q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;
r. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків:
i. конвексний (абдомінальний);
ii. лінійний (для дослідження судин);
iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному регістрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.
Додаткові інші вимоги (для надання медичної допомоги дітям):
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю дитяча анестезіологія, клінічна лабораторна діагностика, ендоскопія, фізична та реабілітаційна медицина, дитяча хірургія, дитяча урологія, дитяча отоларингологія, дитяча офтальмологія, дитяча ортопедія і травматологія.
Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладення договорів:
1. Із закладами охорони здоров’я незалежно від форми власності та фізичні особи-підприємці, які за період з 1 січня до 30 червня 2025 р. провели не менше 300 хірургічних втручань та мали укладений договір за пакетом, за винятком:
- надкластерних закладів охорони здоров’я, визначених відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 “Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров’я”;
- закладів охорони здоров’я Національної академії медичних наук України та Міністерства охорони здоров’я України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та/або визначені постановою КМУ від 28 березня 2018 р. № 391 «Про затвердження вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення»;
- закладів охорони здоров’я, що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Мінрозвитку, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2025 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації;
- закладів охорони здоров’я в Автономній Республіці Крим, областях, мм. Києві та Севастополі, визначених для надання медичних послуг з діагностики та лікування дорослих і дітей з туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах.

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Первинний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
a. розгорнутий клінічний аналіз крові;

b. визначення групи крові і резус-фактора;
c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, прокальцитонін (кількісне визначення), сечовина, сечова кислота, електроліти (натрій, калій, магній, кальцій, хлор));
d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
f. С-реактивний білок (СРБ, кількісне визначення);
g. дослідження спинномозкової рідини;
h. тестування на гепатити, ВІЛ відповідно до галузевих стандартів;
i. загальний аналіз сечі;
j. бактеріологічні дослідження з визначенням якісного і кількісного складу мікроорганізмів та їх чутливість до антимікробних препаратів;
k. патогістологічні дослідження;
l. цитологічні дослідження;
m. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
a. електрокардіографія (ЕКГ);
b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії та ехокардіографії;
c. ендоскопічні дослідження;
d. рентгенологічні дослідження;
e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).
5. Проведення пацієнту/пацієнтці усього спектру хірургічних втручань (відкритих, ендоваскулярних, транскутанних, ендоскопічних, лапароскопічних тошо).
6. Своєчасне знеболення, анестезіологічне забезпечення, за необхідності – процедурна седація, на всіх етапах діагностики та лікування, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.
7. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у нього/неї загрозливих для життя станів.
8. Забезпечення післяопераційного моніторингу та подальшої медикаментозної терапії.
9. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (консиліуму) (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога або лікаря-нейрохірурга відповідно до локалізації захворювання) щодо планового оперативного втручання через злоякісне новоутворення. У випадку виявлення новоутворення під час ургентного або планового оперативного втручання – проведення забору гістологічного матеріалу та гістологічного дослідження та направлення пацієнта/пацієнтки з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження на мультидисциплінарний (онкологічний) консиліум (групу спеціалістів).
10. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я та медико-

технологічних документів.
11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду за пацієнтом/пацієнткою.
12. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
13. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) у стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому періоді реабілітації.
14. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та паліативної медичної допомоги.
15. Проведення заходів із профілактики розвитку ускладнень.
16. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).
17. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
18. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дорослим):
1. Проведення інструментальних обстежень пацієнту/пацієнтці відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема:
a. комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) та/або магнітно-резонансної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) - для надавачів медичних послуг, що надають планову хірургічну допомогу та цілодобове проведення - для надавачів медичних послуг, що надають ургентну хірургічну допомогу;
b. ангіографії - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну;
c. СКТ ангіографії - для надавачів, що надають багатопрофільну медичну допомогу, зокрема ургентну хірургічну.
2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень та ендоскопічних втручань в умовах стаціонару – для надавачів, що надають ургентну хірургічну допомогу.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач медичних послуг зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дітям):
1. Проведення необхідних інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема комп'ютерної томографії (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням) із забезпеченням цілодобового доступу.
2. Цілодобове проведення інструментальних ендоскопічних досліджень в умовах стаціонару.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
4. Проведення хірургічних втручань новонародженим.
5. Надання медичної допомоги при опіках усіх ступенів тяжкості у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. Надання медичної допомоги при травмах усіх ступенів тяжкості та локалізації ушкоджень у дітей у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
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 випадку виявлення сторонніх тіл в органах чуття, травної системи, системи органів дихання тощо у повному обсязі відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

9. Проведення хірургічних втручань на очах відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

Додаток №2.4

надання медичних послуг

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 ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ БЕЗ ПРОВЕДЕННЯ ХІРУРГІЧНИХ ОПЕРАЦІЙ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63;ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Шевченка 102	Пролікований випадок	-	9 843 708,12	-	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	12 031 198,92	21 874 907,04

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 "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ"	01985434	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Дніпро, проспект Богдана Хмельницького 17	проведення лабораторних досліджень	50	24.11.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення лабораторних досліджень	3/2026-ПА	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	26509095	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ДНІПРО, вулиця Бехтерева 1	проведення лабораторних досліджень	35/26	03.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 21874907,04 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 9843708,12 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.

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	**Запланована кількість медичних послуг**	**Глобальна ставка за місяць, грн**	**Коригувальні коефіцієнти**	**Значення коефіцієнта**	**Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн**	**Сума оплати, грн**
Січень 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Лютий 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Березень 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		

Квітень 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Травень 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Червень 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Липень 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Серпень 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Вересень 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Жовтень 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Листопад 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Грудень 2026	-	820 309,01	Частка глобальної ставки	45 %	1 002 599,91	1 822 908,92
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		

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

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

8. Інші умови
8.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
Умови надання послуги: стаціонарно.
Підстави надання послуги:
· направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
· направлення лікуючого лікаря;
· доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
· переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
· самозвернення у невідкладному стані.
Вимоги до організації надання послуги:
1. Наявність приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, обладнаного відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення, для забезпечення первинного огляду пацієнтів з визначенням їх маршрутизації.
2. Наявність відділення/палати інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
3. Забезпечення ліжок кисневими точками для проведення кисневої терапії у відділенні.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями надання медичних послуг, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я та наявного обладнання у ЗОЗ, проведення комп’ютерної томографії та магнітно-резонансна томографія у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
6. Організація забезпечення компонентами та препаратами крові.
7. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах, складання індивідуального реабілітаційного плану та направлення пацієнтів в інший ЗОЗ/підрозділ для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
8. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, зокрема засобами телемедицини, для своєчасного та ефективного надання медичної допомоги пацієнтам.
9. Обов’язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
10. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
11. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні/палаті інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
12. Дотримання порядку визначення діагностичних критеріїв та проведення процедури констатації смерті мозку людини відповідно до чинних нормативно-правових актів. Показник виконання проведення процедури до кінця року має становити не менше 5% від усіх випадків з

наявними клінічними підставами.
13. Наявність затверджених у ЗОЗ уніфікованих клінічних протоколів та/або нових клінічних протоколів та клінічних маршрутів пацієнтів надання медичної допомоги для певних нозологічних форм або патологічних станів пацієнтів.
14. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
15. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
16. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
17. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
18. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення строку дії договору з НСЗУ.
19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнта/пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
20. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
21. Забезпечення проведення консультацій, зокрема засобами телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).
22. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
23. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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

1. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії для дітей - щонайменше 9 ліжок.
2. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних та інструментальних досліджень у ЗОЗ - для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
3. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
4. Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичної та/або реабілітаційної допомоги.
5. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.

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

1. Наявність відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги - для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії - щонайменше 12 ліжок.
3. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ - для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.

4. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
5. Наявність у ЗОЗ відділу з інфекційного контролю.
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-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
2. У ЗОЗ:
a. Лікар-ендоскопіст та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
b. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
c. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:
a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дітям):
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в

цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
2. У ЗОЗ:
a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
b. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
c. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
d. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з ультразвукової діагностики в педіатрії (курс тематичного удосконалення), – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
f. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
g. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
h. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
i. Рентгенолаборант – щонайменше 3 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:
a. Лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах (для надання медичної допомоги дорослим):
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-терапевт, та/або лікар-алерголог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 6 осіб із зазначеного переліку додатково до основного переліку, 3 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 3 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом (цілодобовий пост).
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ,

та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
b. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
c. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
d. Лікар-рентгенолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
e. Лікар з функціональної діагностики – щонайменше 1 особа додатково до основного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
f. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
g. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
h. Рентгенолаборант – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дорослих:
a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, 4 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 4 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
2.2. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу:
a. Лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 2 особи, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер, та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, 2 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 2 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ:
a. резервне джерело електропостачання;
b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ IEC 60947-6-1: 2007;
c. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
d. електрокардіограф багатоканальний;
e. система рентгенівська діагностична.
1.1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;

b. система забезпечення киснем: із концентрацією кисню на рівні не менше 93±3% та тиском на рівні не менше 0,4 МПа, що забезпечується шляхом системи централізованого постачання кисню та/або кисневих концентраторів на кожне ліжко інтенсивної терапії зі швидкістю потоку кисню щонайменше 20 л/хв, зокрема, для забезпечення необхідного потоку та тиску кисню в системі для роботи апарата/ів ШВЛ;
c. апарат штучної вентиляції легенів;
d. ларингоскоп з набором клинків;
e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t), зокрема, з комплектами відповідних манжеток та датчиків для дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям – щонайменше 2;
f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
h. аспіратор (відсмоктувач).
2. За місцем надання медичних послуг:
a. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система постачання кисню з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у ліжок відділенні;
b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;
c. мішок ручної вентиляції легенів;
d. глюкометр;
e. пульсоксиметр – щонайменше 4;
f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
g. термометр безконтактний – щонайменше 2;
h. ваги медичні, ростомір медичний, медичні ваги для немовлят (для дитячих відділень) за потребою.
Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дітям):
1. У ЗОЗ:
a. система рентгенівської комп'ютерної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування із забезпеченням цілодобового доступу;
b. система ультразвукової візуалізації з кольоровим доплером і набором датчиків для дітей різного віку замість системи ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера.
1.1. У приймальному відділенні:
a. глюкометр;
b. електрокардіограф багатоканальний;
c. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації, зокрема, з електродами для дефібриляції дітей усіх вікових груп у випадку надання допомоги дітям;
d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
e. мішок ручної вентиляції легенів.
1.2 У лабораторії:
a. аналізатор газів крові;
b. гематологічний аналізатор;
c. коагуляційний аналізатор;
d. біохімічний аналізатор;

e. аналізатор сечі.
1.3. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділенні інтенсивної терапії для дітей:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. апарат штучної вентиляції легенів для дітей усіх вікових груп – щонайменше 8;
d. апарат штучної вентиляції легенів портативний транспортний з автономними живленням для дітей усіх вікових груп;
e. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) для дітей усіх вікових груп з комплектами відповідних манжеток та датчиків – щонайменше 8, щонайменше 1 з яких із можливістю вимірювання рівня CO2;
f. пульсоксиметр для дітей усіх вікових груп – щонайменше 9;
g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 14;
h. пристрій для прискореної внутрішньовенної інфузії під тиском;
i. електрокардіограф багатоканальний для дітей усіх вікових груп;
j. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 8;
k. ларингоскоп з набором клинків або відеоларингоскоп – щонайменше 4;
l. відкрита реанімаційна система для виходжування новонароджених – щонайменше 4;
m. набір (укладка) для реанімації – щонайменше 2;
n. мішок ручної вентиляції легенів – щонайменше 6;
o. ваги електронні – щонайменше 4;
p. система рентгенівська діагностична портативна;
q. стійка пересувна для вертикальних рентгенівських знімків;
r. система ультразвукової візуалізації цифрова з кольоровим доплером і набором датчиків:
i. конвексний (абдомінальний);
ii. лінійний (для дослідження судин);
iii. секторний з фазованою решіткою (кардіальний для ЕХОКс).
Додаткові вимоги до переліку обладнання (для надання медичної допомоги дорослим):
1. У ЗОЗ:
a. система комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування із забезпеченням цілодобового доступу;
b. гнучкий відеогастроскоп - для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу;
c. гнучкий відеоколоноскоп - для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу;
d. гнучкий відеобронхоскоп - для багатопрофільних надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
1.1. У відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4

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

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

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Забезпечення первинного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням його/її маршрутизації.
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
b. група крові і резус-фактора;
c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, глобулін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній, кальцій; феритин; сироватковий прокальцитонін, тропонін I або T, високочутливий (hs-cTnI); гамма-глутамінтранспептидаза (ГГТП), лужна фосфатаза, показник антинуклеарних антитіл (ANA)) глікозильований гемоглобін, глюкоза;
d. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
e. ревматологічні та гострофазові показники (ревматоїдний фактор (кількісне визначення), сіалові кислоти, С-реактивний білок (кількісне визначення), антистрептолізин-О (кількісне визначення));
f. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
g. глюкоза в цільній крові;
h. глюкозотолерантний тест;
i. дослідження спинномозкової рідини;
j. аналіз сечі загальний;
k. мікроальбумін у сечі;
l. кетони (ацетон) сечі;
m. копрограма;
n. тестування на сифіліс, гепатити, ВІЛ, SARS-CoV-2, грип;
o. бактеріологічні дослідження з визначенням патогенної флори, умовно патогенних та облігатних бактерій, а також мікропреципітації на сифіліс, визначення найпростіших та гельмінтів калу, серотипування та чутливість до антибактеріальної терапії;
p. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
a. електрокардіографія (ЕКГ);
b. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
c. ендоскопічні дослідження;
d. рентгенологічні дослідження, зокрема, комп’ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
e. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);

f. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
5. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці у разі потреби.
6. Надання медичної допомоги, направленої на полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності, нормалізація порушених процесів життєдіяльності і одужання, відновлення здоров'я пацієнта/пацієнтки без застосування хірургічних операцій.
7. Проведення інтенсивної терапії пацієнту/пацієнтці у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
8. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
9. Надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
10. Надання медичної допомоги вагітним з ускладненим перебігом вагітності та/або екстрагенітальною патологією.
11. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження та медсестринського догляду.
12. Проведення заходів із профілактики захворювань.
13. Направлення пацієнта/пацієнтки (за потреби) в інші заклади охорони здоров'я (ЗОЗ)/підрозділи для надання їм спеціалізованої та/або паліативної медичної допомоги.
14. Інформування пацієнтів та/або опікунів чи родичів щодо отримання безкоштовних медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів в умовах стаціонару.
15. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
16. Забезпечення харчуванням в умовах стаціонару.
17. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.
18. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії).
19. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дітям):
1. Надання медичної допомоги дітям із гострими та хронічними захворюваннями, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару - для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.
Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) (для надання медичної допомоги дорослим):

1. Надання медичної допомоги дорослим із гострими та хронічними захворюваннями, зокрема, у відділенні інтенсивної терапії відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.
2. Цілодобове проведення інструментальних досліджень в умовах стаціонару ЗОЗ - для надавачів, що надають ургентну медичну допомогу.
3. Цілодобове проведення лабораторних досліджень у ЗОЗ.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.7

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	7	МЕДИЧНА ДОПОМОГА ПРИ ПОЛОГАХ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Шевченка 102	Пролікований випадок	840		15 137,00	-		12 715 080,00	12 715 080,00

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
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	26509095	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ДНІПРО, вулиця Бехтерева 1	проведення імуноферментних досліджень	35/26	03.12.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ"	01985434	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Дніпро, проспект Богдана Хмельницького 17	проведення імуноферментних досліджень	50	24.11.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення патогістологічного та цитологічного дослідження	3/2026-ПА	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 12715080,00 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: стаціонарно.

Підстави надання послуги:

· направлення лікуючого лікаря;

· доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

· самозвернення для розродження;
· переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ пацієнток з діагнозом розродження (О80-О84).
Вимоги до організації надання послуги:
1. Наявність операційного блоку з визначеними операційними для проведення планових та екстрених оперативних втручань.
2. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії новонароджених, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Наявність індивідуальних пологових залів – щонайменше 2.
5. Наявність післяпологових палат для спільного перебування матері та новонародженого.
6. Забезпечення дотримання галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я щодо регіоналізації надання перинатальної допомоги та госпіталізації вагітних та роділь з групи перинатального ризику зокрема, передчасні пологи у терміні гестації менше ніж 34 тижні - до визначених ЗОЗ, які надають перинатальну допомогу ІІІ рівня.
7. Забезпечення проведення планового кесаревого розтину у ЗОЗ ІІ та ІІІ рівня перинатальної допомоги.
8. Проведення анестезіологічного забезпечення оперативних втручань та післяпологових акушерських процедур.
9. Забезпечення проведення партнерських пологів.
10. Забезпечення моніторингу стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг та партограму), породіллі та новонародженого.
11. Забезпечення цілодобового проведення лабораторних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
12. Забезпечення цілодобового проведення інструментальних досліджень, передбачених специфікаціями, надавачами медичних послуг.
13. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
14. Забезпечення забору зразків крові у новонароджених для скринінгу на 21 захворювання відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
15. Забезпечення проведення аудіологічного скринінгу новонародженим.
16. Забезпечення проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
17. Забезпечення проведення щеплень новонародженим згідно з чинним календарем профілактичних щеплень.
18. Забезпечення цілодобового лікарського та сестринського догляду за вагітною, плодом, породіллею.
19. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового сестринського догляду за новонародженим.
20. Забезпечення проведення консультацій лікарями інших спеціальностей в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
21. Забезпечення цілодобового транспортування вагітної, породіллі високого перинатального ризику, а також хворого новонародженого в інші ЗОЗ самостійно направляючим ЗОЗ або бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги або неонатологічною бригадою невідкладної медичної допомоги та інтенсивної терапії відповідно до стану пацієнтки.
22. Забезпечення забору та проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики посліду та іншого біологічного матеріалу в ЗОЗ або забезпечення транспортування біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для його транспортування) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічного бюро/центру, для проведення патогістологічного та цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.
23. Забезпечення проведення інструментального, лабораторного та серологічного обстеження новонароджених, які народились від трепонемно-серопозитивних матерів, відповідно до галузевих стандартів.
24. Організація цілодобового забезпечення компонентами та препаратами крові.

25. Забезпечення проведення опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.
26. Забезпечення надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).
27. Забезпечення консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.
28. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнток до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.
29. Обов'язкове інформування пацієнток щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
30. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги вагітній, роділлі, породіллі, новонародженим.
31. Взаємодія з іншими закладами з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.
32. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
33. Наявність плану протиепідемічної готовності / реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
34. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнток на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
35. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
36. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнток, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.
37. Коректне ведення форми 096/о «Історія вагітності та пологів», зокрема вкладишів партограми, «Інформованої згоди на комплекс медичних втручань», медичної карти новонародженого (форма № 097/о) та/або медичної карти стаціонарного хворого (форма № 003/о) з обов'язковим обґрунтуванням клінічного діагнозу та вказанням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування жінок за Единбурзькою шкалою.
38. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
39. Забезпечення права пацієнток, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
40. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.

41. Толерантне ставлення до пацієнток відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми (політики) протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.
42. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення пацієнтів до прийняття рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їх очікувань та можливостей.
43. Взаємодія з надавачами послуг з психологічної допомоги та супроводу в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги вагітній, роділлі, породіллі та членам сім'ї.
44. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.
45. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

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

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

1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
b. Лікар-педіатр-неонатолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому 303.
c. Акушерка – щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
d. Сестра медична (брат медичний)– щонайменше 4 особи, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
2. У ЗОЗ:

a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або сумісництвом (цілодобовий пост).
b. Лікар-епідеміолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
c. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 4 особи,дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом (цілодобовий пост).
d. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
e. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
f. Лікар-лаборант та/або бактеріолог, та/або біохімік - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
g. Фельдшер-лаборант та/або цитоморфолог, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
h. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
b. Акушерка – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, дві з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та дві за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, одна з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та одна за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
b. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
Вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ:
a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера, з можливістю проведення досліджень жінкам та новонародженим;
b. система рентгенівська діагностична;
c. електрокардіограф багатоканальний;
d. аудіометр;
e. резервне джерело електропостачання;
f. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ IEC 60947-6-1: 2007.
2. За місцем надання медичних послуг:
2.1. У палаті або відділенні інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. апарат штучної вентиляції легенів;

d. пульсоксиметр;
e. аспіратор (відсмоктувач);
f. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
g. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t).
2.2. У палаті або відділенні інтенсивної терапії новонароджених:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. апарат штучної вентиляції легенів для новонароджених;
d. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї дитини (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
e. джерело променистого тепла;
f. аспіратор (відсмоктувач);
g. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
h. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених та набором інтубаційних трубок різних розмірів.
2.3. В операційному та пологовому блоці:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв в усіх операційних;
c. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% пологових зал;
d. система анестезіологічна, загального призначення (наркозно-дихальний апарат/станція);
e. монітор фетальний для використання під час пологів – щонайменше 2;
f. вакуум-екстрактор плода - 2;
g. акушерські щипці – 2;
h. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
i. пульсоксиметр;
j. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
k. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
l. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
m. обладнання для обігріву пацієнтки на операційному столі;
n. установка променевого тепла – щонайменше 3;
o. термометр безконтактний;
p. ліжко-трансформер;
q. ларингоскоп з набором клинків для дорослих;

r. ларингоскоп з набором клинків для новонароджених;
s. апарат для штучної вентиляції легенів, ручний, неонатальний (реанімаційний мішок для новонароджених) та/або реанімаційна Т-система для новонароджених;
t. набір (укладка) для реанімації для дорослих – щонайменше 2;
u. ваги електронні для новонароджених – щонайменше 3;
v. набір для проведення первинної реанімації новонароджених – щонайменше 3;
w. апарат для вимірювання артеріального тиску.
2.4. У палатах сумісного перебування матері та дитини:
a. білірубінометр транскутантний;
b. лампа фототерапії – щонайменше 2;
c. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
d. набір (укладка) для реанімації новонароджених;
e. апарат для вимірювання артеріального тиску – щонайменше 2;
f. термометр безконтактний для новонароджених;
g. ваги електронні для новонароджених;
h. глюкометр;
i. молоковідсмоктувач.
2.5 У лабораторії:
a. біохімічний аналізатор;
b. гематологічний аналізатор.
Додаткові вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ:
a. апарат для визначення кислотно-лужної рівноваги та газового складу крові;
b. коагуляційний аналізатор;
c. система Холтерівського моніторування ЕКГ та артеріального тиску.
2. За місцем надання медичних послуг:
2.1. У відділенні патології вагітності та екстрагенітальної патології (з ліжками для невиношування):
a. апарат ЕКГ;
b. монітор фетальний, для одноплідної вагітності;
c. монітор фетальний, для двоплідної вагітності; монітор фетальний з можливістю запису ЕКГ плода;
d. монітор фетальний з автоматичним аналізом КТГ;
e. візуалізаційне обладнання з використанням ехографії, ультразвуку чи доплерографії;
f. крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю).
2.2. В операційному та пологовому блоці:
a. система анестезіологічна, загального призначення (апарат для інгаляційного наркозу);
b. система моніторингу фізіологічних показників однієї пацієнтки (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, EtCO2, t);
c. система моніторингу (неонатальна) фізіологічних показників однієї дитини (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
d. пульсоксиметр з неонатальним датчиком;
e. апарат УЗД портативний для досліджень в акушерстві і гінекології;

f. апарат високочастотної електрохірургії або аргоно-плазменного зварювання тканин;
g. блендер для змішування кисневo-повітряної суміші – щонайменше 3;
h. ліжко-трансформер – щонайменше 2;
i. система підігріву інфузійних середовищ;
j. відкрита реанімаційна система з сервоконтролем температури тіла – щонайменше 3;
k. обладнання для проведення CPAP-терапії (через маску, назальні канюлі, з використанням Т-конектора) – щонайменше 2;
l. транспортний кувез.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, анестезіологія, неонатологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному регістрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.
Додаткові інші умови:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю дитяча анестезіологія.
Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів:
1. Кількість пологів більше ніж 100 за період з 1.01.25 по 30.06.25.
2. Для закладів, що не визначені закладами, що надають перинатальну допомогу ІІІ рівня, питома вага передчасних пологів у терміні 22-34 тижні у ЗОЗ не більше ніж 5% від загальної кількості пологів у цьому ЗОЗ.
Виконання індикаторів для укладання договорів не застосовується до:
- закладів охорони здоров’я Національної академії медичних наук України та закладів охорони здоров’я МОЗ України, що не мали договору за відповідним пакетом із НСЗУ та / або визначені в переліку закладів охорони здоров’я, на яких не поширюються Вимоги до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 391, у частині реєстрації надавача як юридичної особи (крім державної або комунальної установи);
- закладів охорони здоров’я, що розташовані на територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Мінрозвитку, для яких у період з 1 квітня до 31 грудня 2025 р. не було визначено дату завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації.
- тих що розташовані на території району, м.Київ, у межах якого кількість надавачів медичних послуг, заокруглена до цілого числа, менше ніж 1 на 150 тис. наявного населення на території відповідного району, м. Київ згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення станом на 1 січня 2022 р. та Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на відповідній території станом на 1 жовтня 2025 р., за винятком населення, яке проживає на тимчасово окупованих Російською Федерацією територіях, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Мінрозвитку, для яких не визначена дата завершення тимчасової окупації;
- кластерних та надкластерних закладів охорони здоров’я

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Надання медичної допомоги при пологах черговою акушерською бригадою із забезпеченням умов для проведення партнерських пологів.
2. Ведення неускладнених вагінальних пологів.
3. Ведення ускладнених вагінальних пологів із застосуванням акушерських інтервенцій (вакуум-екстракція, акушерські щипці, допомога при тазовому передлежанні тощо).
4. Проведення ургентного кесаревого розтину.
5. Проведення планового кесаревого розтину.
6. Моніторинг стану роділлі і плода (включаючи зовнішній моніторинг), породіллі та новонародженого.
7. Зниження відчуття болю у жінки під час пологів немедикаментозними та медикаментозними методами (анальгетики, газові анестетики, епідуральна аналгезія, спінальна аналгезія, тощо).
8. Анестезіологічне забезпечення оперативних втручань та акушерських процедур.
9. Проведення лабораторних досліджень у цілодобовому режимі відповідно до галузевих стандартів, зокрема:
a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
b. визначення групи крові і резус-фактора;
c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, хлор, калій, натрій, кальцій), С-реактивний білок;
d. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), фібриноген;
e. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
f. загальний аналіз сечі;
g. тестування на ВІЛ та сифіліс.
10. Забір зразка пуповинної крові для визначення групової та Rh належності крові у дітей, народжених Rh-негативними жінками.
11. Забір матеріалу та забезпечення проведення гістологічного дослідження.
12. Проведення інструментальних обстежень у цілодобовому режимі, зокрема:
a. ультразвукові дослідження;
b. рентгенологічні дослідження;
c. кардіотокографія (КТГ);
d. електрокардіографія (ЕКГ);
e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
13. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей (за потреби).
14. Організація проведення дослідження зразка сухої краплі крові (СКК) у дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками.
15. Забір зразка крові для серологічного дослідження на ВІЛ та сифіліс у дитини.
16. Проведення інтенсивної терапії жінкам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
17. Проведення заходів з первинної реанімації та стабілізації стану новонароджених.
18. Проведення постконтактної антиретровірусної профілактики дітям, народженим від ВІЛ-позитивних матерів.
19. Проведення післяпологової специфічної профілактики резус-сенсибілізації.
20. Проведення щеплень новонародженим згідно з календарем профілактичних щеплень.
21. Забір зразків крові у новонароджених для неонатального скринінгу захворювань відповідно до чинного законодавства у період з 48 до 72 годин після народження (крім випадків прописаних у НПА), та організація відправлення підготовлених зразків крові до лабораторії, яка

здійснює дослідження за програмою розширеного скринінгу новонароджених згідно з територіальним розподілом, у термін не пізніше 24 годин після забору крові.
22. Проведення пульсоксиметричного скринінгу критичних вроджених вад серця у новонароджених.
23. Проведення оцінювання слуху в новонароджених.
24. Консультування жінок з питань грудного вигодовування та післяпологової контрацепції.
25. Надання психологічної підтримки та допомоги жінкам і членам сімей у разі потреби (передчасні пологи, ускладнені пологи та ін.).
26. Опитування жінки за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та організація консультування та допомоги у разі потреби.
27. Харчування жінок в умовах стаціонару.
28. Організація та забезпечення доступності медичної допомоги для жінок з додатковими потребами, такими як фізичні, сенсорні чи навчальні вади.
29. Забезпечення організації надання комплексної електронної послуги «Е-малятко».
30. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги відповідно до нормативно-правових актів.

Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнтки (специфікація) за умови відповідності додатковим умовам закупівлі

1. Надання організаційно-методичної допомоги із застосуванням телемедичних технологій, організація цілодобового консультування акушерами-гінекологами та анестезіологами лікарів закладів охорони здоров'я перинатальної допомоги нижчого рівня, з організацією за потреби можливого виїзду в ЗОЗ нижчого рівня відповідно до маршруту в разі виникнення ургентної ситуації.
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
a. магній;
b. лактатдегідрогеназа в сироватці крові;
c. ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові;
d. лактат;
e. імуноферментні дослідження;
f. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження;
g. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

8.3. - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

Додаток №2.9

надання медичних послуг

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 ТА ЛІКУВАННЯ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63;ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Шевченка 102	-	-	78 620 743,92	-	-			78 620 743,92

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

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

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 78620743,92 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 78620743,92 гривень.

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

3. Інші істотні умови**: Надавач зобов'язується забезпечити надання пацієнту консультативно-діагностичної, лікувально-профілактичної спеціалізованої медичної допомоги та послуг у галузі охорони здоров’я за такими класами:
Нефрологія, Ревматологія, Оториноларингологія, Офтальмологія, Тканинна патологія, Онкогінекологія, Інші дослідження, Ядерна медицина, зокрема радіоізотопна діагностика (включно з радіофармацевтичними препаратами), Онкологія, Геріатрія, Біохімія, Радіаційна терапія непухлинних захворювань, Анестезіологія, Мікробіологія, Стани, пов’язані з ураженнями молочної залози, Імунологія (Сервіс «Лабораторна діагностика»), Кардіологія, Гематологія (Сервіс «Лабораторна діагностика»), Ультразвукове дослідження, Хірургія, Неврологія, Рентгенологічні дослідження, Анестезіологічне забезпечення, Пульмонологія, Менеджмент болю, Медицина залежності, Медичні процедури, Гастроентерологія, Гепатобіліарна хірургія, Амбулаторна хірургія, Інтервенційна візуалізація, Ендокринологія, Педіатрична хірургія, Ендоскопія органів дихання та ЛОР-органів, Нейрохірургія, Ендоскопія урологічна/гінекологічна, Психіатрія, Цитологія, Ендоскопія гастроінтестінальна, Гематологія (Сервіс «Консультування та лікування»), Психологія, Імунологія (Сервіс «Консультування та лікування»), Кардіоторакальна хірургія, Терапія з використанням фізичних та інших агентів, Комп’ютерна томографія, Інфекційні та паразитарні хвороби, Аудіологія, Генетика (Сервіс «Консультування та лікування»), Клінічні інструментальні дослідження, Мультидисциплінарні консиліуми, Педіатрія, Пластична та реконструктивна хірургія, Ортопедія, Хірургія черепа, обличчя та щелепно-лицьової зони, Спостереження за дітьми з різними вадами розвитку та орфанними захворюваннями, Лікування опіків, Судинна хірургія, Дерматологія, Гінекологія, Урологія, Метаболічні ураження кісток

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

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

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

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

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

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	**Запланована кількість медичних послуг**	**Глобальна ставка за місяць, грн**	**Коригувальні коефіцієнти**	**Значення коефіцієнта**	**Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн**	**Сума оплати, грн**
Січень 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66
Лютий 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66

Березень 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66
Квітень 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66
Травень 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66
Червень 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66
Липень 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66
Серпень 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66
Вересень 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66
Жовтень 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66
Листопад 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66
Грудень 2026	-	6 551 728,66	-		-	6 551 728,66

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

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

8. Інші умови
8.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
Умови надання послуги: амбулаторно (зокрема, в умовах приймального відділення/відділенні екстреної та невідкладної допомоги/травмпункті), за місцем проживання (перебування) пацієнта/пацієнтки при наявності медичних показань (за рішенням лікуючого лікаря-спеціаліста) або з використанням технічних засобів електронних комунікацій.
Підстави надання послуги:
· направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
· направлення лікуючого лікаря-спеціаліста;
· самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога, лікаря-гінеколога дитячого та підліткового віку, лікаря-педіатра, лікаря-нарколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-фтизіатра дитячого;

· самозвернення до лікаря-психолога, лікаря-психіатра, лікаря-психіатра дитячого, лікаря-психіатра підліткового, лікаря-психотерапевта, клінічного психолога - для закладів, у яких відсутній договір за пакетом «Психосоціальна та психіатрична допомога дорослим та дітям, що надається в центрах ментального (психічного) здоров'я та мобільними мультидисциплінарними командами»;
· самозвернення до лікаря-спеціаліста, у якого пацієнт/пацієнтка із хронічними захворюваннями перебуває під медичним наглядом;
· самозвернення у невідкладному стані.

Додаткові підстави надання послуги:

· доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
· самозвернення у невідкладному стані;
· направлення лікуючим лікарем пацієнтів за групами захворювань, викладених у Додатку 2.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Надання консультативно-діагностичної, лікувально-профілактичної спеціалізованої медичної допомоги та послуг у галузі охорони здоров’я за таких умов:
· надання послуг щонайменше за двома будь-якими сервісами - для монопрофільних закладів охорони здоров’я, зокрема, онкологічних, інфекційних, фтизіатричних, психіатричних, шкірно-венерологічних, а також для закладів державної форми власності та закладів, які надають допомогу дітям

або

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

або

· надання послуг з МРТ та/або КТ досліджень за сервісом «Інструментальна діагностика» (доступно за умови укладення договору в рамках пакету виключно за цими класами сервісу).
2. Проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у закладі за певним/и класом/ми сервісу «Лабораторна діагностика» (за умови наявності необхідного обладнання).
3. Проведення інструментальних методів дослідження відповідно до напряму надання допомоги у ЗОЗ та галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я (за умови наявності відповідного обладнання в ЗОЗ).
4. Наявність малої операційної у ЗОЗ за умови надання послуг за сервісом «Процедури».
5. Наявність лікаря-спеціаліста відповідно до наявного обладнання та профілю медичних послуг, які надаються у ЗОЗ.
6. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
7. Обов’язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
8. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
9. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
10. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
11. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

12. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнта/пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
13. Забезпечення проведення постконтактної профілактики пацієнтам з інфекціями, що передаються статевим шляхом, у разі насильства за ознакою статі.
14. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
15. Забезпечення надання медичної допомоги засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
16. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
17. Забезпечення безкоштовного доступного функціонування електронної черги запису пацієнтів на планові консультації до спеціалістів, на процедури та/або планові лабораторні та інструментальні обстеження для надання послуг в межах визначених класів, за якими надавач уклав договір з НСЗУ (крім закладів, які не мають в своїй структурі амбулаторних підрозділів), із дотриманням таких вимог:
· відкриття черги з надання послуг з визначеною кількістю місць на кожен день для запису на послуги в межах класів/сервісів має відбуватися щонайменше за 30 календарних днів;
· кількість місць для запису за визначеними сервісами та класами повинна відповідати спроможності закладу, тобто кількості лікарів-спеціалістів, які зареєстровані в ЕСОЗ і які надають медичну спеціалізовану допомогу відповідно до класу, кількості одиниць відповідного обладнання, функціональної потужності закладу;
· кількість місць для запису на прийом на кожен робочий день в межах сервісу "Консультування та лікування" має становити не менше ніж 10 пацієнтів із розрахунку на одного лікаря-спеціаліста, зареєстрованого в ЕСОЗ;
· кількість місць для запису на прийом на кожен робочий день в межах сервісу «Процедури» має становити не менше ніж 8 пацієнтів із розрахунку на одного лікаря-спеціаліста, зареєстрованого в ЕСОЗ;
· кількість місць для запису на обстеження на кожен робочий день в межах сервісу "Інструментальна діагностика" має становити не менше ніж:
· 8 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу Магнітно-резонансна томографія;
· 8 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу «Комп'ютерна томографія»;
· 15 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу «Рентгенологічні дослідження»;
· 10 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу «УЗД»;
· 10 пацієнтів з розрахунку на один діагностичний апарат для класу «Клінічні інструментальні дослідження»;
· кількість місць для запису на прийом на кожен день для надання медичної допомоги в межах сервісу "Лабораторна діагностика" має становити не менше ніж 10 пацієнтів з розрахунку на кожен клас даного сервісу;
· забезпечення можливості для запису пацієнтів по телефону медичним співробітником надавача медичних послуг.
18. Забезпечення функціонування вебсайту надавача медичних послуг з оновленою актуальною інформацією щодо:
· детального переліку послуг, які надаються в межах пакету медичних послуг за сервісами та класами;
· переліку спеціалістів та фахівців, які надають медичну допомогу в межах кожного класу послуг за кожним сервісом, а також графіку їх роботи;
· номерів телефонів реєстратури або інших осіб, які надають необхідну інформацію для пацієнта.

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

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

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

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

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

· залишили ЗОЗ після надання їм медичної допомоги.

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

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

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

a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-генетик, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматолог-хірург, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нарколог, та/або лікар-нарколог дільничний, лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-профпатолог, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психіатр підлітковий, та/або лікар-психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-рефлексотерапевт, та/або лікар-сурдолог, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-трансплантолог, та/або лікар приймальної палати (відділення), та/або лікар з медицини невідкладних станів, та/або лікар з радіаційної онкології та/або лікар з ядерної медицини та/або клінічний психолог – щонайменше 8 осіб із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, відповідно до класу/ів сервісу/ів.

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

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

a. Лікар-лаборант та/або лікар-лаборант-імунолог, та/або імунолог, та/або лікар-лаборант з клінічної біохімії, та/або лікар-лаборант-генетик,

та/або генетик, та/або бактеріолог, та/або біохімік, та/або вірусолог, та/або лікар-мікробіолог-вірусолог, та/або лікар-бактеріолог, та/або цитоморфолог, та/або лікар-паразитолог - щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
b. Лаборант з бактеріології та/або лаборант (медицина), та/або фельдшер-лаборант, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
3. У ЗОЗ (сервіс «Інструментальна діагностика»):
a. Лікар з радіаційної онкології та/або лікар-психофізіолог, та/або лікар-радіолог, та/або лікар з функціональної діагностики, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-трансфузіолог, та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар з ядерної медицини - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом.
b. Рентгенолаборант та/або сестра медична з функціональної діагностики, та/або сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. У ЗОЗ:
a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-алерголог, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-генетик, та/або лікар-геріатр, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нарколог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-психіатр дитячий, та/або лікар-психіатр підлітковий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-терапевт підлітковий, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар з функціональної діагностики, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
b. Сестра медична (брат медичний) та/або фельдшер з медицини невідкладних станів – щонайменше 4 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
Вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ (сервіс «Консультування та лікування»):
a. електрокардіограф багатоканальний;
b. УЗД апарат;
c. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
d. ваги медичні з ростоміром (або ваги для новонароджених і дітей раннього віку);

e. аптечка для надання невідкладної допомоги;
f. мішок ручної вентиляції легенів;
g. глюкометр;
h. термометр безконтактний;
i. пульсоксиметр;
j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.
2. У ЗОЗ (сервіс «Інструментальна діагностика»):
a. система рентгенівської комп'ютерної томографії та/або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ (за умови виконання даного класу послуг);
b. система рентгенівська діагностична (за умови виконання даного класу послуг).
3. У ЗОЗ за умови надання послуг за сервісом «Процедури» для класу «Амбулаторна хірургія», «Анестезіологічне забезпечення», «Інтервенційна візуалізація»:
a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;
b. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
c. наркозно/дихальний апарат за умови класу анестезіологічне забезпечення;
d. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
e. ларингоскоп з набором клинків;
f. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
g. аспіратор (відсмоктувач);
h. мішок ручної вентиляції легенів;
i. тонометр;
j. пульсоксиметр;
k. аптечка для надання невідкладної допомоги.
Додаткові вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ:
a. система рентгенівська діагностична;
b. система рентгенівської комп'ютерної томографії або система магнітно-резонансної томографії у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду,або на інших умовах користування;
c. гнучкий відеогастроскоп та/або гнучкий відеоколоноскоп, та/або гнучкий відеобронхоскоп, та/або відеоцистоскоп, та/або відеогістероскоп.
2. За місцем надання медичних послуг:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор;
c. неінвазивна система вентиляції легенів (BIPAP/CPAP) та комплект масок для CPAP-терапії;
d. система ультразвукової візуалізації портативна;
e. глюкометр;

f. електрокардіограф багатоканальний;
g. ларингоскоп з набором клинків;
h. набір (укладка) для реанімації;
i. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
j. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
k. мішок ручної вентиляції легенів;
l. аспіратор.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

Додаток 1. Перелік лабораторних досліджень, включених до класів сервісу «Лабораторна діагностика»
1. Клас «Гематологія» - проведення гематологічних досліджень (гемоглобін та його сполуки, клітини крові, кістковий мозок):
· загальний аналіз крові, ретикулоцити (визначення кількості гемоглобіну в ретикулоцитах, підрахунок відносної кількості фракцій ретикулоцитів за ступенем зрілості); розрахунок еритроцитарних індексів (середнього об'єму еритроцитів (MCV), середньої концентрації гемоглобіну в еритроцитах (MCHC), вмісту гемоглобіну в еритроциті (MCH), ширини розподілу еритроцитів за об'ємом (RDW), розподіл еритроцитів за об'ємом (крива Прайс-Джонса), тромбоцити та розрахунок індексів (MPV, PCT, PDW), морфологічна оцінка тромбоцитів, еритроцитів, визначення абсолютної та відносної кількості лімфоцитів, моноцитів, нейтрофілів, еозинофілів, базофілів;
· визначення гемолізу (визначення осмотичної резистентності еритроцитів, глюкоза-6-фосфат дегідрогенази гемолізаті еритроцитів, піруваткінази в сироватці крові (для дітей віком до 18 років), в гемолізаті еритроцитів);
· визначення групи крові - АВО та Rh (антиген D);
· імуногематологічні дослідження (антигенна система еритроцитів, групування крові - резус-фенотипи, система антигенів Kell, система Даффи);
· антитіла до Rh та інших груп крові у сироватці крові (включаючи ідентифікацію та кількісне визначення виявлених антитіл);
· визначення аутоантитіл до еритроцитів в цільній крові;
· визначення неповних антиеритроцитарних антитіл класу IgG, фіксованих на еритроцитах, в цільній крові (пряма проба Кумбса), скринінг неповних антиеритроцитарних антитіл класу IgG в цільній крові (непряма проба Кумбса);
· визначення дериватів гемоглобіну (метгемоглобіну, оксигемоглобіну, дезоксигемоглобіну);
· коагуляційний гемостаз (час згортання нестабілізованої крові, протромбіновий час, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), аутокоагуляційний тест в плазмі крові); продуктів деградації фібрину (Д-дімер);
· визначення міцності згустку в цільній крові та оцінка його в'язко-еластичних властивостей методом тромбоеластометрії;
· визначення факторів II, V, VII, VIII,IX, X, XI (для дітей віком до 18 років);
· визначення циркулюючих антикоагулянтів (антитромбіну III, активності протеїну С, вільного протеїну S, антикоагулянтів вовчакового типу (скринінговий, підтверджуючий тест) в плазмі крові, активність альфа-2-антиплазміну в плазмі крові;
· дослідження плазмінової (фібринолітичної) системи: визначення активності плазміногену, розчинних фібрин-мономерних комплексів;
· підрахунок кількості клітинних елементів кісткового мозку з їх морфологічною характеристикою та індексів кістковомозкового кровотворення.
2. Клас «Біохімія» - проведення біохімічних досліджень:

· кількісне визначення в сироватці, плазмі, сечі або інших рідинах організму (крім амніотичної рідини): кислої фосфатази, аланінамінотрансферази, альбуміну, лужної фосфатази, амоній (аміак), амілази, аспартатамінотрансфераза, бікарбонат, білірубін (загальний), білірубін (будь-які фракції), кальцій (загальний або скоригований на альбумін), креатинкіназа, креатинін, гамма-глутамілтрансфераза, глобулін, глюкоза, лактатдегідрогеназа, ліпаза, магній, фосфат, калій, натрій, загальний білок, урати, сечовина, лактат, хлориди, сечова кислота;
· визначення кліренсу по ендогенному креатиніну;
· кількісне вимірювання ізоферментів креатинкінази, тропоніну або міоглобіну в крові;
· іонізований кальцій;
· ліпідний профіль: тригліцериди, загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові, розрахунок індексу атерогенності;
· ліпіди в клітинах крові та кісткового мозку;
· толерантність до глюкози, глікозильований гемоглобін, фруктозамін, HbA1c (глікований гемоглобін);
· індекс HOMA;
· глікоген в клітинах крові та кісткового мозку;
· активність неспецифічної естерази в клітинах крові та кісткового мозку(ANAE);
· активність *а*-нафтилацетатестерази та її чутливості до фториду натрію;
· бета-2-мікроглобулін — кількісне визначення в сироватці;
· осмолярність крові;
· кислотно лужний склад крові: гази крові (парціальний тиск кисню pO2, ступінь насичення гемоглобіну киснем та парціальний тиск вуглекислого газу pCO2), бікарбонат, концентрація загального двоокису вуглецю та pH, актуальний бікарбонат, величина буферних основ; величина надлишку/дефіциту буферних основ;
· BNP or NT-proBN – для пацієнта з діагностованою легеневою артеріальною гіпертензією з метою спостереження за прогресуванням захворювання;
· ферритин; залізо у сироватці крові, трансферін або залізозвязуюча здатність сироватки крові;
· церулоплазмін – кількісне визначення в сироватці, сечі або інших рідинах організму;
· С-реактивний білок, альфа-1-глікопротеїн, Альфа-1-антитрипсин – кількісне визначення в сироватці;
· антистрептолізін-О в сироватці крові (напівкількісно, кількісно), ревматоїдний фактор в сироватці крові;
· антиген СА-15.3 (СА15.3), антиген СА-125 (СА125), антиген СА-19.9 (СА19.9), асоційований з раком сироватковий антиген (CASA), карциноембріональний антиген (CEA), хоріонічний гонадотропін людини (HCG), нейрон-специфічна енолаза (NSE), тиреоглобулін, білок S-100 у сироватці крові чи іншій рідині організму;
· простатичний специфічний антиген (ПСА), простатичний специфічний антиген вільний (ПСА вільний);
· вітаміни: А, В1, В2, В3, В6 або С – кількісне визначення у крові, сечі чи інших рідинах організму;
· вітамін В12 у сироватці крові, кількісне визначення маркерів вітаміну В12 (транскобаламін або метилмалонова кислота) в сироватці крові, сечі;
· фолієва кислота в сироватці крові в еритроцитах;
· якісне та кількісне визначення наркотиків або інших речовин, що викликають зловживання, в крові, сечі чи інших рідинах організму;
· визначення концентрації карбомазепіну, фенобарбіталу, вальпроєвої кислоти, ацетамінофену, циклоспорину, такролімусу, серолімусу, метотрексату; літію, амфетаміну, барбітурати, бензодіазепіни, канабіноїди, метамфетаміну, опіатів, фенциклідину в крові, сечі чи інших рідинах організму;

· гормони: тироксин (Т4 загальний, Т4 вільний), трийодтиронін (Т3 загальний, Т3 вільний), тиреоглобулін (ТГ), паратгормон (ПТГ), інсулін, кортизол (гідрокортизон), фолікулостимулюючий гормон (ФСГ), лютеїнізуючий гормон, пролактін, паратиреоїдний гормон, альдостерон, вазопресин (антидіуретичний гормон), естрадіол, прогестерон, 17-гідроксипрогестерон, тестостерон загальний, тестостерон вільний, дегідроепіандростерон-сульфат, С-пептид;
· кількісне визначення гормонів і білків, що зв’язують гормони — кортизол, ФСГ, інсулін, ЛГ, естрадіол, прогестерон, пролактин;
· тиреотропний гормон (тиреотропін, ТТГ) в цільній крові, сироватці крові, плазмі крові;
· хлориди поту – визначення за допомогою іонофорезу;
· кількісне визначення вільного бета-хоріонічного гонадотропіну людини (вільний бета-ХГЛ); протеїну А плазми, пов’язаний з вагітністю (PAPP A); некон'югованого естріолу (uE3); альфа-фетопротеїн (AFP);
· кількісне визначення холінестерази в сироватці крові;
· визначення С-термінального телопептиду колагену I типу, N-термінального пропептиду проколагену I типу (P1NP) в сироватці крові (для моніторингу пацієнтів із доведеною низькою мінеральною щільністю кісткової тканини, пацієнтів з метаболічною хворобою кісток або хворобою Педжета);
· кількісне визначення 25 гідроксивітамін D, 1,25 дигідроксивітаміну D у сироватці крові;
· дихальний тест із сечовиною, для підтвердження колонізації Helicobacter pylori; або моніторингу успішності ерадикації Helicobacter pylori;
· визначення амінокислот та ацилкарнітинів, сукценілацетону в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-масспектрометрії;
· визначення амінокислот в крові та сечі методом високоефективної рідинної хроматографії;
· визначення птеринів та неоптеринів в сечі методом високоефективної рідинної хроматографії (для дітей);
· визначення органічних кислот методом газової хроматографії-масспектрометрії;
· визначення активності галактозо-1-фосфат уридидтрансферази (GALT) в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності біотинідази в плазмі крові, в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення гомованілінової кислоти в спиномозковій рідині методом високоефективної рідинної хроматографії (для дітей);
· визначення 5-гідроксиіндолоцтової кислоти в спиномозковій рідині методом високоефективної рідинної хроматографії (для дітей);
· визначення спектру дуже довголанцюгових жирних кислот в сечі методом газової хроматографії-масспектрометрії;
· визначення спектру вуглеводів в плазмі крові та сечі методом тонкошарової хроматографії;
· визначення вмісту метаболітів порфіринового обміну (якісні проби);
· визначення вмісту метаболітів в сечі (якісні реакції);
· виявлення білку в сечі за реакцією з сульфосаліциловою кислотою (якісна реакція);
· виявлення амінокислот в сечі за реакцією з нінгідріновим реактивом (якісна реакція);
· виявлення цистину та гомоцистину в сечі за реакцією з ацетонціангідріном (якісна реакція);
· виявлення проліна в сечі за реакцією з нінгідріновим реактивом (якісна реакція);
· виявлення гомогентизинової кислоти в сечі за реакцією з гідроксидом натрію (якісна реакція);
· проба Обермеера на індикан (якісна реакція);
· проба Сулковича на кальцій (якісна реакція);
· проба Селіванова на фруктозу (якісна реакція);
· виявлення кетокислот в сечі за реакцією з 2,4-ДНФГ (якісна реакція);
· виявлення лактози та галактози в сечі за реакцією з аміаком (якісна реакція);
· проба Фелінга на фенілпіровіноградну кислоту (якісна реакція);
· виявлення міді в сечі за реакцією з о-толуїдіном (якісна реакція);

· виявлення сульфітів у сечі (якісна реакція);
· вест другого рівня для визначення метилмалонової кислоти, пропіонової кислоти та 2-метилцитрату в плямі крові методом рідинної хроматографії-масспектрометрії;
· тест другого рівня для визначення гормонів в плямі крові для виявлення АГС методом рідинної хроматографії-масспектрометрії (для дітей);
· визначення гомоцистеїну в плазмі або сироватці крові методом ВЕРХ (для дітей);
· визначення вмісту загальних глікозаміногліканів в сечі (ДМБ – тест);
· виявлення фракцій глікозаміногліканів в сечі методом електрофорезу;
· визначення глікозаміногліканів в сечі методом рідинної хроматографії-масспектрометрії;
· визначення спектру олігосахаридів в сечі методом тонкошарової хроматографії;
· визначення LysoGb1 в плазмі та сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-масспектрометрії;
· визначення Lyso-SM-509 в сироватці крові методом рідинної хроматографії-масспектрометрії;
· визначення LysoGb3 в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-масспектрометрії;
· визначення LysoGb3 в плазмі крові методом рідинної хроматографії-масспектрометрії;
· визначення активності лізосомних ферментів в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-масспектрометрії (Neo LSD) (для дітей);
· визначення активності лізосомних ферментів в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-масспектрометрії (M7) (для дітей);
· визначення активності бета-глюкоцереброзидази в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-масспектрометрії (для дітей);
· визначення активності альфа-галактозидази в сухих плямах крові методом рідинної хроматографії-масспектрометрії (для дітей);
· визначення активності альфа-галактозидази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності альфа-глюкозидази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності бета-глюкозидази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності *a*-ідуронідази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності ідуронат-2-сульфатази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності галактозо-6-сульфатази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності N-ацетилгалактозаміну в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності *b*-глюкоронідази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності *a*-N-ацетилглюкозамінідази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності трипептидилпептидази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності кислої сфінгомієлінази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності галактоцереброзидази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності бета-галактозидази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності хітотриозидази в сухих плямах крові (для дітей);
· визначення активності b-галактозидази в лейкоцитах крові;
· визначення активності гексозамінідази загальної в лейкоцитах та плазмі крові;
· визначення активності гексомінідази А в лейкоцитах крові;
· визначення активності альфа-маннозидази в лейкоцитах крові;
· визначення активності бета-маннозидази в лейкоцитах крові;
· визначення активності бета-глюкозидази в лейкоцитах крові;
· визначення активності альфа-ідуронідази в лейкоцитах крові;
· визначення активності ідуронатсульфатази в плазмі крові;

· визначення активності гепаран-N-сульфатази в лейкоцитах крові;
· визначення активності альфа-N-ацетилглюкозамінідази в плазмі крові;
· визначення активності N-ацетилгалактозамін-6-сульфатази в лейкоцитах крові;
· визначення активності кислої сфінгомієлінази в лейкоцитах крові;
· визначення активності альфа-галактозидази в лейкоцитах крові;
· визначення активності альфа-фукозидази в лейкоцитах крові;
· визначення активності хітотріозидази в плазмі крові;
· визначення активності арилсульфатази А в плазмі та лейкоцитах крові;
· визначення активності арилсульфатази В в лейкоцитах крові;
· визначення активності b-галактозидази в плазмі крові;
· визначення активності глюкуронідази в плазмі та лейкоцитах крові;
· визначення активності альфа-глюкозидази в лімфоцитах крові;
· визначення активності пальмітоїлпротеїнтіоестерази в лейкоцитах крові;
· визначення активності трипептидилпептидази в лейкоцитах крові;
· визначення активності кислої ліпази в лейкоцитах крові;
· визначення активності галактоцереброзидази в лейкоцитах крові;
· визначення активності ацетил-КоА-а-глюкозамінацетилтрансферази в лейкоцитах крові.
3. Клас «Мікробіологія» - проведення мікробіологічних досліджень:
· мікроскопія мазка, крім крові, з однієї або кількох ділянок, отриманого безпосередньо від пацієнта (не культури);
· посів та мікроскопія для виявлення патогенних мікроорганізмів у мазках з носа, горла, очей та вух (крім мазків, взятих для епідеміологічного нагляду), включаючи ідентифікацію збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;
· мікроскопія та посів для виявлення патогенних мікроорганізмів на шкірі чи інших поверхневих ділянках, включаючи ідентифікацію збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;
· мікроскопія та посів для виявлення дерматофітів та інших грибів, що викликають шкірні захворювання, з зіскрібків шкіри, біопсії шкіри, волосся та нігтів;
· мікроскопія та посів на виявлення патогенних мікроорганізмів з уретри, піхви, шийки матки або прямої кишки (крім фекальних збудників), у тому числі з ідентифікацією збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;
· мікроскопія та посів на виявлення патогенних мікроорганізмів із зразків мокротиння, у тому числі ідентифікація збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;
· мікроскопія та посів післяопераційних ран, аспіратів порожнин тіла, синовіальної рідини, спинномозкової рідини або операційних чи біопсійних зразків на наявність патогенних мікроорганізмів за участю аеробних та анаеробних культур та використанням різних культуральних середовищ, а також ідентифікація збудника та тестування на чутливість до антибіотиків;
· дослідження сечі (включаючи серійні дослідження) будь-яким способом, включаючи: (а) кількість клітин; і (б) культура; і (с) кількість колоній; і (d) пофарбовані препарати; і (е) ідентифікація культивованих патогенів; і (f) тест на чутливість до антибіотиків;
· мікроскопія фекалій на яйцеклітини, цисти та паразитів;
· посів крові на патогенні мікроорганізми (крім вірусів), та ідентифікація будь-якого культивованого патогена та необхідні тести на чутливість до антибіотиків;
· виявлення менінгококу, коринебактерій дифтерії, бордетелл, патогенного стафілококу, сальмонел, шигел, ентеропатогенних ешеріхій, кампілобактерій, єрсиній, вібріонів;

· визначення мінімальної інгібуючої концентрації антибактеріального препарату для штамів мікроорганізмів;
· визначення синергії антибактеріальних препаратів для полірезистентніх штамів мікроорганізмів;
· дослідження на носійство метицилін-резистентного стафілококу (MRSA), ванкоміцин-резистентного ентерококу (VRE) Enterobacteriacae, продуцентів бета-лактамаз розширеного спектру (ESBL) та придбаної бета-лактамази AmpC, або носійство Enterobacteriacae, продуцентів карбопенемаз;
· гепатит В: визначення ДНК вірусу гепатиту В у плазмі крові (якісне та кількісне визначення); HBsAg в сироватці та плазмі крові (електрохемілюмінесцентним методом та методом ІФА). HBe-антигену крові, антитіл класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту В, сумарних антитіл до ядерного антигену вірусу гепатиту В у сироватці та плазмі крові, сумарних антитіл до HBe-антигену антитіл до HBsAg в сироватці та плазмі крові;
· визначення сумарних антитіл до Т-лімфотропного вірусу людини типу I/II в сироватці крові;
· гепатит С: визначення антитіл класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту С, сумарних антитіл до вірусу гепатиту С в сироватці та плазмі крові, виявлення РНК вірусу гепатиту С (якісне та кількісне визначення), генотипу вірусу гепатиту С;
· визначення сумарних антитіл до вірусу гепатиту А в сироватці та плазмі крові;
· визначення сумарних антитіл до вірусу гепатиту Д в сироватці та плазмі крові;
· визначення антитіл класу IgG до вірусу гепатиту Е в сироватці та плазмі крові;
· визначення антитіл класу IgG до вірусу гепатиту G в сироватці та плазмі крові;
· визначення антитіл класу IgG до TTV вірусу в сироватці та плазмі крові;
· вірус простого герпесу 1 та 2 типу: визначення ДНК вірусу простого герпесу 1 та 2 типу в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина (якісне визначення), IgM та IgG до вірусу простого герпесу I, II-го типу вірусу (для вагітних та дітей);
· вірус Varicella Zoster: визначення ДНК вірусу вітряної віспи (Varicella Zoster virus) в біологічному матеріалі: кров, ліквор (якісне визначення), антитіл класу IgM та IgG до вірусу Varicella Zoster (для вагітних та дітей);
· цитомегаловірус людини: визначення ДНК цитомегаловірусу людини в біологічному матеріалі: кров, сеча, ліквор, слина (якісне визначення), в цільній крові (кількісне визначення), антитіл класу IgM та IgG до цитомегаловірусу людини (для вагітних та дітей);
· вірус Епштейна-Барр: визначення ДНК вірусу Епштейна-Барр в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина (якісне визначення), в цільній крові (кількісне визначення), антитіл класу IgM та IgG до капсидного антигену вірусу Епштейна-Барр в сироватці крові (для вагітних та дітей);
· парвовірус В19: визначення ДНК парвовірусу В19, (Parvovirus B19) в біологічному матеріалі, антитіл класу IgM та IgG, до Парвовірусу В 19 (для вагітних та дітей);
· визначення ДНК вірусу герпесу людини 6 типу в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина, бронхоальвеолярний лаваж (якісне визначення) (для вагітних та дітей);
· визначення ДНК вірусу герпесу людини 7 типу в біологічному матеріалі: кров, ліквор, слина (якісне визначення) (для вагітних та дітей);
· визначення РНК респіраторно-синцитіального вірусу (Human Respiratory Sincitial virus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);
· визначення ДНК аденовірусу (Human Adenovirus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);
· визначення РНК коронавірусу SARS-CoV-2 в біологічному матеріалі;
· SARS-CoV-2 8: визначення рівня сумарних антитіл, антитіл класу IgG, IgM або IgA до S-білку вірусу SARS-CoV-2 в сироватці крові;
· визначення РНК риновірусу (Human Rhinovirus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);
· визначення ДНК поліомавірусів: JC вірусу (JC virus) + ВК вірусу (ВК virus)в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);
· визначення РНК ротавірусу (Rotavirus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);
· визначення РНК астровірусу (Astrovirus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);
· визначення РНК норовірусу (Norovirus) в біологічному матеріалі (для вагітних та дітей);

· визначення антитіл класу IgM та IgG до Toxoplasma gondii, Chlamydia trachomatis, Chlamydia pneumoniae Mycoplasma pneumoniae, краснухи в сироватці крові (для вагітних та дітей);
· визначення сумарних антитіл класів IgA, IgM, IgG до Treponema pallidum в сироватці крові методом ІФА або електрохемілюмінесцентним методом в сироватці та плазмі крові;
· визначення асоційованих із сифілісом реагінових антитіл (реакція мікропреципітації);
· визначення антитіл класу IgA або IgG до Helicobacter pylori в сироватці крові;
· визначення антитіл класу IgM або IgG до Borrelia burgdorferi (хвороба Лайма) в сироватці крові;
· визначення сумарних антитіл класів IgA, IgM, IgG до антигенів лямблій (Giardia lamblia) в сироватці крові;
· визначення антитіл класу IgG до антигену аскариди (Ascaris lumbricoides), ехінококку (Echinococcus granulosus), токсокари (Toxocara canis), трихінелли (Trichinella spiralis) в сироватці крові;
· тест клітинно-опосередкованої імунної відповіді в крові для виявлення латентного туберкульозу за допомогою аналізу вивільнення гамма-інтерферону (IGRA);
· визначення ДНК Toxoplasma gondii в крові (якісне визначення).
4. Клас «Імунологія» - проведення імунологічних досліджень:
· визначення інтерлейкіну-6 в сироватці крові;
· визначення відносної кількості лімфоцитів (CD45+/CD14-) в цільній крові;
· визначення субпопуляцій лімфоцитів в цільній крові за допомогою моноклональних антитіл;
· Т-лімфоцити (визначення загальної кількості Т-лімфоцитів (CD45+/CD3+), % активованих Т-лімфоцитів (CD3+HLA-DR+CD25+CD45+), ab-Т-клітин (CD45+CD3+TcRab+TcRгамма-дельта-), гамма-дельта-Т-клітин (CD45+CD3+TcRab-TcRгамма-дельта+), Т-NK-клітин цитолітичних (CD16+CD56+CD3+CD45+), регуляторних Т-клітин (CD45+CD4+CD25brightCD127neg), Т-клітин пам’яті (CD45+CD4+CD45RA-CD45RO+), Т-хелперів (CD3+CD4+CD8-CD45+), Т-хелперів наївних (CD45+CD4+CD45RA+CD45RO-), Т-хелперів з ранньою активацією (CD45+CD4+CD25+), Т-хелперів з пізньою активацією (CD45+CD4+HLA-DR+), Т-цитотоксичних лімфоцитів (CD3+CD4-CD8+CD45+), Т-цитотоксичних лімфоцитів активованих (CD3+HLA-DR+CD8+CD45+), індекс співвідношення (Т-хелпери/Т-цитотоксичні лімфоцити), рецептори Т-лімфоцитів до інтерлейкіну 2 в цільній крові;
· В-лімфоцити: визначення загальної кількості, В-лімфоцитів (CD45+CD19+), В1-клітин (аутореактивних) (CD45+CD19+CD5+), В2-клітин (наївних).(CD45+CD19+CD5-CD27-), В-клітин пам’яті.(CD45+CD19+CD5-CD27+), кількість загальних NK-клітин (CD45+CD3-CD16+ CD56+), В-клітинного рецептору, експресії IgD в цільній крові, експресії IgM в цільній крові;
· NK-клітини: визначення NK-клітин цитолітичних (CD45+CD3-CD16brightCD56dim), NK-клітин цитокінпродукуючих (CD45+CD3-CD16dim-to-negCD56bright), маркеру Fas-індукованого апоптозу (CD95) в цільній крові;
· ідентифікація нейтрофілів (гранулоцитів): визначення диференційних антигенів, індексу (CD45+CD64+) на моноцитах та нейтрофілах, кількості активованих моноцитів (CD45+CD14+HLA-DR+), поглинальної активності нейтрофілів (BURST тест) в цільній крові;
· кількісне визначення загального імуноглобуліну A, G, M, D, E, будь-яким методом, у сироватці, сечі чи іншій рідині організму;
· визначення поверхневого та цитоплазматичного IgM на клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;
· визначення Т-клітинного рецептору для антигену (TCR a/b) на клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;
· визначення Т-клітинного рецептору для антигену (TCR gamma/delta) на клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;
· виявлення специфічних антитіл імуноглобуліну Е до одного або кількох потенційних алергенів;

· кількісне визначення загального гемолітичного комплементу;
· кількісне визначення компонентів комплементу С3 і С4;
· кількісне визначення еозинофільного катіонного білка в сироватці або плазмі, максимум 3 аналізів за 12 місяців, для моніторингу відповіді на терапію астми, що лікується кортикостероїдами, у дитини віком до 12 років;
· антинуклеарні антитіла — виявлення в сироватці або інших рідинах організму, включаючи кількісне визначення, якщо потрібно;
· визначення аутоімунних антитіл класу IgG до дволанцюгової ДНК (dsDNA-NcX) в сироватці крові;
· ревматоїдний фактор — виявлення будь-яким методом у сироватці крові чи інших рідинах організму, включаючи кількісне визначення;
· антитіла до тканинних антигенів;
· дослідження рецидивуючої інфекції шляхом якісної оцінки на наявність дефектів окислювальних шляхів у нейтрофілах за допомогою тесту відновлення нітросинього тетразолію (НСТ-тест);
· визначення людських лейкоцитарних диференційних поверхневих та цитоплазматичних антигенів (CD) за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії в біологічному матеріалі: CD1a, CD2, поверхневого антигену CD3; цитоплазматичного антигену CD3, CD22, CD75a, CD79a, поверхнавих CD4, CD5, CD7, CD8, CD9, CD10, CD11a, CD11b, CD11c, CD13, CD14, CD15, CD16, CD19, 20 CD22, CD24, CD25, CD27, CD28, CD30, CD31, CD33, CD34, CD38, CD41, CD42, CD42a, CD42b, CD45RA, CD45, CD55, CD56, CD58, CD59, CD61, CD64, CD65, CD81, CD95, CD99, CD117, CD123, CD235a, CD371, CD NG2;
· визначення HLA-DR-антигену;
· визначення мієлопероксидази (MPO), дезоксинуклеотидилтрансферази (TdT) в клітинах біологічного матеріалу за допомогою моноклональних антитіл методом проточної цитометрії;
· антитіла до кардіоліпіну або бета 2 глікопротеїну I — виявлення, включаючи кількісне визначення;
· визначення аутоімунних антитіл класу IgG до мітохондріальних антигенів в сироватці крові;
· визначення аутоімунних антитіл класу IgG до ядерних та цитоплазматичних антигенів в сироватці крові (рибосомальні Р-білки, nRNP/Sm, Sm, SS-A, SS-B, Ro-52, Scl-70, Jo-1, PCNA, PM-Scl, dsDNA, гістони та центромери);
· визначення аутоімунних антитіл класу IgG до цитоплазматичних структур нейтрофілів в сироватці крові (протеїназа-3, лактоферрин, еластаза);
· визначення аутоімунних антитіл класу IgG до циклічного цитрулін-вмісткого пептиду (CCP) в сироватці крові;
· визначення аутоімунних антитіл класу IgG до цитрулінового виментину (Sa-антигену) в сироватці крові;
· визначення аутоімунних антитіл класу IgG до мієлопероксидази (МПО) в сироватці крові;
· виявлення специфічних антитіл IgG до одного або кількох алергенів респіраторних захворювань;
· легкі ланцюги імуноглобулінів типу каппа;
· легкі ланцюги імуноглобулінів типу лямбда;
· визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) за допомогою моноклональних антитіл на проточному цитометрі;
· імуноцитологічне дослідження клітин кісткового мозку, спинномозкової рідини, клітин ексудатів, транссудатів, анаплазованих клітин фрагментів пухлин за допомогою моноклональних антитіл на проточному цитометрі, зокрема вмісту гемопоетичних стовбурових клітин (CD34+) із супутніми популяціями Т-лімфоцитів та натуральних кілерів (CD45, CD3, CD16, CD56);
· імуноцитологічне дослідження фагоцитарної активності нейтрофілів в периферичній крові за допомогою моноклональних антитіл на проточному цитометрі;
· визначення ДНК-індексу пухлиних клітин периферичної крові/кісткового мозку методом проточної цитометрії;
· визначення клітин з GPI-недостатністю в периферичній крові методом проточної цитометрії;
· антитіла до ендомізію та до тканинної трансглутамінази (для дітей);

· визначення TCR V-бета репертуару;
· визначення антитіл до тромбоцитарного антигену людини.
5. Клас «Тканинна патологія» - проведення досліджень:
· дослідження біопсійного матеріалу з одним або декількома блоками тканини, включаючи розтин зразка, обробку всіх тканин, фарбування, світлову мікроскопію та висновки:
· біопсії ендометрію (аспіраційна біопсія, вишкрібання, поліпектомія);
· вишкрібання цервікального каналу;
· біопсії шийки матки (не ексцизійної), фалопієвої труби, вагіни, вульви, статевих губ, кісти бартолінової залози;
· біопсії шкіри, молочної залози;
· біопсії простати, яєчка, нирки;
· біопсії ока, кон'юнктиви, рогівки;
· біопсії носоглотки, ротоглотки, носа, синусу параназального, мигдалин, поліпу, ясен, губи, язика або мигдалини;
· біопсії матеріалу при проведенні ендоскопічних досліджень (езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії, ректороманоскопії, бронхоскопії, гістероскопії, цистоскопії);
· біопсії м’язів, сухожилля, сухожильної оболонки, суглобової та навколо суглобової тканини, кістки;
· гістохімічне дослідження ферментів скелетних м'язів для дослідження первинних дегенеративних або метаболічних захворювань м'язів або аномалій м'язів, вторинних у зв'язку з захворюванням центральної або периферичної нервової системи;
· імуногістохімічне дослідження біопсійного матеріалу за допомогою імунофлюоресценції, імунопероксидази або інших методів мічених антитіл з декількома антигенними специфічностями на зразок;
· електронно-мікроскопічне дослідження біопсійного матеріалу.
6. Клас «Цитологія» - проведення цитологічних досліджень:
· дослідження виділень із сосків або мазків зі шкіри, губ, рота, носа або заднього проходу;
· дослідження мокротиння, сечі, ексудату інших рідин організму, а також матеріалу, отриманого за допомогою зішкрібу, відбитку, аспірації, змиву;
· цитологічне дослідження шийки матки (ПАП- тест традиційний);
· часткове генотипування на онкогенний вірус папіломи (типи 16, 18) людини;
· дослідження рідкого зразка шийки матки або вагінального склепіння, якщо пофарбовані клітини досліджуються під мікроскопом або за допомогою автоматизованого аналізу;
· цитологічне дослідження пофарбованих препаратів спинномозкової рідини, випітних рідин, відбитків пухлин, пухлиноподібних новоутворень м'яких тканин (диференційна діагностика лімфопроліферативних захворювань).
7. Клас «Генетика» - проведення генетичних досліджень:
· виявлення частих варіантів в гені GALT (для дітей);
· виявлення частих варіантів в гені HADHA (1 раз за життя);
· виявлення дуплікації 24bp в гені CHIT1 (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені ACADM методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені IDS методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені ACADVL методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені GCDH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені MUT методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);

· виявлення варіантів в гені ARSB методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені GAA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені ARSA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені GALNS методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені GALT методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені GBA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені GLB1 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені IVD методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені IDUA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені SGSH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені TPP1 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені PAH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені GLA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· визначення кількості копій ділянок генів SMN1, SMN2 та NAIP методом MLPA (1 раз за життя);
· мультиплексне визначення гомозиготної делеції 7-го екзону гена SMN1 та кількості копій TREC та KREC методом ПЛР у реальному часі (для дітей);
· молекулярно-генетичне дослідження методом NGS з використанням панелі CarrierSeq (для дітей);
· молекулярно-генетичне дослідження методом NGS. Повноекзомне сиквенування (WES) (для дітей);
· виявлення частого варіанта делеції в гені GALC (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені BTD методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені CFTR методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені ETFDH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені ETFA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені ETFB методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені BCKDHA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені BCKDHB методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені SLC22A5 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені HADHB методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені MMAA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені MMAB методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені MMACHC методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені PCCA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені PCCB методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення частих варіантів в гені FGFR3 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені FGFR3 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені FAH методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· виявлення варіантів в гені HADHA методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· молекулярно-генетичне дослідження гену CFTR методом NGS з використанням таргетної панелі (1 раз за життя);
· молекулярно-генетичне дослідження ТКІД методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);

· молекулярно-генетичне дослідження атаксій методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);
· молекулярно-генетичне дослідження лізосомних захворювань методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);
· молекулярно-генетичне дослідження первинних імунодефіцитів методом NGS з використанням таргетної панел (для дітей);
· молекулярно-генетичне дослідження органічних ацидурій методом NGS з використанням таргетної панелі (для дітей);
· молекулярно-генетичне дослідження мітохондріального геному методом NGS (для дітей);
· виявлення частих варіантів в гені CFTR методом LIPA;
· визначення кількості копій ділянок гену CYP21A2 методом MLPA;
· визначення кількості копій ділянок гену IDS методом MLPA;
· визначення кількості копій ділянок гену DMD методом MLPA;
· визначення кількості копій ділянок гену CFTR методом MLPA;
· молекулярно-генетичне дослідження методом NGS з використанням таргетної панелі 100-300 генів (для дітей);
· молекулярно-генетичне дослідження методом NGS з використанням таргетної панелі 300-500 генів (для дітей);
· виявлення відомих варіантів в генах спадкової патології методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз за життя);
· визначення Х-хроматину у клітинах слизової оболонки порожнини рота;
· визначення каріотипу пацієнта у лімфоцитах периферійної крові (один раз в житті, без обмеження по віку);
· фарбування препаратів CBG методом;
· дослідження Y-хроматину шляхом QFQ-фарбування;
· визначення мутації гена фактора V або виявлення інших відповідних мутацій у пацієнтів з підтвердженим венозним тромбозом або емболією легеневої артерії;
· виявлення генетичної мутації C282Y гена HFE та інших мутацій для гемохроматозу (для пацієнтів з підвищеним насиченням трансферину або рівнем феритину вище нормального контрольного діапазону або пацієнт має родича першого ступеня з гемохроматозом, або пацієнт має родича першого ступеня з гомозиготністю щодо генетичної мутації C282Y або зі складною гетерозиготністю щодо визнаних генетичних мутацій щодо гемохроматозу);
· виявлення мікроделеції 22q11.2 (HIRA) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення мікроделеції 22q13.3 (ARSA) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Фелан-МакДерміта) (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення мікроделеції 15q11-13 (SNRPN) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Прадера-Віллі) (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення мікроделеції 15q11-13 (UBE3A) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Ангельмана) (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення мікроделеції 7q11.23 (ELN) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Вільямса) (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення мікроделеції 5q35 (NSD1) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Сотоса) (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення мікроделеції 17p11.2 (SMS) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Сміта-Магеніса) (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення мікроделеції 17p13.3 (LIS1) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Мілера-Декера) (1 раз в житті, до 18 років);

· виявлення мікроделеції 4p16.3(WHS) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Вольфа-Хіршхорна) (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення мікроделеції 5p15.3 методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром "котячого крику") (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення мікроделеції 1p36 методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення тетрасомії короткого плеча хромосоми 12 методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах букального епітелію пацієнта (синдром Кіліана-Тишлера-Ніколя) (1 раз в житті, до 18 років);
· встановлення гену SRY методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· виявлення мутацій гену SRY молекулярно-генетичними методами (один раз в житті, без обмеження по віку);
· виявлення трисомії хромосоми 18 методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Едвардса) (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення трисомії хромосоми 13 методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Патау) (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення трисомії хромосоми 21 методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (синдром Дауна) (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення субтеломерних послідовностей однієї хромосоми методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (один раз в житті, без обмеження по віку);
· виявлення анеуплоідій статевих хромосом методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта (один раз в житті, без обмеження по віку);
· визначення метильного статусу гена SNRPN методом ПЛР (1 раз в житті, до 18 років);
· визначення метильного статусу диференційно метильованих ділянок локусу 11p15 та на хромосомі 7 (синдром Відемана-Беквіта/Рассела-Сільвера) методом MLPA (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення варіантів в гені MECP2 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (1 раз в житті, до 18 років);
· виявлення варіантів в гені AR методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (один раз в житті, без обмеження по віку);
· визначення кількості тринуклеотидних повторів в гені FMR1 методом фрагментного аналізу (синдром Мартіна-Белла) (один раз в житті, без обмеження по віку);
· аналіз повторів (TA) гену UGT1A1 методом прямого автоматичного сиквенування за Сенгером (синдром Жильбера) (один раз в житті, без обмеження по віку);
· визначення кількості тринуклеотидних повторів в гені PHOX2B методом фрагментного аналізу (синдром центральної гіповентиляції (Ундіни)) (1 раз в житті, до 18 років);
· хромосомний мікроматричний аналіз (ХМА);
· визначення найпоширеніших транскриптів (190, 210, 230) химерного онкогену BCR-ABL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку;
· визначення найпоширеніших транскриптів (190, 210, 230) химерного онкогену BCR-ABL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок KMT2A-гену (MLL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок KMT2A-гену (MLL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;

· визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-AFF1 (MLL/AF4) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-AFF1 (MLL/AF4) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-MLLT3 (MLL/AF9) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення найпоширеніших транскриптів реарранжировок онкогена KMT2A-MLLT3 (MLL/AF9) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· визначення транскрипту онкогена ETV6-RUNX1 (TEL/AML) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення транскрипту онкогена ETV6-RUNX1 (TEL/AML) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· визначення транскрипту онкогена TSF3(E2A)-PBX1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення транскрипту онкогена TSF3(E2A)-PBX1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· визначення транскрипту онкогена SIL-TAL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення транскрипту онкогена SIL-TAL1 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· первинна діагностика В-клітинного ГЛЛ, визначення найпоширеніших транскриптів химерних онкогенів методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному зразку пацієнта;
· первинна діагностика Т-клітинного ГЛЛ, визначення найпоширеніших транскриптів химерних онкогенів методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному зразку пацієнта;
· визначення експресії гену MECOM методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення експресії гену MECOM методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· визначення експресії гену PRDM16 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному зразку пацієнта;
· визначення транскрипту химерного онкогену RUNX1::RUNX1T1 (AML1/ETO) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення транскрипту химерного онкогену RUNX1::RUNX1T1 (AML1/ETO) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену PML-RAR*a* методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену PML-RAR*a* методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· визначення транскрипту химерного онкогену NPM1-RAR*a* методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення транскрипту химерного онкогену NPM1-RAR*a* методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену CBFb-MYH11 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену CBFb-MYH11 методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· виявлення найпоширеніших транскриптів злитого химерного онкогену KIAA1549::BRAF, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;
· виявлення злитого химерного онкогену ZFTA::RELA, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;

· виявлення злитого химерного онкогену EWSR1::FLI1, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;
· виявлення злитого химерного онкогену PAX3::FOXO1A, методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин;
· визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену RBM15-MKL1 (OTT-MAL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· визначення найпоширеніших транскриптів химерного онкогену RBM15-MKL1 (OTT-MAL) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· комплексна первинна діагностика мієлопроліферативних захворювань (справжня поліцитемія, есенціальна тромбоцитопенія та первинний мієлофіброз) в біологічному зразку пацієнта;
· визначення FLT3-ITD в зразку кісткового мозку або крові пацієнта;
· визначення варіанту G20210A в гені FII (протромбіну/фактор II) в зразку кісткового мозку або крові пацієнта;
· визначення варіанту G1691A в гені FV (Лейден/фактор V) методом ПЛР в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення варіанту -675 5G/4G в гені SERPINE1 (PAI-1) (інгибитор активатору плазміногена I типу) в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення варіанту p.M235T в гені AGT (ангіотинзиногену) в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення варіанту C677T в гені MTHFR в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення варіанту A1298C в гені MTHFR в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення делецій в групі генів IKZF1 plus, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA) в біологічному зразку пацієнта;
· виявлення делецій в гені IKZF1 на рівні 1-6 екзонів в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення варіанту V617F в гені JAK2 в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення найпоширеніших варіантів в гені JAK2 (екзон 12) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення варіанту D816V в гені c-KIT при діагностиці системного мастоцитозу або лейкемії, яка асоційована з даним захворюванням, методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення найпоширеніших варіантів в гені NPM1 (нуклеофозмін-1) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення соматичних варіантів в гені MPL (10 екзон) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення найпоширеніших варіантів в гені CALR (кальретикуліну) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення варіанту G20210A в гені FII (протромбіну/фактор II) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення варіанту G1691A в гені FV (лейден/фактор V) методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення варіанту C677T в гені MTHFR методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення варіанту A1298C в гені MTHFR методом ПЛР з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення ступеню метилювання промотора MGMT методом ПЛР з детекцією в реальному часі в біологічному матеріалі пацієнта;

· кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1 (p.210 – транскриптів) відносно контрольного гена ABL1, для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку пацієнта;
· кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1, (p.210 – транскриптів) з обчисленням нормалізованого числа копій за міжнародною шкалою (NCN-IS) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1, (p.210 – транскриптів) з обчисленням нормалізованого числа копій за міжнародною шкалою (NCN-IS) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку периферійної крові пацієнта;
· кількісне визначення експресії онкогена BCR-ABL1, (p.190 – транскрипту) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові;
· кількісне визначення експресії онкогена ETV6-RUNX1 (TEL-AML) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові;
· кількісне визначення експресії найчастіших транскриптів (MLL-AF4 тип e10e4, MLL-AF4 тип e9e5, MLL-AF4 тип e11e5) онкогена KMT2A-AFF1 для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові;
· кількісне визначення експресії найчастіших транскриптів (MLL-AF9 тип B e8e9, MLL-AF9 e8e10, MLL-AF9 тип A e10e6) онкогена KMT2A-MLLT3 для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові;
· кількісне визначення експресії онкогена PML-RARa (bcr 1) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку периферійної крові пацієнта;
· кількісне визначення експресії онкогена PML-RARa (bcr 3) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку периферійної крові пацієнта;
· кількісне визначення експресії онкогена RUNX1-RUNX1T1 (AML/ETO) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· кількісне визначення експресії онкогена CBFb/MYH11 (Type A) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразках кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· кількісне визначення експресії онкогена CBFb-MYH11 (Type D) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· кількісне визначення експресії онкогена CBFb-MYH11 (Type E) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· кількісне визначення експресії онкогена TCF3-PBX1 (E2A/PBX1) для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· кількісне визначення експресії онкогена SIL-TAL1 для контролю мінімальної залишкової хвороби (MRD) з детекцією в реальному часі в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення мутацій в генах IDH1 (p.R132H та p.R132C) та IDH2 (p.R172M та p.R172K), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;
· визначення мутації p.V600E в гені BRAF, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;
· визначення мутацій в гені BRAF V600 (E, E2, D, D2, K, R і M), методом ПЛР з детекцією в реальному часі, в зразку пухлинних клітин або FFPE;
· перший етап визначення делецій в групі генів IKZF1 plus, при первинній діагностиці В-клітинних ГЛЛ, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;

· другий етап визначення делецій в групі генів IKZF1 plus, при первинній діагностиці В-клітинних ГЛЛ, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· визначення ампліфікації 21 хромосоми (iamp21), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку кісткового мозку або периферійної крові;
· виявлення делецій/дуплікацій в гені RB1, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку периферійної крові, тканини пухлини, пухлинних клітин або FFPE пацієнта;
· виявлення делецій/дуплікацій у хромосомах 6, 14q, 16 і 17 у пацієнтів з медулобластомами (набір 1), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;
· виявлення делецій/дуплікацій у хромосомах 2, 3, 7 і 9 у пацієнтів з медулобластомами (набір 2), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;
· виявлення делецій/дуплікацій у хромосомах 1, 4q, 5q, 8, 10 і 20 у пацієнтів з медулобластомами (набір 3), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;
· визначення CNV та варіантів в генах BRAF (p.V600E), IDH1 (p.R132H та p.R132C), IDH2 (p.R172M та p.R172K), точкових варіантів для виявлення геномних дуплікацій, що призводять до злиття генів SRGAP3-RAF1, KIAA1549-BRAF і FGFR1-TACC1, аберацій кількості копій у BRAF, CDKN2A, CDKN2B, FGFR1, MYB і MYBL1 у пацієнтів зі злоякісними новоутвореннями, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;
· визначення CNV в генах, що розташовані на хромосомах 1p-19q, CDKN2A, CDKN2B та варіантів у генах IDH1 (p.R132H та p.R132C), IDH2 (p.R172M та p.R172K) у пацієнтів зі злоякісними новоутвореннями, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;
· виявлення варіантів в гені TERT (C228T та C250T), визначення кількості хромосом 7 і 10, та CNV (делецій/дуплікацій) у наступних генах PDGFRA (4q12), EGFR (7p11.2), CDKN2A (9p21.3), PTEN (10q23.31), CDK4, MIR26A2, MDM2 (12q14-q15) і NFKBIA (14q13.2) і TP53 (17p13.1), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;
· визначення CNV у наступних генах PDGFRA (4q12), EGFR (7p11.2), CDKN2A (9p21.3), PTEN (10q23.31), CDK4, MIR26A2, MDM2 (12q14-q15) і NFKBIA (14q13.2) і TP53 (17p13.1), у пацієнтів зі злоякісними новоутвореннями, методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин або FFPE пацієнта;
· виявлення аномального метилювання та CNV (делецій/дуплікацій) гена MGMT, а також варіантів в генах IDH1 (p.R132H та p.R132C), IDH2 (p.R172M та p.R172K) та TERT (C228T та C250T), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;
· виявлення кількості копій хромосом 1, 3 і 11 (набір 1), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;
· виявлення кількості копій хромосом 2, включаючи визначення статусу ампліфікації гену MYCN і 17 (набір 2), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;
· виявлення кількості копій хромосом 4, 7, 9, 12 і 14 (набір 3), методом мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів (MLPA), в зразку пухлинних клітин;
· кількісне визначення варіанту FLT3-ITD методом алель-специфічної ПЛР та подальшим STR-аналізом (коротких тандемних повторів), в зразку кісткового мозку або периферійної крові;
· визначення варіанту FLT3-TKD (p.D835) методом алель-специфічної ПЛР та подальшим STR-аналізом (коротких тандемних повторів), в зразку кісткового мозку або периферійної крові;
· виявлення варіантів в гені GATA1 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером в зразку кісткового мозку пацієнта або

периферійної крові;
· виявлення варіантів в злитому гені BCR::ABL1 методом прямого автоматичного секвенування за Сенгером в зразку кісткового мозку або периферійної крові пацієнта;
· дослідження РНК транскриптів для визначення експресії генів, соматичних варіантів, варіантів в транскриптомі, злиття генів, включаючи нові злиття, соматичних та гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з онкологічними захворюваннями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS);
· визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з мієлопроліферативними захворюваннями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS);
· визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у ДНК та РНК пацієнтів з мієлопроліферативними захворюваннями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS);
· визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у гені TP53 методом секвенування наступного покоління (NGS) в біологічному зразку пацієнта;
· визначення соматичних та гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з нейрофіброматозом методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS) з використанням Custom-панель NF1_NF2_SPRED1 в біологічному зразку пацієнта;
· визначення гермінальних варіантів перебудов у пацієнтів з вродженими анеміями методом таргетного секвенування наступного покоління (NGS) в біологічному зразку пацієнта;
· стандартне каріотипування клітин кісткового мозку з фарбуванням GTG-методом;
· стандартне каріотипування лімфоцитів периферичної крові з фарбуванням GTG-методом;
· визначення транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX1) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX1) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення делецій/дуплікацій 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення делецій/дуплікацій 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-ABL1) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-ABL1) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення делеції 13q14.3 – 13q34 (D13S319, D13S1020) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення делеції 13q14.3 – 13q34 (D13S319, D13S1020) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення делеції 20q12 (D20S108) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення делеції 20q12 (D20S108) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення наявності центромери CEP7 (D7Z1) хромосоми методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;

· визначення наявності центромери CEP7 (D7Z1) хромосоми методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення транслокації 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення транслокації 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної in situ гібридизації на препараті відбитку пухлини;
· визначення транслокації 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної in situ гібридизації в зразку клітин випітної рідини;
· визначення транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML-RAR*a*) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML-RAR*a*) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення транслокації 17q22 – 19p13 (E2A(TCF3)-HLF) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення транслокації 17q22 – 19p13 (E2A(TCF3)-HLF) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення інверсії inv16(p13;q22) (CBFb-MYH11) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення інверсії inv16(p13;q22) (CBFb-MYH11) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта;
· визначення транслокації 4p16.3 – 14q32 (IGH-FGFR3) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення транслокації 4p16.3 – 14q32 (IGH-FGFR3) методом флуоресцентної in situ гібридизації на препараті відбитку пухлини пацієнта;
· визначення транслокації 14q32 – 18q21 (IGH-BCL2) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення транслокації 14q32 – 18q21 (IGH-BCL2) методом флуоресцентної in situ гібридизації на препараті відбитку пухлини пацієнта;
· кількісний підрахунок реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок реаранжування MLL (KMT2A)-гену методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-ABL1) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в біологічному зразку пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 9q34 – 22q11 (BCR-BL1) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок делеції 5p15.2 – 5q33-q34 (D5S23, D5S721, CSF1R) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової

хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок делеції 7q31(ter) (D7S486) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 8q21.3 – 21q22 (AML/ETO (RUNX1-RUNX1T1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 12p13 – 21q22 (TEL/AML1 (ETV6-RUNX1)) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML-RAR*a*) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 15q22 – 17q21.1 (PML::RAR*a*) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах періферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 1q23 – 19p13 (TSF3(E2A)-PBX) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок інверсії inv16(p13;q22) (CBFb-MYH11) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок інверсії inv16(p13;q22) (CBFb-MYH11) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 6p23 – 9q34 (DEK-NUP214) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок транслокації 17p13.1 (p53) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в клітинах периферійної крові пацієнта (на 1000 клітин);
· кількісний підрахунок 8q24 – 14q34 CEP8 (IGH-MYC) методом флуоресцентної in situ гібридизації для визначення мінімальної залишкової хвороби (MRD) в зразку кісткового мозку (на 1000 клітин);
· скринінгова панель первинної діагностики гемобластозів методом флуоресцентної in situ гібридизації в біологічному зразку пацієнта (3 зонди);
· скринінгова панель первинної діагностики гемобластозів методом флуоресцентної in situ гібридизації в біологічному зразку пацієнта (4 зонди);
· скринінгова панель первинної діагностики гемобластозів методом флуоресцентної in situ гібридизації в біологічному зразку пацієнта (6 зондів);

· моніторинг химеризму (центромерні проби на статеві хромосоми) методом флуоресцентної in situ гібридизації(FISH) в зразках кісткового мозку та периферійної крові для різностатевих донора та реципієнта;
· визначення наявності центромер X- та Y-хромосом (CEPX-CEPY) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах кісткового мозку пацієнта;
· визначення наявності центромер X- та Y-хромосом (CEPX-CEPY) методом флуоресцентної in situ гібридизації в клітинах периферійної крові пацієнта.
8. Інші дослідження:
· дослідження сечі (якісне та кількісне визначення білка, глюкози, кетонових тіл, білірубіну, уробіліну, гемоглобіну/еритроцитів, нітритів (якісне), мікроальбуміну, осмоляльності, лейкоцитів, мікроскопічне дослідження, концентраційна спроможність нирок і добовий діурез за методом Зимницького, кількість формених елементів (лейкоцитів, еритроцитів, циліндрів) в сечі за методом Нечипоренка;
· дослідження калу: фізичні властивості, реакція на приховану кров, мікроскопічне дослідження, виявлення яєць гельмінтів, найпростіших, дослідження зі шкрябу з періанальних складок на яйця гостриків;
· кальпротектин, фекальний кальпротектин (кількісний та якісний);
· дослідження шлункового та дуоденального вмісту: фізичні властивості, мікроскопічне дослідження, виявлення найпростіших (лямблій);
· дослідження мокротиння: фізичні властивості, мікроскопічне дослідження, виявлення мікобактерій туберкульозу (кислотостійких бактерій);
· дослідження спинномозкової рідини: фізичні властивості, мікроскопічне та хімічні дослідження;
· дослідження випітних рідин (ексудатів, транссудатів): фізичні властивості, мікроскопічне та хімічні дослідження;
· дослідження синовіальної рідини: фізичні властивості, мікроскопічне та хімічні дослідження.

Додаток 2. Перелік груп ургентних станів
Деменція та інші хронічні мозкові синдроми
Делірій
Інсульт та інші порушення мозкового кровообігу
ТІА та прецеребральна оклюзія
Судоми
Неврологічні розлади
Розлади та травми органів зору
Розлади та травми вуха, носа, рота та горла
Значні захворювання органів дихання
Хронічна обструктивна хвороба легень
Астма
Інфекції верхніх дихальних шляхів
Інфекції нижніх дихальних шляхів
Розлади дихання, інше
Гострі коронарні синдроми
Аритмія і зупинка серця
Серцева недостатність і шок
Біль у грудях

Порушення кровообігу, інше
Шлунково-кишкова кровотеча
Шлунково-кишкова непрохідність
Перитоніт і перфорація шлунково-кишкового тракту
Езофагіт і гастроентерит
Біль у животі
Розлади травної системи, інше
Розлади функції печінки
Розлади жовчного міхура, жовчовивідних шляхів і підшлункової залози
Кістково-м’язові та м’язово-сухожильні розлади
Інфекції шкіри та підшкірної клітковини
Захворювання шкіри, інше
Цукровий діабет
Метаболічні та аліментарні розлади, інше
Ниркова недостатність
Сечові камені та непрохідність
Інфекції нирок і сечовивідних шляхів
Розлади нирок і сечовивідних шляхів, інші
Чоловічі захворювання сечостатевої системи
Гінекологічні розлади
Післяпологовий та післяабортний стан
Передпологові та інші акушерські стани
Розлади імунної системи
Порушення функції еритроцитів
Порушення гемостазу
Новоутворення
Септицемія
Вірусні захворювання
Лихоманка невідомого походження
Інфекційні та паразитарні хвороби, інші
Розлади психіки та поведінки, пов’язані з алкоголем та наркотиками
Психози
Розлади психіки та нейроповедінкові розлади, інші
Травми голови, внутрішньочерепної системи, хребта, внутрішніх органів та інші складні травми
Переломи тазу і стегна
Переломи, вивихи і пошкодження зв'язок
Травми, інші
Пошкодження пальців рук, ніг і поверхневі травми
Опіки

Отруєння
Алергічні реакції
Ускладнення після надання медичної стаціонарної, у т.ч. хірургічної допомоги
Больовий синдром
Симптоми, інше
Жорстоке поводження та зневага
Інші фактори, що впливають на стан здоров'я

Додаток 3.Коди спостережень в ЕСОЗ для лабораторних досліджень
Код лоінку Назва

1. Клас «Гематологія»
71713-2 Піруваткіназа [Ферментативна активність/речовина] в еритроцитах крові
1096-7 Антиген K [Наявність] на еритроцитах
5161-5 Еритроцитарні антитіла [Одиниці/об'єм] у сироватці
1007-4 Прямий антиглобуліновий тест. поліспецифічний реагент [Наявність] на еритроцитах
1008-2 Непрямий антиглобуліновий тест. поліспецифічний реагент [Наявність] у сироватці або плазмі
2614-6 Метгемоглобін/загальний гемоглобін у крові
97553-2 Дезоксигемоглобін/гемоглобін загальний у центральній венозній крові
11559-2 Частка оксигемоглобіну в крові
3289-6 Фактична/нормальна активність протромбіну в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3193-0 Фактична/нормальна активність фактора згортання крові V в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3198-9 Фактична/нормальна активність фактора згортання крові VII в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3209-4 Фактична/нормальна активність фактора згортання крові VIII в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3187-2 Фактична/нормальна активність фактора згортання крові IX в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3218-5 Фактична/нормальна активність фактора згортання крові X в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3226-8 Фактична/нормальна активність фактора згортання крові XI в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
3232-6 Фактична/нормальна активність фактора згортання крові XII в плазмі, бідній тромбоцитами, за результатами аналізу коагуляції
27818-4 Фактичний/нормальний протеїн C в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
31102-7 Фактичний/нормальний протеїн S в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
94555-0 dRVVT/dRVVT. надлишок фосфоліпідів [Співвідношення] в плазмі, бідній тромбоцитами, за допомогою аналізу коагуляції -- після нейтралізації DOAC
27810-1 Фактичний/нормальний інгібітор плазміну в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
28660-9 Фактичний/нормальний плазміноген в плазмі, бідній тромбоцитами, за хромогенним методом
48065-7 Фібрин D-димер FEU [Маса/об’єм] в плазмі, бідній тромбоцитами

2. Клас «Біохімія»

16362-6
Аміак [Моль/об’єм] у плазмі
46099-8
Кальцій [Маса/об’єм] скоригований на альбумін у сироватці або плазмі
14927-8 Тригліцерид [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14933-6
Урат [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14646-4 Холестерин ліпопротеїнів високої щільності [Моль/об’єм] у сироватці або плазмі
22748-8 Холестерин ліпопротеїнів низької щільності [Моль/об’єм] у сироватці або плазмі
12556-7 Мідь [Маса/об'єм] у крові
5681-2 Марганець [Маса/об'єм] у крові
5722-4 Селен [Маса/об'єм] у крові
9786-5 Мікроскопічне дослідження [Ідентифікація] крові або кісткового мозку шляхом фарбування періодичною кислотою-Шиффа
11016-3 Мікроскопічне дослідження [Ідентифікація] крові або кісткового мозку методом фарбування естеразою. неспецифічний
14798-3 Залізо [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
2502-3 Насичення залізом [Масова частка] у сироватці або плазмі
14800-7
Залізозв'язуюча здатність заліза [Моль/об’єм] у сироватці або плазмі
2064-4 Церулоплазмін [Маса/об'єм] у рідині організму
47600-2 Церулоплазмін [Моль/об'єм] у рідині організму
2685-6 Альфа-1-кислий глікопротеїн [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
33781-6 Альфа-1-кислий глікопротеїн [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
44802-7 Нейроспецифічна енолаза [Маса/об'єм] у спинномозковій рідині
15060-7 Нейроспецифічна енолаза [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
83114-9 Кальцій-зв’язуючий протеїн S100B [Маса/об’єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
32554-8 Тіамін [Моль/об'єм] у крові
73723-9 Рибофлавін [Моль/об'єм] у крові
79402-4 Ніацин [Моль/об'єм] у крові
39786-9 Пірідоксін [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
1903-4 Аскорбат [Маса/об'єм] у сироватці або крові
1823-4 Альфа-токоферол [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
3433-0 Карбомазепін [Маса/об’єм] у сироватці або плазмі
29529-5 Ацетамінофен [Наявність] у зразку
11253-2 Такролімус[Маса/об'єм] в крові
3793-7 Метотрексат [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
14334-7 Літій [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
25463-1 Літій [Моль/об'єм] у сечі
8147-1 Амфетаміни [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
51690-6 Амфетамін [Наявність] у крові скринінговим методом

10338-2 Барбітурати [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
11024-7 Бензодіазепіни [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
3390-2 Бензодіазепіни [Наявність] у сечі
18282-4 Канабіноїди [Наявність] у сечі методом скринінгу
3879-4 Опіати [Наявність] у сечі
3936-2 Фенциклідин [Наявність] у сечі
4086-5 Вальпроат [Маса/об’єм] у сироватці або плазмі
2077-6 Хлориди [Моль/об'єм] у поті
14920-3 Вільний тироксин (Т4) [Моль/об’єм] у сироватці або плазмі
14930-2 Трийодтиронін (Т3) [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14928-6 Трийодтиронін (Т3) вільний [Моль/об’єм] у сироватці або плазмі
3013-0 Тиреоглобулін [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
14918-7 Тиреоглобулін [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
14866-8 Паратирін (паратиреоїдний гормон) [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
10501-5 Лютропін [одиниці/об’єм] у сироватці або плазмі
1668-3 17-гідроксипрогестерон [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
2963-7 Соматотропін [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
21198-7 Субодиниця хоріогонадотропіну.бета [Одиниці/об’єм] у сироватці або плазмі
1834-1 Альфа-1-фетопротеїн [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
19176-7 Альфа-1-фетопротеїн [Одиниці/об'єм] у сироватці або плазмі
2250-9 Естріол (Е3) неконьюгований [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
47255-5 IN-кінцевий пропептид проколагенового типу [Маса/об’єм] у сироватці
41171-0 Колаген зчеплений з С-телопептидом [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
62290-2 1,25-дигідроксивітамін D [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
79282-0 Біоптерин/Біоптерин+Неоптерин [Молярне співвідношення] в сечі
2676-5 Органічні кислоти [Наявність] в сечі
16550-6 Вуглеводи [Ідентифікація] в сечі
34466-3 Вуглеводи [Наявність] у зразку
2818-3 Порфірини [Наявність] у сечі
12467-7 Амінокислоти [Ідентифікація] в сечі
16711-4 Цистин+гомоцистин [Наявність] у сечі
17492-0 Пролін [Наявність] у сечі
2432-3 Гомогенизат [Наявність] в сечі
17752-7 Триптофан [Наявність] у сечі
29276-3 Кальцій [Наявність] в сечі
32240-4 Фруктоза [Наявність] у сечі
33903-6 Кетони [Наявність] у сечі
2309-3 Галактоза [Наявність] у сечі
2553-6 Лактоза [Наявність] у сечі

2772-2 Фенілпіруват [Наявність] у сечі
47100-3 Мідь [Моль/об’єм] у крові
58457-3 Сульфіти [Наявність] у сечі за тест-смужкою
13964-2 Метилмалонат [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
26904-3 2-Метилцитрат [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
13965-9 Гомоцистеїн [Моль/об'єм] у сироватці або плазмі
32799-9 Глікозаміноглікани/креатинін [Масове співвідношення] в сечі
2398-6 Глікозаміноглікани [Наявність] в сечі
2399-4
Глікозаміноглікани [Маса/об'єм] в сечі
90234-6 Глоботріаозилсфінгозин [Маса/об'єм] у сироватці або плазмі
38477-6
Глюкозилцерамідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
104263-9
Галактозилцерамідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці шляхом LC/MS/MS рідинної хроматографії — мас-спектрометрії
24061-4 Бета-галактозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
12913-0 Бета-N-ацетилгексозамінідаза [Ферментативна активність/об'єм] у лейкоцитах
1954-7 Бета-N-ацетилгексозамінідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
23825-3 Бета-N-ацетилгексозамінідаза.А/Бета-н-ацетилгексозамінідаза. загальна кількість лейкоцитів
24053-1 Альфа-маннозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24068-9 Бета-маннозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
32540-7 Глюкозилцерамідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24057-2 Альфа-L-ідуронідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24089-5 Ідуронат-2-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24086-1 Гепаран-N-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
1837-4 Альфа-N-ацетилглюкозамінідаза [Ферментативна активність/об'єм] у сироватці або плазмі
24096-0 N-Ацетилгалактозамін-6-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24101-8 Кисла сфінгомієліназа [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24049-9 Альфа-галактозидаза А [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24047-3 Альфа-фукозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
38355-4 Хітотріозидаза [Ферментативна активність/об’єм] у сироватці або плазмі
24078-8 Цереброзидсульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24076-2 Цереброзидсульфатаза [Ферментативна активність/об’єм] у сироватці або плазмі
24094-5 N-Ацетилгалактозамін-4-сульфатаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
1941-4 Бета-галактозидаза [Ферментативна активність/об’єм] у сироватці або плазмі
24065-5 Бета-глюкуронідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
13962-6 Бета-глюкуронідаза [Ферментативна активність/об’єм] у сироватці або плазмі
94488-4 Кисла альфа-глюкозидаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах підтверджуючим методом
74935-8 Пальмітоілпротеїнова тіоестераза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах

76038-9 Трипептидилпептидаза I [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
82883-0 Лізосомальна кисла ліпаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах за 4-MU-пальмітатним субстратом
24084-6 Галактозилцерамідаза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах
24044-0 Ацетил-КоА: глюкозамінацетилтрансфераза [Ферментативна активність/маса] в лейкоцитах

3. Клас «Мікробіологія»
100897-8 Staphylococcus aureus [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
100899-4 Фенотип резистентності Enterobacteriaceae до бета-лактамази розширеного спектру [Ідентифікація] у матеріалі, визначення на організм-специфічній культурі
100906-7 Бактерії [#/об'єм] у сечі
101140-2 Антиген до Salmonella sp [Наявність] у калі за методом швидкого імунологічного аналізу
10352-3 Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з геніталій
10353-1 Аеробні бактерії, виявлені у матеріалу з носу
10357-2 Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] виділень з рани, фарбування за Грамом
104785-1 Антитіла класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту В [Одиниці /об'єм] у сироватці та плазмі
105887-4 ДНК Adenovirus [Наявність] у зразку
106029-2 ДНК вірусу Varicella zoster [Наявність] у генітальному зразку
11597-2 Антитіла до Treponema pallidum [Одиниці/об’єм] у сироватці
13248-0 Антитіла до вірусу гепатиту D [Наявність] у сироватці
13294-4 Антитіла до вірусу гепатиту E [Наявність] у сироватці
13316-5 Ванкоміцин-резистентний enterococcus [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
13317-3 Метицилінрезистентний Staphylococcus aureus [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
13953-5
Антитіла до е-антигену вірусу гепатиту В [Наявність] у сироватці та плазмі
14357-8 Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] спинномозкової рідини, фарбування за Грамом
14362-8 Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з горла/зіву, фарбування за Грамом
14364-4 Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з ока, фарбування за Грамом
14365-1 Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з вуха, фарбування за Грамом
14478-2 Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з пенісу
16125-7 Антитіла класу IgA до Helicobacter pylori [Наявність] у сироватці
16126-5 Антитіла класу IgG до Helicobacter pylori [Наявність] у сироватці
16134-9 Neisseria meningitidis [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
16676-9 Corynebacterium diphtheriae [Наявність] у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
16832-8 Ентеротоксичні Escherichia coli ідентифіковані в калі, визначення на організм-специфічній культурі
16937-5 РНК вірусу гепатиту G [Наявність] у сироватці
17422-7 Антитіла класів IgG+IgM до Parvovirus B19 [Одиниці/об’єм] у сироватці
17909-3 Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з глибини рани
628-8 Анаеробні бактерії, виявлені в тканині

633-8 Анаеробні бактерії, виявлені у матеріалі з глибини рани
17928-3 Аеробні бактерії, ідентифіковані в крові
17934-1 Анаеробні бактерії, ідентифіковані в крові
19106-4 Антитіла класу IgG до вірусу простого герпесу [Наявність] у сироватці
20474-3 Бактерії, виявлені в біопсійній тканині
20879-3 Аеробні бактерії, виявлені в молоці
21406-4 Антитіла класу IgM до Mycoplasma pneumoniae [Наявність] у сироватці
21597-0 Антитіла класу IgM до вірусу Varicella zoster [Наявність] у сироватці
22128-3 Антитіла класу IgG до Borrelia burgdorferi [Наявність] у сироватці
22135-8 Антитіла класу IgM до Borrelia burgdorferi [Наявність] у сироватці
22264-6 Антитіла класу IgG до Echinococcus granulosus [Наявність] у сироватці
22314-9 Антитіла класу IgM до вірусу гепатиту A [Наявність] у сироватці
22330-5 Антитіла до вірусу гепатиту D [Одиниці/об’єм] у сироватці
22362-8 Антитіла до HTLV I+II [Наявність] у сироватці
23858-4 ДНК вірусу Epstein Barr [Наявність] у спинномозковій рідині шляхом ампліфікації НК
24004-4 Антитіла класу IgM до Chlamydophila pneumoniae [Наявність] у сироватці
24029-1 Антитіла класу IgG до Toxocara canis [Наявність] у сироватці
24114-1 Антитіла класу IgG до капсидного антигену вірусу Epstein Barr [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
24312-1 Антитіла до Treponema pallidum [Наявність] у сироватці шляхом аглютинації
25423-5 Антитіла класу IgG до Trichinella spiralis [Одиниці/об’єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
25435-9 Антитіла класу IgM до вірусу простого герпесу [Наявність] у сироватці
25514-1 Антитіла класу IgG до вірусу Rubella [Наявність] у сироватці
25542-2 Антитіла класу IgM до Toxoplasma gondii [Наявність] у сироватці
26715-3 Антитіла класу IgG до Chlamydia trachomatis [Одиниці/об’єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
27414-2 Гриби, виявлені у калі
28549-4 Yersinia sp виявлені в калі, визначення на організм-специфічній культурі
29248-2 ДНК вірусу Varicella zoster [Наявність] у крові шляхом ампліфікації НК
29675-6 Антитіла класу IgG до Parvovirus B19 [Наявність] у сироватці
29904-0 ДНК Toxoplasma gondii [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
30340-4 Антитіла класу IgM до капсидного антигену вірусу Epstein Barr [Наявність] у сироватці
31204-1 Антитіла класу IgM до ядерного антигену вірусу гепатиту B [Наявність] у сироватці
31616-6 Антитіла класу IgM до вірусу Rubella [Наявність] у сироватці
31844-4 E-антиген вірусу гепатиту B [Наявність] у сироватці
31852-7 Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у матеріалі з геніталій
31853-5 Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у сироватці
32026-7 Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] матеріалу з носа, фарбування за Грамом
32286-7 Генотип вірусу гепатиту C [Ідентифікація] у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
32365-9 ДНК вірусу Torque teno [Наявність] у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
33464-9 Антиген вірусу гепатиту D [Наявність] у сироватці

35283-1 Антитіла класу IgG до вірусу гепатиту D [Наявність] у сироватці
36923-1 ДНК вірусу Epstein Barr [#/об’єм] (вірусне навантаження) у крові шляхом ампліфікації НК
38348-9 ДНК вірусу герпесу 6 типа [Ідентифікація] у зразку шляхом ампліфікації НК
40607-4 Антитіла класу IgG до Ascaris lumbricoides [Одиниці/об’єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
40987-0 РНК Respiratory syncytial virus [Ідентифікація] у зразку шляхом ампліфікації НК
41026-6 Грибок, виявлений у матеріалі з геніталій
41035-7 РНК Norovirus [Наявність] у зразку
43307-8 Бактерії, виявлені у матеріалі з навколоносових порожнин
43371-4 Salmonella та Shigella sp, у калі, визначення на організм-специфічній культурі
44423-2 ДНК вірусу герпесу 7 типа [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
44508-0 Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у матеріалі з шийці матки
44981-9 Антитіла класу IgG до Chlamydophila pneumoniae [Наявність] у сироватці
44994-2 Антитіла класу IgM до Chlamydia trachomatis B [Наявність] у сироватці
44995-9 Антитіла класу IgG до Chlamydia trachomatis B [Наявність] у сироватці
45001-5 Антитіла класу IgM до Chlamydia trachomatis [Одиниці/об’єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
46198-8 Антитіла класу IgG до Mycoplasma pneumoniae [Наявність] у сироватці
47229-0 Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у спинномозковій рідині
47431-2 Антитіла класу IgG до Echinococcus granulosus [Одиниці/об’єм] у сироватці
49334-6 ДНК Adenovirus [#/об’єм] (вірусне навантаження) у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
49777-6 Антитіла до вірусу гепатиту G [Одиниці/об’єм] у сироватці
4999-9 ДНК цитомегаловірусу [Наявність] у сечі шляхом ампліфікації НК
5000-5 ДНК цитомегаловірусу [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
5002-1 ДНК вірусу Epstein Barr [Наявність] у крові шляхом ампліфікації НК
5005-4 ДНК вірусу Epstein Barr [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
50344-1 ДНК Parvovirus B19 [Наявність] у рідині організму шляхом ампліфікації НК
50346-6 ДНК Parvovirus B19 [Наявність] у церебральній спинномозковій рідині шляхом ампліфікації НК
50348-2 ДНК Parvovirus B19 [Наявність] у крові шляхом ампліфікації НК
51458-8 Антитіла класу IgG до вірусу гепатиту D [Одиниці/об’єм] у сироватці
51459-6 Антитіла до вірусу гепатиту E [Одиниці/об’єм] у сироватці
5169-8 Антитіла до Giardia lamblia [Одиниці/об’єм] у сироватці
51806-8 Антитіла класу IgG до Chlamydophila pneumoniae [Одиниці/об’єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
51807-6 Антитіла класу IgM до Chlamydophila pneumoniae [Одиниці/об’єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
51824-1 Антитіла класу IgM до вірусу гепатиту C [Одиниці/об’єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
51914-0 Антитіла класу IgM+IgG до ядерного антигену вірусу гепатиту B [Наявність] у сироватці
5256-3 Антитіла класу IgM до Mycoplasma pneumoniae [Одиниці/об’єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
52973-5
Бактерії, виявлені в трахеальному аспіраті
5335-5 Антитіла класу IgM до вірусу Rubella [Одиниці/об’єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
53911-4 Бактерії, виявлені в жовчі

576-9 Грибок, виявлений у синовіальній рідині
5850-3 Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у матеріалі з геніталій за результатами імунологічного аналізу
5854-5 Антиген вірусу простого герпесу [Наявність] у зразку за результатами імунологічного аналізу
600-7 Бактерії, виявлені в крові
601-5 Грибок, виявлений у крові
608-0 Аеробні бактерії, виявлені в матеріалі з вуха
609-8 Аеробні бактерії, виявлені в матеріалі з ока
621-3 Бактерії, виявлені в синовіальній рідині
624-7 Бактерії, виявлені в мокротинні
625-4 Бактерії, виявлені в калі
6317-2 Bordetella sp, у зразку, визначення на організм-специфічній культурі
632-0 Аеробні бактерії, виявлені в рані
6331-3 Campylobacter sp, у калі, визначення на організм-специфічній культурі
6409-7 Грибок виявлений в трахеальному аспіраті мокротиння
6461-8 Анаеробні бактерії, виявлені в калі
648-6 Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] мокротиння, фарбування за Грамом
6561-5 Антитіла класу IgG до Treponema pallidum [Наявність] у сироватці
6562-3 Антитіла класу IgM доTreponema pallidum [Наявність] у сироватці
6579-7 Vibrio sp виявлені у калі, визначення на організм-специфічній культурі
6664-7 Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] тканини, фарбування за Грамом
69938-9 РНК Astrovirus [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
74420-1 ДНК Parvovirus B19 [Одиниці/об’єм] (вірусне навантаження) у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
74816-0 Анаеробні та аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з ока
75269-1 Анаеробні та аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з геніталій
7817-0 Антитіла класу IgG до Borrelia burgdorferi [Одиниці/об’єм] у сироватці
7818-8 Антитіла класу IgM до Borrelia burgdorferi [Одиниці/об’єм] у сироватці
7901-2 Антитіла класу IgA до Helicobacter pylori [Одиниці/об’єм] у сироватці
7902-0 Антитіла класу IgG до Helicobacter pylori [Одиниці/об’єм] у сироватці
7970-7 Антитіла класу IgG до Mycoplasma pneumoniae [Одиниці/об’єм] у сироватці
7981-4 Антитіла класу IgG до Parvovirus B19 [Наявність] у сироватці
8014-3 Антитіла класу IgG до вірусу Rubella [Одиниці/об’єм] у сироватці
8040-8 Антитіла класу IgM до Toxoplasma gondii [Одиниці/об’єм] у сироватці
8043-2 Антитіла класу IgG до Trichinella spiralis [Наявність] у сироватці
8049-9 ДНК вірусу Varicella zoster [Наявність] у сироватці шляхом ампліфікації НК
82301-3 Salmonella sp [Наявність] у калі
83065-3 ДНК цитомегаловірусу [Наявність] у слині (матеріалу з ротової порожнини) шляхом ампліфікації НК
86692-1 РНК ротавірусу А [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
87932-0 Аеробні бактерії, виявлені у матеріалі з навколоносових порожнин
87961-9 ДНК вірусу Varicella zoster [Наявність] у рідині організму шляхом ампліфікації НК

87969-2 Бактеріоскопічне дослідження [Ідентифікація] крові, фарбування за Грамом
87980-9 Грибок, виявлений у матеріалу з навколоносових порожнин
88586-3 Shigella sp у в калі, визначення на організм-специфічній культурі
90270-0 Аеробні бактерії, виявлені в жовчі
90440-9 ДНК вірусу ВК + вірусу JC [Наявність] у зразку шляхом ампліфікації НК
90460-7 РНК вірусу гепатиту Е [Наявність] у сироватці або плазмі шляхом ампліфікації НК
93840-7 ДНК вірусу Epstein Barr [Одиниці/об'єм] (вірусне навантаження) у крові шляхом ампліфікації НК
94151-8 Бактерії, резистентні до карбапенему, визначення на організм-специфічній культурі
9718-8 Антитіла класу IgG до Toxocara canis [Одиниці/об'єм] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
15410-4 Антитіла класу IgG до Varicella zoster virus [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу

4. Клас «Імунологія»
8103-4 Клітини CD45+CD14+/100 клітин крові
30365-1 Лімфоцити/100 лейкоцитів крові методом проточної цитометрії (FC)
90304-7 Клітини CD3/100 лімфоцитів крові
13332-2 Клітини CD4+CD25+/100 клітин крові
13343-9 Клітини CD4+HLA-DR+/100 клітин крові
8101-8 Клітини CD3+CD8+ (супресор Т8)/100 клітин крові
13337-1 Клітини CD8+HLA-DR+/100 клітин крові
20607-8 Клітини CD3+CD4+ (хелпери Т4)/клітини CD3+CD8+ (клітини-супресори Т8) [# співвідношення] у зразку
13333-0 Клітини CD3+CD25+/100 клітин крові
18408-5 Клітини CD3+HLA-DR+/100 клітин крові
34962-1 Клітини CD3+TCR альфа бета+ /100 клітин крові
38236-6 Клітини CD3+TCR гамма-дельта+ /100 клітин у зразку
42189-1 Клітини CD3+CD16+CD56+/100 клітин крові
80700-8 CD25+CD127- (регуляторні Т) клітини/100 CD3+CD4+ клітин у крові
34929-0 Клітини CD3+CD4+CD45RO+CD45RA-/100 клітин крові
34932-4 Клітини CD3+CD4+CD45RO-CD45RA+/100 клітин крові
8117-4 Клітини CD19/100 клітин крові
8131-5 Клітини CD5+CD19+/100 клітин крові
89358-6 Клітини CD27/100 клітин CD19 крові
20615-1 IgD Лімфоцитів /100 лімфоцитів зразку
49841-0 Клітини CD19+IgM+/100 клітин зразку
93353-1 CD64 антиген [Entitic number] на нейтрофілах методом проточної цитометрії (FC)
46125-1 Антитіла до кардіоліпіну [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
63283-6 Антитіла до мітохондрії М2 [Наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
42898-7 Антитіла класу IgG до циклічного цитрулін-вмісткого пептиду [Наявність] у сироватці крові.
54022-9 Антитіла класу IgG до мутованого цитрулінового виментину [Одиниці/об'єм] у сироватці

63379-2 Антитіла класу IgG до дволанцюгової ДНК [Наявність] у сироватці
10360-6 Антитіла класу IgG до одноланцюгової ДНК [Одиниці/об’єм] у сироватці
17355-9 Антитіла класу IgG до цитоплазматичних структур нейтрофілів [Наявність] у сироватці
8098-6 Антитіла до тиреоглобуліну [Одиниці/об’єм] у сироватці або плазмі
8099-4 Антитіла до тиреопероксидази [Одиниці/об’єм] у сироватці або плазмі
81787-4 Антитіла класу IgG до мієлопероксидази [Наявність] у сироватці або плазмі за результатами імунологічного аналізу
97996-3 Антитіла класу IgG до мієлопероксидази [Одиниці/об’єм] у сироватці або плазмі за результатами імунологічного аналізу
9443-3 IgM Лімфоцитів /100 лімфоцитів у лейкоцитах
20616-9 IgM Лімфоцитів /100 лімфоцитів у зразку
20617-7 Kappa-ланцюжок на лімфоцитах/100 лімфоцитів у зразку
20618-5 Lambda-ланцюжок на лімфоцитах/100 лімфоцитів у зразку
32860-9 Альфа-бета-клітини TCR (Т-клітинного рецептору)/100 клітин у зразку
32861-7 Гамма-дельта-клітини TCR (Т-клітинного рецептору)/100 клітин у зразку
60346-4 Життєздатні клітини CD34/100 клітин CD34 в рідині організму
33637-0 Фагоцитарний індекс крові за проточною цитометрією (FC)
26563-7 Клітини CD1a/100 клітин у зразку
20587-2 Клітини CD10/100 клітин у зразку
77944-7 Клітини CD11a/100 клітин у зразку
32758-5 Клітини CD11b/100 клітин у зразку
21154-0 Клітини CD11c/100 клітин у зразку
20588-0 Клітини CD13/100 клітин у зразку
20589-8 Клітини CD14/100 клітин у зразку
20590-6 Клітини CD15/100 клітин у зразку
26560-3 Клітини CD16/100 клітин у зразку
20593-0 Клітини CD19/100 клітин у зразку
20595-5 Клітини CD20/100 клітин у зразку
20594-8 Клітини CD2/100 клітин у зразку
20596-3 Клітини CD22/100 клітин у зразку
32856-7 Цитоплазматичні клітини CD22/100 клітин у зразку
20597-1 Клітини CD24/100 клітин у зразку
32495-4 Клітини CD25/100 клітин у зразку
17129-8 Клітини CD28/100 клітин у крові
20600-3 Клітини CD30/100 клітин у зразку
17138-9 Клітини CD31/100 клітин у крові
20601-1 Клітини CD33/100 клітин у зразку
20602-9 Клітини CD34/100 клітин у зразку
20599-7 Клітини CD3/100 клітин у зразку
20603-7 Клітини CD38/100 клітин у зразку
20608-6 Клітини CD41/100 клітин у зразку

20609-4 Клітини CD42/100 клітин у зразку
57402-0 Клітини CD42a/100 клітин у рідині організму
77946-2 Клітини CD42b/100 клітин у зразку
33033-2 CD45 позитивні події [#] у зразку
17157-9 Клітини CD45RA/100 клітин у крові
32744-5 Клітини CD55/100 клітин у зразку
21166-4 Клітини CD56/100 клітин у зразку
32857-5 Цитоплазматичні клітини CD3/100 клітин у зразку
32601-7 Клітини CD59/100 клітин у зразку
21167-2 Клітини CD61/100 клітин у зразку
32747-8 Клітини CD64/100 клітин у зразку
42933-2 Клітини CD79a/100 клітин у зразку
51403-4 Клітини CD81/100 клітин у кістковому мозку
17210-6 Клітини CD95/100 клітин крові
17214-8 Клітини CD99/100 клітин крові
32742-9 Клітини CD117/100 клітин у зразку
80223-1 Клітини CD4/100 лімфоцитів у зразку
51045-3 CD123 бласти/100 бластів у зразку
32750-2 Клітини CD235a/100 клітин у зразку
32751-0 Клітини HLA-DR+/100 клітин у зразку
20611-0 Клітини CD5/100 клітин у зразку
20612-8 Клітини CD7/100 клітин у зразку
80222-3 Клітини CD8/100 лімфоцитів у зразку
77947-0 Клітини CD9/100 клітин у зразку
32759-3 Клітини з мієлопероксидазою /100 клітин у зразку
38516-1 Термінальна дезоксинуклеотидилтрансфераза (TdT) в клітинах/100 клітин у зразку за результатами імунологічного аналізу
50401-9 Титр антитіл до групи крові [Ідентифікація] у сироватці або плазмі
844-1 A1 антиген [Наявність] на еритроцитах
1305-2 D антиген [Наявність] у крові
948-0 C антиген [Наявність] на еритроцитах
1021-5 E антиген [Наявність] на еритроцитах
17196-7 Клітини CD79a/100 клітин крові
54018-7 Антитіла до лактоферину [Наявність] у сироватці
85086-7 Антитіла класуIgG до Еластази [наявність] у сироватці за результатами імунологічного аналізу
856-5 A2 Антиген [Наявність] на еритроцитах
9441-7 IgD лімфоцитів/100 лімфоцитів у лейкоцитах

5. Клас «Інші»

104404-9 Цисти Giardia lamblia [Наявність] у калі при мікроскопії
10704-5 Яйцеклітини та паразити виявлені в калі шляхом світлової мікроскопії
10855-5 Яйцеклітини та паразити, ідентифіковані в дуоденальній або шлунковій рідині за допомогою світлової мікроскопії
12235-8 Мікроскопічне дослідження [Ідентифікація] в осаді сечі за допомогою світлової мікроскопії
15076-3 Глюкоза [Моль/об'єм] у сечі
1904-2 Аскорбат [Наявність] у сечі
1978-6 Білірубін загальний [Маса/об'єм] в сечі
20408-1 Лейкоцити [#/об'єм] в сечі за тест-смужкою
21482-5 Білок [Маса/об’єм] у 24-годинній сечі
2349-9 Глюкоза [Наявність] у сечі
2514-8 Кетони [Наявність] у сечі за тест-смужкою
2695-5 Осмоляльність сечі
2756-5 pH сечі
2887-8 Білок [Наявність] в сечі
2888-6 Білок [Маса/об’єм] у сечі
30003-8 Мікроальбумін [Маса/об'єм] у 24-годинній сечі
3104-7 Уробілін [Маса/об'єм] в сечі
5780-2 Кристали [Тип] в дуоденальній рідині методом світлової мікроскопії
5794-3 Гемоглобін [Наявність] у сечі за тест-смужкою
5804-0 Білок [Маса/об’єм] у сечі за тест-смужкою
79403-2 Азот [Моль/об'єм] у сечі

6. Генетика
101224-4 Аналіз мутацій делеції та дуплікації генів PKD1 та PKD2 у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
101385-3 Аналіз делеції, дуплікації та повний аналіз мутацій гена NF1 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
101663-3 Т-клітинний гострий лімфобластний лейкоз у крові або тканині методом флюоресцентної гібридизації in situ (FISH)
101920-7 Таргетні перебудови генів при хронічному лімфоцитарному лейкозі у крові або кістковому мозку методом флюоресцентної гібридизації in situ (FISH)
102100-5 В-клітинний гострий лімфобластний лейкоз у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
102101-3 Гострий мієлоїдний лейкоз у крові або тканині методом флюоресцентної гібридизації in situ (FISH)
103566-6 Метагеномне секвенування ДНК та РНК
103680-5 Повний аналіз мутацій гена TP53 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
103726-6 Клітини з делецією хромосомної ділянки 20q12/Підраховані клітини у крові або кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
103734-0 Мультигенний аналіз дисеритропоетичної анемії у зразку методом секвенування
104169-8 Делеція D13S319 у кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
13330-6 Тільця Барра [Наявність] у шийці матки методом світлової мікроскопії

18272-5 Антитіла до РНК [Одиниці/об'єм] у сироватці
21551-7 Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21732-3 Тестування мутацій гена RB1 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21759-6 Повтори CGG гена FMR1 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21782-8 Клітини з t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1)/Загальна кількість клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21791-9 Клітини з t(6;9)(p22;q34)(DEK,NUP214)/Загальна кількість клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21793-5 Клітини з t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1)/Загальна кількість клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21794-3 Клітини з транслокацією t(9;11)(p22;q23)(MLLT3,MLL)/ Загальна кількасть клітин у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21800-8 Транскрипт злиття t(1;19)(q23.3;p13.3)(PBX1,TCF3) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21806-5 Транскрипт злиття t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21815-6 Транскрипт злиття t(4;11)(q21.3;q23)(AFF1,MLL) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21819-8 Транскрипт злиття t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21820-6 Транскрипт злиття t(9;11)(p22;q23)(MLLT3,MLL) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
21821-4 Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
24475-6 Генотип мутації c.20210G>A гена F2 [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
28005-7 Генотип мутації c.677C>T гена MTHFR [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
28060-2 Генотип мутації c.1298A>C гена MTHFR [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
29770-5 Каріотип [Ідентифікація] у крові або тканині, Номінальний
35137-9 Виявлені мутації гена MECP2 [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
35291-4 Виявлені мутації гена UBE3A [Ідентифікація] у крові молекулярно-генетичним методом, Номінальний
35359-9 Таргетний аналіз мутацій гена AR у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
35454-8 Перебудови гена MLL у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
35645-1 Делеція гена NSD1 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
36917-3 Однобатьківська дисомія хромосом [Ідентифікація] в крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Описовий
38905-6 Мутації гена MLL перевірені в крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
42634-6 Делеція хромосом 1p та 19q [Наявність] у фіксованій тканині молекулярно-генетичним методом
42635-3 Тетрасомія хромосоми 12p [Наявність] у фіксованій тканині молекулярно-генетичним методом
42712-0 Делеція гена 7q31 при ГМЛ/МДС [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
42714-6 Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) b2a2+b3a2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
43399-5 Мутація p.Val617Phe гена JAK2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
45180-7 Делеція хромосоми 1p [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
45267-2 Маркери гострої лейкемії [Інтерпретація] у зразку, Описовий
48970-8 Таргетний аналіз мутацій гена ELN у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
49028-4 Синдроми мікроделецій [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
49039-1 Аналіз субтеломер [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
49312-2 Маркери гострої лейкемії [Інтерпретація] у зразку
49492-2 Маркери лейкемії [Інтерпретація] у спинномозковій рідині, Описовий
49493-0 Маркери лейкемії [Інтерпретація] у крові, Описовий

49494-8 Маркери лейкемії [Інтерпретація] у плевральній рідині, Описовий
49706-5 Виявлені мутації гена ARSA [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
49795-8 Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) e1a2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
50659-2 Аналіз хромосом.інтерфаза [Інтерпретація] у кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Описовий
51867-0 Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
52132-8 Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) e1a2/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
52757-2 Варіант c.-675 4G+5G гена SERPINE1 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
54448-6 Виявлені мутації гена NPM1 [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
55135-8 Виявлені мутації кіназного домену BCR-ABL1 [Ідентифікація] в крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
55147-3 Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) b2a2+b3a2/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
55300-8 Таргетний аналіз мутацій екзону 12 гена JAK2 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
57310-5 Виявлені мутації гена SRY [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, Номінальний
57318-8 Анеуплоїдія хромосом 13+18+21+X+Y у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
58009-2 Мутація p.Trp515 гена MPL [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
58415-1 Мутація p.Val600Glu гена BRAF [Наявність] у тканині молекулярно-генетичним методом
60279-7 Асоційований варіант rs12979860 гена IL28B [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
62359-5 Метод бендингу хромосом
64083-9 Оцінка метилювання гена MGMT у тканині молекулярно-генетичним методом
69380-4 Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) b2a2+b3a2/контрольний транскрипт (Міжнародна шкала) [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70111-0 Кількість присутніх хромосом 21 [#] у амніотичній рідині шляхом ампліфікації НК
70279-5 Транскрипт злиття t(5;17)(q25.1;q21.1)(NPM1,RARA) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70288-6 Транскрипт злиття t(17;19)(q22;p13.3)(HLF,TCF3) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70289-4 Транскрипт злиття Del(1)(p32p32)(STIL,TAL1) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
70291-0 Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB) [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72207-4 Транскрипт злиття t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72209-0 Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у кістковому мозку молекулярно-генетичним методом
72210-8 Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72214-0 Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) bcr3/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72215-7 Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) bcr2/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72216-5 Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) bcr1/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

72218-1 Транскрипт злиття t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72312-2 Транскрипт злиття t(1;19)(q23.3;p13.3)(PBX1,TCF3)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72313-0 Транскрипт злиття t(4;11)(q21.3;q23)(AFF1,MLL)/контрольний транскрипт [# Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
72496-3 Двоспіральна ДНК [Маса/об'єм] у зразку
72654-7 Аналіз делеції та дуплікації гена SNRPN 15q11 [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ FISH, Номінальний
72726-3 Транскрипт злиття t(4;14)(p16;q32)(FGFR3,IGH) [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ FISH, Номінальний
73749-4 Делеція хромосоми 4p16.3 [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), Номінальний
73977-1 Мультигенний аналіз, пов'язаний з раком, у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
75018-2 Транскрипт злиття t(9;22)(q34.1;q11)(ABL1,BCR) e19a2 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
75384-8 Аналіз мутацій делеції та дуплікації гена PMP22 у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
77030-5 Транскрипт злиття t(1;19)(q23.3;p13.3)(PBX1,TCF3) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77031-3 Транскрипт злиття t(15;17)(q24.1;q21.1)(PML,RARA) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77032-1 Транскрипт злиття t(8;14)(q24;q32)(MYC,IGH) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77034-7 Транскрипт злиття inv(16)(p13.1;q22.1)(MYH11,CBFB) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77038-8 Транскрипт злиття t(14;18)(q32;q21.3)(IGH,BCL2) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77039-6 Транскрипт злиття t(12;21)(p13;q22.3)(ETV6,RUNX1) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77040-4 Транскрипт злиття t(8;21)(q22;q22.3)(RUNX1T1,RUNX1) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77041-2 Транскрипт злиття inv(3)(q21;q26.2)+t(3;3)(q21;q26.2)(PSMD2,MECOM) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77042-0 Транскрипт злиття t(6;9)(p22;q34)(DEK,NUP214) у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
77050-3 Аналіз мутацій гена SUGCT, обмежений відомими сімейними мутаціями, у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
77174-1 Виявлені мутації екзону 9 гена CALR [Ідентифікація] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, номінальний
78207-8 Делеція хромосомної області 9q34 [Інтерпретація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), описовий
78219-3 Перебудови гена MLL [Наявність] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
78224-3 Перебудови гена RARA [Інтерпретація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), описовий
78226-8 Перебудови гена MLL [Інтерпретація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH), описовий
78229-2 Клітини з перебудовами гена MYC/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
79210-1 Внутрішня тандемна дуплікація гена FLT3 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
79415-6 Аналіз делецій та дуплікацій гена MSH2 у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
79418-0 Аналіз делецій та дуплікацій екзонів 8 і 9 гена EPCAM у крові або тканині методом MLPA (мультиплексної лігазно-залежної ампліфікації зондів)
81422-8 Таргетний аналіз мутацій екзону 2 гена GATA1 у крові або тканині методом секвенування
81746-0 Делеція хромосомної області 17p13.1 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)

81861-7 Каріотип у кістковому мозку
82243-7 Делеція хромосомної області 17p13.3 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
82246-0 Аналіз делецій та дуплікацій хромосомної області 22q11.2 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84912-5 Клітини з делецією хромосомної області 5q31/Підраховані клітини у кістковому мозку методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84916-6 Клітини з делецією хромосомної області 17p13.1/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84921-6 Клітини з делецією хромосомної області 7q31/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
84922-4 Клітини з моносомією хромосоми 7/Підраховані клітини у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
87436-2 Анеуплоїдія хромосом X та Y у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
88519-4 c.2447A>T гена KIT [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
89037-6 Аналіз делецій, дуплікацій та повний аналіз мутацій гена CDKN2A у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
91712-0 Генотип мутації c.1691G>A гена F5 [Генотип] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом, номінальний
92843-2 Мутації p.Asp835 гена FLT3 [Наявність] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
92844-0 Внутрішня тандемна дуплікація гена FLT3/до норми [Співвідношення] у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
92905-9 Кількість копій хромосоми 7 /на ядро у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
94588-1 Хромосомний аналіз мієлоїдних новоутворень у крові або кістковому мозку молекулярно-генетичним методом
94592-3 Хромосомна перебудова [Ідентифікація] у крові або тканині методом парного секвенування, номінальний
95551-8 Делеція хромосомної області 17p11.2 у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
95553-4 Делеція хромосомної області 5p15.2 (5p-) [Ідентифікація] у крові або тканині методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH)
95772-0 Таргетний аналіз мутацій генів IDH1 та IDH2 у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
97656-3 Мультигенний аналіз спадкового раку у крові або тканині молекулярно-генетичним методом
99961-5 Мультигенний аналіз мієлопроліферативних новоутворень у крові або тканині молекулярно-генетичним методом

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Надання пацієнту/пацієнтці консультативно-діагностичної, лікувально-профілактичної спеціалізованої медичної допомоги та послуг у галузі охорони здоров’я (Сервіс «Консультування та лікування») за такими класами:
1.1. Кардіологія – консультування, діагностика, оцінювання, спостереження, лікування хвороб серця, серцевої недостатності, гіпертензії, хвороби серцевих клапанів, хвороби коронарних судин, проблем з серцевою електрофізіологією, а також консультування пацієнтів після проведення інструментальних досліджень та досліджень з візуалізації (УЗД, МРТ, КТ-ангіографії коронарних судин), проведення оперативних втручань на клапанах серця, встановлення штучних трансплантантів коронарних судин тощо. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.2. Неврологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування розладів нервової системи, зокрема деменції, інсульту/транзиторної ішемічної атаки, рухових розладів, розсіяного склерозу, периферичної нейропатії, епілепсії, а також нейроонкологічних станів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із

запобігання розвитку ускладнень.
1.3. Пульмонологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із захворюваннями легенів, плевральної порожнини, бронхів, трахеї, верхніх дихальних шляхів, нервів і дихальних м'язів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.4. Гастроентерологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування захворювань шлунку та кишечника. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.5. Ендокринологія – менеджмент цукрового діабету, включаючи гестаційний діабет, захворювань щитовидної залози, ускладнень клімаксу, інших захворювань ендокринних залоз, а також консультації з таких послуг: інсулінотерапія, оцінювання та лікування коморбідних захворювань, асоційованих з цукровим діабетом, введення ліків, використання обладнання та приладів, консультування пацієнтів та їх навчання щодо розпізнавання ускладнень та лікування побічних ефектів.
1.6. Нефрологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування гострих пошкоджень нирок, хронічної хвороби нирок, гіпертензії та порушень водно-електролітного балансу. Навчання пацієнтів та їх підтримка у випадках, коли діаліз не проводиться; супровід та медикаментозна терапія пацієнтів після трансплантації нирки, а також супровід та медикаментозна терапія донорів в післяопераційному періоді.
1.7. Гематологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із захворюваннями крові, тромбозом, зокрема внаслідок хвороб та розладів системи кровообігу. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.8. Імунологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування системних аутоімунних захворювань, системного васкуліту, системних запальних захворювань, алергії, імунодефіциту. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.9. Інфекційні та паразитарні хвороби – консультування, діагностика, оцінювання, лікування заразних за походженням захворювань, спричинених мікроорганізмами, зокрема нозокоміальними (госпітальними) мікроорганізмами або ендогенною мікрофлорою з носа та горла, шкіри чи кишечника. Включає консультування з приводу лікування латентної туберкульозної інфекції, а також обстеження контактних щодо туберкульозу осіб; діагностику та лікування гепатиту В і С; захворювань, що передаються статевим шляхом (ЗПСШ), навчання щодо лікування основного захворювання та ускладнень, пов'язаних з лікуванням.
1.10. Педіатрія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування всіх типів захворювань немовлят, дітей і підлітків. Включає навчання батьків або членів родини пацієнта/пацієнтки, або інших законних представників з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння хвороби дитини, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.11. Спостереження за дітьми з різними вадами розвитку та орфанними захворюваннями – консультування та лікування дітей із затримкою фізичного та інтелектуального розвитку, надання послуги з катамнестичного спостереження. Включає навчання батьків або членів родини пацієнта/пацієнтки, або інших законних представників щодо покращення їх знань, усвідомлення та розуміння хвороби дитини, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.12. Дерматологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування хвороб шкіри. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.13. Ревматологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування запалень суглобів і м'яких тканин, захворювань сполучної тканини, артритів, аутоімунних станів, захворювань хребта (спондилоартрит), післятравматичних ушкоджень м'язів і суглобів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.14. Метаболічні ураження кісток – консультування, діагностика, оцінювання, лікування метаболічних уражень кісток (остеопорозу, остеомаляції, рахіту, гіпопаратиреозу, фіброзної остеодистрофії, тощо). Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.15. Генетика – консультування, діагностика, оцінювання, лікування спадкових та/або генетичних розладів, включаючи пренатальну діагностику (крім обстежень, визначених специфікаціями пакету «Ведення вагітності в амбулаторних умовах»). Включає навчання батьків або членів родини пацієнта/пацієнтки, або інших законних представників з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.16. Геріатрія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування осіб похилого віку (старше 65 років) зі складними медичними потребами та коморбідними станами. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.17. Психіатрія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із розладами психіки та поведінки. Включає навчання пацієнта/пацієнтки та/або його/її законних представників з метою покращення їх знань, усвідомлення та розуміння хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку загострення хвороби.
1.18. Медицина залежності – консультування, діагностика, оцінювання, лікування, реабілітація пацієнтів із залежністю від наркотиків, алкоголю та інших речовин. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.19. Анестезіологія – огляд пацієнтів, яким заплановано оперативне втручання, зокрема оцінювання анестезіологічного ризику, отримання інформованої згоди, якщо дане обстеження проводиться до госпіталізації пацієнта за даним пакетом (за сервісом «Процедури» для класу «Амбулаторна хірургія», «Анестезіологічне забезпечення», «Інтервенційна візуалізація») або за пакетом медичних послуг «Хірургічні операції дорослим та дітям в умовах стаціонару одного дня».
1.20. Онкологія – консультування, діагностика, лікування, спостереження за пацієнтами з онкологічними захворюваннями. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.21. Онкогінекологія – консультування, спостереження за пацієнтками до та/або після лікування злоякісних новоутворень репродуктивного тракту, включаючи шийку матки, ендометрій, маткові труби, яєчники, матку та піхву, скринінг гінекологічних злоякісних новоутворень. Включає навчання пацієнтки з метою покращення її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.22. Стани, пов’язані з ураженнями молочної залози – консультація, діагностика, та лікування уражень молочної залози. Надання всіх послуг, пов'язаних з хірургічним втручанням при діагностованих злоякісних і незлоякісних захворюваннях молочної залози. Включає навчання пацієнтів з метою покращення їх знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.23. Хірургія – консультація, діагностика і лікування пацієнтів, які потребують загальних хірургічних втручань, і тих, хто потребує післяопераційного лікування. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.24. Стани, пов'язані з ураженнями гепатобіліарної системи – до- та післяхірургічне консультування, діагностика, лікування хвороб печінки та жовчовивідної системи, включаючи проведення мінімальних інвазивних процедур, а також лікування травми печінки та жовчовивідних шляхів за потреби. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.25. Педіатрична хірургія – консультування, діагностика, спостереження, лікування дітей з опіками, хворобами очей, вух і носа, переломами,

ортопедичними проблемами, станами після проведення хірургічних втручань з приводу неврологічних проблем, операцій на органах грудної клітки. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.26. Нейрохірургія – до- та післяхірургічне консультування, діагностика та лікування пацієнтів з розладами будь-якої частини нервової системи, зокрема мозку, хребта, спинного мозку, периферичних нервів та екстракраніальної цереброваскулярної системи. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.27. Кардіоторакальна хірургія – до- та післяхірургічне консультування, діагностика, лікування пацієнтів з хворобами серця та легенів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.28. Пластична та реконструктивна хірургія – до- та післяхірургічне консультування, пов’язане з відновленням, реконструкцією, виправленням або покращенням форми та зовнішнього вигляду структур тіла, які є дефектними, пошкодженими чи деформованими внаслідок травми, хвороби чи вроджених дефектів, зокрема операції на молочні залозі, операції з приводу щілини губи та щілини піднебіння, хірургічне видалення судинних родимок, вроджених гемангіом, рубців, лікування раку шкіри, хірургія кисті, щелепно-лицева хірургія, тощо. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.29. Судинна хірургія – консультація, обстеження, огляд та оцінка пацієнтів до та після хірургічного втручання, проведення спеціальної (оклюзійної) медикаментозної терапії, інвазивних хірургічних процедур. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.30. Офтальмологія – консультація, діагностика, огляд, лікування станів, пов’язаних із захворюваннями очей, зору і придаткового апарата, а також послуги, пов’язані з втручаннями на оці. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.31. Оториноларингологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із ЛОР захворюваннями, зокрема ведення їх до та/або після операції. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.32. Урологія – консультування, діагностика, оцінювання, лікування пацієнтів із захворюваннями сечовивідних шляхів та сечостатевої системи, пацієнтів до та після проведення простатектомії чи інших урологічних операцій. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.33. Гінекологія – консультування, діагностика, лікування та спостереження за пацієнтами з проблемами/розладами, пов’язаними з жіночими репродуктивними органами. Включає навчання пацієнток з метою покращення їх знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.34. Лікування опіків – консультування, обстеження, спеціалізоване лікування пацієнтів з опіками. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.35. Хірургія черепа, обличчя та щелепно-лицьової зони – до- або післяопераційне консультування, діагностика, спостереження та лікування. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.36. Ортопедія – консультування та хірургічні втручання для збереження та відновлення функції кісткової системи, її суглобів і пов'язаних структур. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.

1.37. Мультидисцплінарні консиліуми – організована заздалегідь зустріч для детального обговорення та координації лікування пацієнта, що проводиться одночасно щонайменше трьома лікарями-спеціалістами різних спеціалізацій. Консиліум може включати обговорення окремого пацієнта або кількох пацієнтів, при цьому мультидисциплінарний консиліум гарантує, що потреби пацієнта в міждисциплінарній допомозі задовольняються за допомогою спланованого та скоординованого підходу.
1.38. Аудіологія – консультації з наступних послуг: перевірки слуху, функціонування внутрішнього вуха, проведення загальних та спеціальних слухових скринінгових тестів. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння своєї хвороби, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку ускладнень.
1.39. Терапія з використанням фізичних та інших агентів, зокрема лікування за допомогою апаратної терапії (електролікування, магнітолікування, водолікування тощо) пацієнтів з травмами.
1.40. Психологія – оцінка, діагностика та лікування психологічних розладів, пов'язаних зі станами, що впливають на мозок, включає послуги: (а) оцінювання природи когнітивних, поведінкових та емоційних змін, які могли статися внаслідок розвитку набутих або дегенеративних станів, травми головного мозку, (б) оцінювання впливу вищевказаних змін на спосіб життя, (в) когнітивне тестування, (г) когнітивну терапію та психосоціальне консультування. Включає навчання пацієнта/пацієнтки з метою покращення його/її знань, усвідомлення та розуміння свого стану, а також надання рекомендацій із запобігання розвитку погіршення проявів психологічних розладів.
2. Проведення діагностично-лікувальних інтервенційних процедур та малих оперативних втручань (Сервіс «Процедури») за такими класами:
2.1. Ендоскопія гастроінтестінальна – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.
2.2. Ендоскопія урологічна/гінекологічна – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.
2.3. Ендоскопія ортопедична – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.
2.4. Ендоскопія органів дихання та ЛОР-органів – обстеження та лікування за допомогою ендоскопа.
2.5. Гіпербарична терапія – проведення сеансів гіпербаричної кисневої терапії.
2.6. Інтервенційна візуалізація – діагностики та лікування захворювань шляхом виконання процедур, із застосуванням катетерів, введених через артерію чи вену із одночасним проведенням рентгенівської, магнітної або ультразвукової візуалізації.
2.7. Амбулаторна хірургія – проведення малих хірургічних втручань, які не вимагають госпіталізації пацієнта, в спеціально облаштованих приміщеннях/операційних залах з наданням або без надання послуг з анестезії.
2.8. Медичні процедури – проведення медичних процедур, які не вимагають загального наркозу та не є частиною інших спеціалізованих медичних консультацій або інтервенцій, включають інфузії, люмбальну пункцію, тонкоголкову біопсію, аспірацію, біопсію кісткового мозку, венесекцію, вакцинацію тощо.
2.9. Менеджмент болю – проведення втручань для лікування болю у пацієнтів із тривалим болем середнього та сильного ступеня. Включає методи інтервенційної анестезії, стимуляцію спинного мозку, ін'єкції в суглоби, радіочастотну денервацію, симпатектомію, селективні блокади нервових корінців, епідуральні ін'єкції, кріотерапію, менеджмент систем інтратекального введення ліків.
2.10. Анестезіологічне забезпечення - анестезіологічне забезпечення під час виконання болісних інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.
2.11. Радіаційна терапія - лікування методом променевої терапії, що передбачає використання рентгенівських променів, радіоактивних речовин та інших форм променевої терапії для лікування пухлинних та непухлинних захворювань.
3. Проведення діагностичних інструментальних досліджень (Сервіс «Інструментальна діагностика»), за такими класами:
3.1. Магнітно-резонансна томографія.
3.2. Комп'ютерна томографія.
3.3. Рентгенологічні дослідження.
3.4. Ультразвукове дослідження.

3.5. Клінічні інструментальні дослідження (оцінка уродинаміки, моніторинг рухливості стравоходу та pH, оцінювання функції дихання, тести на визначення легеневої функції, спірометрія, дослідження сну, стрес-електрокардіограма (ЕКГ), електроенцефалограма (ЕЕГ), електроміограма (ЕМГ), спеціалізовані кардіологічні дослідження (включаючи послуги холтерівського монітору), нейрофізіологічні, нейропсихологічні дослідження, тощо).
3.6. Ядерна медицина.
4. Проведення та/або організація проведення необхідних лабораторних досліджень (Сервіс “Лабораторна діагностика”) за такими класами:
4.1. Клас «Гематологія» - проведення гематологічних досліджень (гемоглобін та його сполуки, клітини крові, кістковий мозок) (Додаток 1, пункт 1, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 1).
4.2. Клас «Біохімія» - проведення біохімічних досліджень (Додаток 1, пункт 2, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 2).
4.3. Клас «Мікробіологія» - проведення мікробіологічних досліджень (Додаток 1, пункт 3, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 3).
4.4. Клас «Імунологія» - проведення імунологічних досліджень (Додаток 1, пункт 4, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 4).
4.5. Клас «Тканинна патологія» - проведення гістологічних досліджень (Додаток 1, пункт 5).
4.6. Клас «Цитологія» - проведення цитологічних досліджень (Додаток 1, пункт 6).
4.7. Клас «Генетика» - проведення генетичних досліджень (Додаток 1, пункт 7, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 6).
4.8. Клас «Інші дослідження» (Додаток 1, пункт 8, коди спостережень в ЕСОЗ у додатку 3, пункт 5).
5. Призначення та/або корекція медикаментозного лікування.
6. Динамічне спостереження за пацієнтом/пацієнткою із хронічними захворюваннями.
7. Надання медичної допомоги в умовах денного стаціонару.
8. Організація своєчасного знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов’язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур.
9. Проведення обов’язкових медичних профілактичних оглядів учнів загальноосвітніх навчальних закладів, а також дітей до 6 років відповідно до чинного законодавства.
10. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та спрямування пацієнта/пацієнтки на оцінювання повсякденного функціонування особи лікарями експертної комісії з оцінювання повсякденного функціонування особи.
11. Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття.
12. Направлення пацієнта/пацієнтки за наявності показань для надання спеціалізованої медичної допомоги у стаціонарних умовах та послуг з реабілітації.
13. Надання результатів обстежень з візуалізації (рентгенологічні обстеження, комп’ютерна томографія, магнітно-резонансна томографія) на електронному носії пацієнта (диску) у разі потреби.
14. Забезпечення надання медичної допомоги методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
15. Дотримання принципів безбар’єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов’язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):
1. Надання цілодобової медичної допомоги пацієнту/пацієнтці у приймальному відділенні/відділенні екстреної та невідкладної допомоги/травмпункті.

2. Цілодобове проведення лабораторних досліджень, зокрема:
· розгорнутий клінічний аналіз крові;
· визначення групи крові і резус-фактора;
· біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти: калій, кальцій, хлор, натрій, магній; лужна фосфатаза, лактатдегідрогеназа,); гама-глутамілтранспептидаза; креатинфосфокіназа загальна (КФК); креатинфосфокиназа-МВ;
· гострофазові показники: С-реактивний білок (СРБ), прокальцитонін);
· коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер);
· тест на тропонін;
· глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
· загальний аналіз сечі;
· кал на приховану кров;
· швидкі тести;
· інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Цілодобове проведення інструментальних досліджень, зокрема:
· рентгенологічні дослідження, зокрема, комп'ютерна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням);
· магнітно-резонансна томографія (зокрема з внутрішньовенним контрастуванням);
· ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
· ендоскопічні дослідження;
· електрокардіографія (ЕКГ);
· інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

8.3 - Сторони домовилися, що умови договору про надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4 - Глобальна ставка визначена з урахуванням кількості послуг, які надавач медичних послуг готовий надати протягом місяця - 24498

* 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

Додаток №2.10

надання медичних послуг

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	10	МАМОГРАФІЯ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	Медична послуга	3408		248,64	-		847 365,12	847 365,12

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

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

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 847365,12 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

· направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнтки – від 45 років або належність пацієнтки до групи ризику.

Вимоги до організації надання послуги:
1. Забезпечення зберігання цифрових матеріалів протягом 2 років за відсутності патології та 5 років у разі наявності патологічних змін.
2. Забезпечення можливості проведення додаткових проєкцій, прицільного знімка.
3. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
4. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
5. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
6. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
7. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтки та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
8. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
9. Обов’язкове інформування пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Рентгенолаборант – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Вимоги до переліку обладнання:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. апарат рентгенівський мамографічний цифровий або апарат рентгенівський мамографічний аналоговий з мамографічним оцифровувачем;
b. медичний монітор (не менше ніж 5-ти мегапіксельний);
c. аптечка для надання невідкладної допомоги;
d. мішок ручної вентиляції легенів;
e. термометр безконтактний;
f. тонометр.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю рентгенологія.
2. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному регістрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування).

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Консультація пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Проведення проєкційного рентгенографічного неінвазивного дослідження молочних залоз у двох проєкціях, проведення додаткових проєкцій, прицільного знімка один раз на два роки, пацієнткам із групи ризику - щороку.
3. Аналіз та опис результатів досліджень та, за необхідності, надання рекомендацій щодо наступного дослідження та методів уточнення виявлених змін.
4. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
5. Направлення пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
6. Надання результатів обстеження на плівці та/або запис на цифровий носій пацієнтки (за бажанням).

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.11

до договору

1.

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

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість мед. послуг, грн.					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн**
1	11	ГІСТЕРОСКОПІЯ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Шевченка 102	Медична послуга	0/144		2 394,20	Без проведення ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1	586 080,00	586 080,00
								При проведенні ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1,7		

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ"	01985434	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Дніпро, проспект Богдана Хмельницького 17	проведення патогістологічного та цитологічного дослідження	50	24.11.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення патогістологічного та цитологічного дослідження	3/2026-ПА	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 586080,00 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

· направлення лікуючого лікаря та вік пацієнтки – від 50 років.

Вимоги до організації надання допомоги:
1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 2 знімки, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.
2. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.
3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнток після ендоскопічного дослідження/втручання.
4. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
5. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
6. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
7. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтки на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
8. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
9. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
10. Обов'язкове інформування пацієнтки щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Вимоги до переліку обладнання:
1. За місцем проведення втручання (кабінет):
a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;
b. система ендоскопічної візуалізації з гістероскопом або відеогістероскопом;
c. крісло гінекологічне та/або операційний стіл-трансформер;
d. аспіратор (відсмоктувач);
e. пульсоксиметр;

f. мішок ручної вентиляції легенів;
g. матковий зонд;
h. інструменти для розширення цервікального каналу (розширювачі, дзеркала, щипці);
i. кюретка № 1;
j. тонометр;
k. аптечка для надання невідкладної допомоги.
2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):
a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
c. система моніторингу фізіологічних показників одну пацієнтку (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
d. ларингоскоп з набором клинків.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство та гінекологія та/або онкогінекологія, анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.12

до договору

1.

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

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	12	ЕЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПІЯ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	Медична послуга	336/132		912,72	Без проведення ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1	511 537,92	511 537,92
								При проведенні ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1,7		

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ"	01985434	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Дніпро, проспект Богдана Хмельницького 17	проведення патогістологічного та цитологічного дослідження	50	24.11.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення патогістологічного та цитологічного дослідження	3/2026-ПА	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 511537,92 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

· направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 50 років.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 8 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років з фіксуванням головних орієнтирів:
a. на рівні 20 см від різців для загальної візуалізації стравоходу;
b. на 2 см вище Z лінії;
c. кардія в інверсії;
d. верхня частина малої кривизни;
e. кут шлунку з невеликою інверсією;
f. антрум;
g. цибулина дванадцятипалої кишки;
h. другої частини дванадцятипалої кишки (низхідний відділ);
i. локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо).
2. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.
3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.
4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.
5. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
7. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
8. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
10. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

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

Вимоги до переліку обладнання:
1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):
a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;
b. система ендоскопічної візуалізації з відеогастроскопом;
c. аспіратор (відсмоктувач);
d. мішок ручної вентиляції легенів;
e. аптечка для надання невідкладної допомоги;
f. тонометр;
g. пульсоксиметр.
2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):
a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
d. ларингоскоп з набором клинків.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ендоскопія, анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов’язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед проведенням анестезіологічного забезпечення з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.
3. Діагностична езофагогастродуоденоскопія для візуального огляду стравоходу, шлунка, зокрема, огляд шлунка в інверсії, та дванадцятипалої кишки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
4. Езофагогастродуоденоскопія для візуального огляду стравоходу, шлунка, зокрема, огляд шлунка в інверсії, та дванадцятипалої кишки з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.
5. Виконання хромоендоскопії (з використанням розчинів метиленового синього, індигокарміну тощо) та/або віртуальної хромоендоскопії за допомогою відповідного ендоскопічного обладнання і спеціалізованого програмного забезпечення для діагностики поверхневих утворень і раннього раку верхніх відділів шлунково-кишкового тракту.
6. Виконання поліпозиційної біопсії для оцінки за системами «OLGA»/«OLGIM» (оперативні системи оцінки гастриту) (в антральному відділі по малій і великій кривизні, кут шлунка, у тілі шлунка по великій і малій кривизні) для діагностики передракових змін слизової оболонки шлунка, за наявності показань.
7. Вимірювання вистеленого циліндричним епітелієм стравоходу (CLE) згідно з Празькою класифікацією «C&M».
8. Проведення місцевої або загальної анестезії.
9. Забір біологічного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.
10. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.
11. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
12. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
13. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.13

до договору

1.

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

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	13	КОЛОНОСКОПІЯ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	Медична послуга	48/156		1 149,96	Без проведення ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1	360 178,08	360 178,08
								При проведенні ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1,7		

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ"	01985434	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Дніпро, проспект Богдана Хмельницького 17	проведення патогістологічного та цитологічного дослідження	50	24.11.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення патогістологічного та цитологічного дослідження	3/2026-ПА	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 360178,08 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно

Підстави надання послуги:

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

· направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 45 років або належність пацієнта/пацієнтки до групи ризику.

Вимоги до організації надання допомоги:

1. Забезпечення фотофіксації (щонайменше 11 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років з фіксуванням:

a. нижньої частини rectum на 2 см вище від анального сфінктера;
b. середньої частини сигмоподібної кишки;
c. низхідної ободової кишки нижче селезінкового вигину;
d. поперечно-ободової кишки після селезінкового вигину;
e. поперечно-ободової кишки перед печінковим вигином;
f. висхідної ободової кишки нижче печінкового вигину;
g. термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості);
h. ілеоцекального клапану;
i. сліпої кишки, з візуалізацією отвору червоподібного відростка;
j. огляду нижньоампулярного відділу прямої кишки в інверсії (при технічній можливості);
k. локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо).

2. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.
3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.
4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації гнучких ендоскопів.
5. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
7. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
8. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
10. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-ендоскопіст – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.

2. У ЗОЗ:
a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Вимоги до переліку обладнання:
1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):
a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;
b. система ендоскопічної візуалізації з відеоколоноскопом;
c. аспіратор (відсмоктувач);
d. пульсоксиметр;
e. мішок ручної вентиляції легенів;
f. термометр безконтактний;
g. тонометр;
h. аптечка для надання невідкладної допомоги.
2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):
a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
d. ларингоскоп з набором клинків.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ендоскопія, анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов’язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Консультація пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом перед анестезіологічним забезпеченням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо гарантування безпеки пацієнта/пацієнтки.
3. Діагностична колоноскопія для візуального огляду товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості) без проведення ендоскопічних маніпуляцій один раз на два роки, пацієнтам із групи ризику - щороку.
4. Колоноскопія для візуального огляду товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки (при технічній можливості) з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження) та/або ендоскопічною операцією.
5. Виконання хромоколоноскопії (розчином індигокарміну, оцтової кислоти тощо) та/або віртуальної хромоендоскопії за допомогою спеціалізованого програмного забезпечення, для діагностики поверхневих утворень і раннього раку.
6. Забезпечення місцевої або загальної анестезії.
7. Забір біологічного матеріалу, видача направлення, зокрема електронного, та організація транспортування біологічного матеріалу, взятого під час проведення процедури, в лабораторію для проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики.
8. Оформлення заключення та протоколу ендоскопічного втручання одразу після його проведення у повному обсязі з використанням стандартної термінології та класифікацій.
9. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
10. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг.
11. Запис результатів обстеження (фото/відеофіксація) на цифровий носій пацієнта/пацієнтки (за бажанням).

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.14

до договору

1.

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

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	14	ЦИСТОСКОПІЯ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	Медична послуга	36/0		976,95	Без проведення ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1	35 170,20	35 170,20
								При проведенні ендоскопічної маніпуляції та/або ендоскопічної операції	1,7		

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення патогістологічного та цитологічного дослідження	3/2026-ПА	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 35170,20 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

· направлення лікуючого лікаря-спеціаліста та вік пацієнта/пацієнтки – від 50 років.

Вимоги до організації надання допомоги:
1. Забезпечення фотофіксації усього дослідження (щонайменше 5 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.
2. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики у закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) або забезпечення транспортування біопсійного або іншого біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для транспортування біологічного матеріалу) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічне бюро/центр, для проведення патогістологічного/цитологічного дослідження на підставі договорів укладених між ЗОЗ.
3. Наявність кімнати/зони для спостереження за станом пацієнтів після ендоскопічного дослідження/втручання.
4. Наявність окремого приміщення для проведення очищення, дезінфекції/стерилізації цистоскопів.
5. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
7. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
8. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
10. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
11. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-уролог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
2. У ЗОЗ:
a. Лікар-анестезіолог – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Вимоги до переліку обладнання:
1. За місцем надання медичних послуг (кабінет):
a. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню щонайменше 10 л/хв;
b. система ендоскопічної візуалізації з цистоскопом або відеоцистоскопом;
c. крісло гінекологічне та/або операційний стіл-трансформер.
d. аспіратор (відсмоктувач);
e. пульсоксиметр;

f. мішок ручної вентиляції легенів;
g. аптечка для надання невідкладної допомоги;
h. тонометр.
2. У ЗОЗ (за місцем розташування кабінету):
a. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
b. автоматичний дозатор лікувальних речовин;
c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
d. ларингоскоп з набором клинків.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю урологія, анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).

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

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.19

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	19	ПСИХІАТРИЧНА ДОПОМОГА ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ У СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	-	-	5 167 644,12	-	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102		5 167 644,12

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

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

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 5167644,12 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 5167644,12 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	**Запланована кількість медичних послуг**	**Глобальна ставка за місяць, грн**	**Коригувальні коефіцієнти**	**Значення коефіцієнта**	**Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн**	**Сума оплати, грн**
Січень 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01
Лютий 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01
Березень 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01
Квітень 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01
Травень 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01
Червень 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01
Липень 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01

Серпень 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01
Вересень 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01
Жовтень 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01
Листопад 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01
Грудень 2026	-	430 637,01	За готовність надавати послуги в умовах інтенсивної терапії відповідно до додаткових умов закупівлі	1,102	-	430 637,01

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

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

8. Інші умови
8.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
Умови надання послуги: стаціонарно.
Підстави надання послуги:
· направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
· направлення лікуючого лікаря;
· самозвернення;
· доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
· доставлення поліцейськими в межах положення про поліцейське піклування відповідно до статті 41 Закону України «Про Національну поліцію»;
· переведення з іншого ЗОЗ та/або клінічного підрозділу ЗОЗ;
· за рішенням суду у випадку, якщо пацієнт/пацієнтка не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».
Вимоги до організації надання послуги:
1. Наявність палати/відділення для лікування пацієнтів з розладами психіки та поведінки.

2. Наявність приміщення для застосування фізичного обмеження та/або ізоляції відповідно до нормативно-правових актів.
3. Забезпечення психіатричного огляду пацієнтів із визначенням потреби в їхній госпіталізації та забезпечення формування лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям) у співпраці з пацієнтами індивідуального плану лікування і реабілітації.
4. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
5. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
6. Забезпечення проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Забезпечення своєчасного знеболення всіх болісних діагностичних та лікувальних процедур. Цілодобове забезпечення ненаркотичними та наркотичними знеболювальними засобами.
8. Забезпечення фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
9. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження лікарем-психіатром або лікарем іншої спеціалізації, який виконує обов'язки чергового лікаря.
10. Забезпечення цілодобового медсестринського догляду за пацієнтами.
11. Забезпечення надання профільними фахівцями (з числа працівників надавача або за договором підряду) медичної допомоги пацієнтам при загостренні у них супутніх захворювань в умовах психіатричного стаціонару при відсутності показів для переведення пацієнтів в інший ЗОЗ/клінічний підрозділ ЗОЗ або у разі неможливості його транспортування.
12. Забезпечення направлення пацієнтів для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямами в інші ЗОЗ.
13. Забезпечення проведення консультацій, зокрема дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).
14. Забезпечення дотримання прав людини при застосуванні фізичного обмеження (не більше 4 годин при разовому застосуванні) та/або ізоляції (не більше 8 годин при разовому застосуванні) пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження, у випадках, коли всіма іншими законними заходами неможливо запобігти їх діям, що становлять безпосередню небезпеку для них або інших осіб.
15. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».
16. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
17. Залучення щонайменше одного фахівця з соціальної роботи та/або соціального працівника, зокрема за рахунок місцевих бюджетів та коштів інших програм державного бюджету.
18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
20. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для

забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
21. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування для забезпечення комплексного спостереження, лікування та реабілітації пацієнтів з розладами психіки та поведінки.
22. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
23. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення строку дії договору з НСЗУ.
24. Забезпечення дотримання Порядку надання психіатричної допомоги в стаціонарних умовах, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 07 грудня 2023 р. № 2085, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 25 січня 2024 р. за № 122/41467.
25. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
26. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.
Додаткові вимоги до організації надання послуги:
1. Наявність окремої палати/відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення для лікування пацієнтів із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, злоякісний нейролептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші).
2. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів, згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами із дотриманням положень Закону України «Про психіатричну допомогу».
Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. У ЗОЗ:
a. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог, та/або клінічний психолог, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
c. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. У ЗОЗ:
a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 8 осіб додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

Вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ:
a. електрокардіограф багатоканальний;
b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
c. резервне джерело електропостачання;
d. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ IEC 60947-6-1: 2007.
2. За місцем надання медичних послуг:
a. пульсоксиметр;
b. глюкометр - щонайменше 2;
c. мішок ручної вентиляції легенів;
d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку - щонайменше 2;
e. термометр безконтактний - щонайменше 2.
Додаткові вимоги до переліку обладнання:
За місцем надання медичних послуг:
1. У відділенні/палаті інтенсивної терапії:
a. автономне резервне джерело електропостачання з приєднанням до нього внутрішніх мереж відділення/палати відповідно до нормативно-технічних документів;
b. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв.
c. апарат штучної вентиляції легенів;
d. електроенцефалограф;
e. ларингоскоп з набором клинків;
f. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t).
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю психіатрія та/або дитяча психіатрія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
Додаткові вимоги до інших вимог:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Проведення психіатричного огляду пацієнта/пацієнтки з визначенням потреби у госпіталізації та формування у співпраці з пацієнтом/пацієнткою чи іншим законним представником дитини до 14 років індивідуального плану лікування та реабілітації.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

c. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альбумін, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: натрій, калій, кальцій, хлор;
d. визначення концентрації літію;
e. загальний аналіз сечі;
f. визначення психоактивних речовин у біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок, наприклад, для дослідження сечі та інші);
g. визначення алкоголю в біосубстратах людини сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок на визначення алкоголю в слині, сечі, крові, а також за допомогою аналізаторів повітря, що видихає людина, тощо);
h. визначення вагітності сертифікованими експрес-методами (за допомогою тест-смужок);
i. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
3. Проведення необхідних інструментальних досліджень, зокрема:
a. електрокардіографія (ЕКГ);
b. ультразвукові дослідження, зокрема із проведенням доплерографії;
c. рентгенографічні дослідження;
d. електроенцефалографія (ЕЕГ);
e. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
4. Проведення необхідних психодіагностичних тестів у динаміці, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
6. Застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу, а також реабілітаційної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
9. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямами в інші ЗОЗ або виклик спеціалістів з цих закладів для медичної допомоги пацієнту/пацієнтці, зокрема, у випадку загострення супутніх захворювань, у разі неможливості його/її транспортування.
10. Цілодобовий лікарський та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою.
11. Формування разом з пацієнтом/пацієнткою та/або його/її законним представником і за їх згодою плану лікування, супроводу та реабілітації після завершення стаціонарного етапу лікування. Скерування пацієнта/пацієнтки в спеціалізований ЗОЗ для надання йому/їй подальшої психіатричної допомоги в амбулаторних умовах та/або за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (спеціалістами та фахівцями мобільної мультидисциплінарної команди) та/або у ЗОЗ первинного рівня для супроводу і лікування пацієнта/пацієнтки сімейними лікарями.
12. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
13. Забезпечення харчування в умовах стаціонару.
14. Забезпечення проведення оцінювання функціонування пацієнта/пацієнтки експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, відповідно до Порядку проведення оцінювання повсякденного функціонування особи, затвердженого постановою

Кабінету Міністрів України від 15 листопада 2024 р. № 1338.
15. Дотримання принципів безбар’єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов’язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація) за умови відповідності ЗОЗ додатковим умовам закупівлі:
1. Лікування пацієнта/пацієнтки із загрозливими для життя станами (гостра інтоксикація психоактивними речовинами важкого ступеня, алкогольний делірій, синдром відміни психоактивних речовин, злоякісний нейролептичний/серотоніновий синдром, епілептичний статус, фебрильна шизофренія, суїцидальна поведінка, гостре психомоторне збудження та інші) в умовах окремої палати/відділення інтенсивної терапії.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4 - Глобальна ставка визначена з урахуванням кількості послуг, які надавач медичних послуг готовий надати протягом місяця - 20.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.21

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	21	ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ ТА СУПРОВІД ОСІБ ІЗ ВІЛ (ТА ПІДОЗРОЮ НА ВІЛ)	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	-	8640		340,92	-		2 945 548,80	2 945 548,80

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 "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	26509095	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ДНІПРО, вулиця Бехтерева 1	проведення лабораторних досліджень	35/26	03.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 2945548,80 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

· направлення лікуючого лікаря;

· самозвернення.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Проведення лабораторних досліджень передбачених специфікаціями надання послуг, зокрема на умовах договору підряду.
2. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічного матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.
3. Забезпечення своєчасного призначення антиретровірусної терапії, клініко-імунологічного та лабораторного моніторингу лікування ВІЛ-інфекції.
4. Взаємодія з іншими ЗОЗ щодо надання медичної допомоги та соціально-психологічного супроводу особам, які живуть з ВІЛ, а також людям з ключових груп щодо інфікування ВІЛ та уразливих груп.
5. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
6. Забезпечення безперервності лікування та продовження АРТ пацієнтам у випадку їх госпіталізації або затримання правоохоронними органами (надання необхідних документів, видача антиретровірусних засобів) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.
7. Визначення та впровадження заходів з підтримки прихильності, які найкраще відповідатимуть потребам пацієнта.
8. Обов’язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
9. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
10. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур відповідно до чинного законодавства.
11. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
12. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу. Взаємодія з іншими закладами усіх рівнів з питань надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, для забезпечення комплексності послуг людям, які живуть із ВІЛ, а також особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх соціально-психологічного супроводу.
13. Організація, планування, отримання та управління запасами антиретровірусних засобів, медичних виробів, засобів для профілактики та лікування опортуністичних інфекцій відповідно до розподілу на регіональному рівні.
14. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема після закінчення строку дії договору з НСЗУ.
15. Наявність розробленого клінічного маршруту пацієнта/пацієнтки.
16. Дотримання пацієнт-орієнтованого підходу при наданні медичних послуг.
17. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
18. Забезпечення проведення консультацій, зокрема методами і засобами телемедицини в дистанційний спосіб (телеконсультування у режимі реального часу).
19. Дотримання толерантного ставлення до пацієнтів відповідно до затвердженої у надавача медичних послуг програми протидії дискримінації та стигматизації пацієнтів та забезпечення конфіденційності відповідних медичних даних.

20. Забезпечення дотримання принципів безбар’єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-спеціаліст, який пройшов відповідний курс підготовки з питань ведення та лікування пацієнтів із ВІЛ-інфекцією, – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи, або за сумісництвом.
b. Сестра медична (медичний брат) – щонайменше 1 особа, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Вимоги до переліку обладнання:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. ваги медичні;
b. ростомір;
c. глюкометр;
d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
e. термометр безконтактний;
f. мішок ручної вентиляції легенів;
g. пульсоксиметр;
h. аптечка для надання невідкладної допомоги.
Інші вимоги:
1. Ведення обліку людей, які живуть з ВІЛ, та медичного спостереження за ними відповідно до вимог чинного законодавства.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Тестування на вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) осіб, які мають високий ризик інфікування ВІЛ, та отримують доконтактну профілактику (ДКП), осіб із підозрою, в яких відбувся контакт з ризиком інфікування на ВІЛ (не пізніше ніж 72 години від моменту контакту), та отримують постконтактну профілактику (ПКП) протягом 28 днів, дітей до 18 місяців, що народилися від жінок з ВІЛ позитивним статусом, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
2. Проведення лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів лікування ВІЛ-інфекції, зокрема:
a. загальний аналіз крові;
b. загальний аналіз сечі;
c. кількість CD4;
d. вірусне навантаження ВІЛ у плазмі крові у людей, які живуть з ВІЛ та отримують лікування антиретровірусними засобами;
e. виявлення нуклеїнових кислот (провірусна ДНК або РНК ВІЛ-1) у дітей, народжених жінками з ВІЛ-позитивним статусом або жінками, статус яких невідомий, віком до 18 місяців та серологічних маркерів ВІЛ у дітей старше 18 місяців;
f. визначення HBsAg, антитіл до HCV;
g. біохімічний аналіз крові (креатинін, трансамінази, загальний білірубін, глюкоза, ліпідограма);
h. дослідження на криптококовий антиген (CrAg);
i. ліпоарабіноманнановий тест сечі на ТБ (LF-LAM);
j. цитологічний скринінг на рак шийки матки;

k. обстеження на інфекції, що передаються статевим шляхом;
l. обстеження пацієнтів з вірусологічною неефективністю АРТ на наявність резистентності ВІЛ до антиретровірусних препаратів;
m. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.
3. Взяття під медичний нагляд, проведення ідентифікаційного етапу обстеження пацієнта/пацієнтки з позитивним ВІЛ-статусом, призначення антиретровірусної терапії (АРТ), профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій і здійснення клінічного моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції та наявності побічних реакцій лікарських засобів, планового моніторингу вірусного навантаження, зокрема:
a. консультування щодо переваг АРТ, позитивного впливу терапії на тривалість та якість життя, важливості безперервності й дотримання режиму лікування;
b. видача антиретровірусних засобів;
c. проведення збору скарг, анамнезу, фізикального обстеження, скринінгу на туберкульоз та радіологічного дослідження органів грудної клітки;
d. скринінг на психічні розлади (зокрема на депресію), психологічний супровід і скеровування у разі потреби у ЗОЗ, які надають відповідну допомогу;
e. оцінка прихильності до лікування, виявлення й усунення причини неналежного дотримання режиму прийому антиретровірусних засобів;
f. оцінка потреби у соціальному супроводі та психологічній підтримці, скерування до відповідних установ та надання особистісно-орієнтованої допомоги.
4. Взяття під медичний нагляд дітей, народжених від жінок з ВІЛ позитивним статусом, на період від народження до 18 місяців, до встановлення або виключення діагнозу ВІЛ, та забезпечення таких заходів:
a. проведення дитині постконтактної профілактики ВІЛ;
b. консультування матері щодо безпечного годування замінниками грудного молока та можливості отримання державної допомоги (зокрема, замінників грудного молока);
c. проведення дитині профілактичного лікування пневмоцистної пневмонії в амбулаторних умовах;
d. організація проведення ранньої діагностики ВІЛ у дитини відповідно до галузевих стандартів та призначення АРТ дітям з підтвердженим діагнозом ВІЛ;
e. надання рекомендації щодо вакцинації дітей, народжених від жінок з ВІЛ позитивним статусом, згідно з календарем профілактичних щеплень (вакцинація за віком, вакцинація за станом здоров’я, вакцинація за епідемічними показаннями) та скеровування дітей на проведення вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.
5. Надання рекомендацій та скерування пацієнта/пацієнтки щодо вакцинації згідно з календарем профілактичних щеплень.
6. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги, інших медичних послуг до відповідних ЗОЗ.
7. Консультування членів родини і близького оточення людей, які живуть з ВІЛ, у разі їх звернення, ознайомлення із заходами індивідуальної профілактики щодо запобігання інфікуванню ВІЛ. Здійснення індексного тестування сексуальних та ін’єкційних партнерів, а також біологічних дітей віком до 18 років, у яких один з батьків живе з ВІЛ або помер від ВІЛ.
8. Консультування з питань планування сім’ї, репродуктивного, сексуального здоров’я та доступу до репродуктивних технологій.
9. Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини та супровід вагітних з ВІЛ позитивним статусом.
10. Організація та проведення медикаментозної доконтактної профілактики особам, які мають високий ризик інфікування ВІЛ, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
11. Організація медикаментозної постконтактної профілактики особам, які не пізніше 72 годин після ризикованого контакту щодо інфікування ВІЛ, звернулися до надавача медичних послуг, у встановленому законодавством порядку.
12. Проведення консультування щодо необхідності обстеження на ВІЛ-інфекцію, вірусні гепатити В і С та інші інфекції, що передаються

статевим шляхом (ІПСШ) одразу та повторно через 3 місяці, а також щодо зменшення ризиків виникнення подібних ситуацій в майбутньому та необхідності використання засобів профілактики (презервативів, лубрикантів, одноразових голок тощо) для осіб, що звернулись пізніше, ніж через 72 години після ризикованого контакту щодо інфікування ВІЛ, до надавача медичних послуг, у встановленому законодавством порядку.
13. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
14. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.23

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	23	СТАЦІОНАРНА ПАЛІАТИВНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА ДОРОСЛИМ І ДІТЯМ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63;ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Шевченка 102	-	60		8 735,00	-	-	524 100,00	524 100,00

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
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	26509095	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ДНІПРО, вулиця Бехтерева 1	проведення лабораторних досліджень	35/26	03.12.2026	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ"	01985434	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Дніпро, проспект Богдана Хмельницького 17	проведення лабораторних досліджень	50	24.11.2025	01.01.2026	31.12.2026

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення лабораторних досліджень	3/2026-ПА	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 524100,00 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.

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

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

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

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови
8.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
Умови надання послуги: стаціонарно.
Підстави надання послуги:
· направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
· направлення лікуючого лікаря;
· направлення лікаря мобільної паліативної служби;
· переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.
Вимоги до організації надання послуги:
1. Наявність структурного підрозділу паліативної допомоги.
2. Наявність створеної за наказом керівника ЗОЗ мультидисциплінарної команди для надання послуги відповідно до вимог, визначених специфікаціями.
3. Забезпечення оцінки стану пацієнтів та рівня важкості моторних (фізичних) та когнітивних обмежень за шкалою Бартела (Activities of Daily Living (ADL), індексом Карновського, шкалою потреби у наданні паліативної допомоги (Palliative Perfomance Scale, PPS), шкалою оцінки загального стану онкологічного хворого за шкалою ECOG.
4. Забезпечення оцінювання болю за спеціалізованими шкалами, здійснення заходів щодо запобігання розвитку хронічного больового синдрому.
5. Забезпечення складанням плану спостереження пацієнтів, які потребують паліативної допомоги відповідно до чинних нормативно-правових актів щодо надання паліативної допомоги.
6. Забезпечення надання спеціалізованої паліативної допомоги, спрямованої на оптимізацію стану пацієнтів, їх функціонування та якості життя, таким групам осіб (не стосується закладів охорони здоров’я, які надають допомогу виключно дітям):
a. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;
b. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов’язаними зі старінням.
7. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, у ЗОЗ, або на умовах договору оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
8. Забезпечення проведення електрокардіографії (ЕКГ) за місцем надання медичних послуг.
9. Забезпечення лікарського спостереження та цілодобового медсестринського догляду.
10. Забезпечення пацієнтів асистивними і технічними засобами для мобільності на весь період перебування в ЗОЗ за місцем надання послуги.
11. Забезпечення проведення консультацій, зокрема із застосуванням методів і засобів телемедицини (телеконсультування у режимі реального часу).
12. Забезпечення харчуванням під час знаходження пацієнта у ЗОЗ.
13. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування і місця смерті.
14. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
15. Інформування пацієнтів, членів родини та/або законних представників, та/або осіб, які здійснюють догляд за пацієнтами, щодо

можливостей профілактики та лікування, залучення їх до ухвалення рішень щодо здоров'я пацієнтів, узгодження плану лікування відповідно до їх очікувань та можливостей.
16. Обов’язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
17. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають у відділенні/ЗОЗ паліативної допомоги, на допуск до них відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня за умови дотримання протиепідемічних та карантинних заходів у період епідемії інфекційних захворювань.
18. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
19. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
20. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю надавача медичних послуг для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
21. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.
22. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення строку дії договору з НСЗУ.
23. Забезпечення права пацієнтів на отримання духовної опіки (на їх прохання).
24. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
25. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
26. Забезпечення дотримання принципів безбар’єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
27. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров’я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.
Додаткові вимоги до організації надання послуги:
1. Наявність щонайменше 2 окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування членів родини пацієнтів або батьків, або інших законних представників разом з пацієнтами упродовж надання йому медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;
b. бактеріологічні дослідження;

c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:
a. ультразвукові дослідження;
b. рентгенологічні дослідження;
c. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Забезпечення лікування хронічного больового синдрому, зокрема з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів.
5. Забезпечення надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою з метою оптимізації стану пацієнтів, їх функціонування та якості життя.
6. Забезпечення надання кисневої та/або респіраторної підтримки: CPAP терапії та/або неінвазивної вентиляції легенів, та/або інвазивної вентиляції легенів (за показаннями).
7. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування і місця смерті із забезпеченням можливості одночасного отримання куративного лікування (для дітей) та паліативної допомоги.
8. Забезпечення консультування спеціалістами паліативної служби для лікарів-спеціалістів інших напрямів надання медичної допомоги, які працюють в інших відділеннях та/або ЗОЗ, де отримують лікування пацієнти, які потребують паліативної допомоги, зокрема за допомогою засобів телекомунікації, з обов'язковою фіксацією наданих рекомендацій в первинній медичній документації.
Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).
2. У ЗОЗ:
a. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-

кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост).

2. У ЗОЗ:

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

a. резервне джерело електропостачання;

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

2. За місцем надання медичних послуг (відділення паліативної допомоги):

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

b. електрокардіограф багатоканальний або електрокардіограф багатоканальний портативний;

c. пульсоксиметр – щонайменше 2;

d. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;

e. тонометр – щонайменше 2;

f. ультразвуковий інгалятор;

g. пристосування для ентерального харчування;

h. мішок ручної вентиляції легенів;

i. функціональне/напівфункціональне ліжко – щонайменше 8;

j. протипролежневі матраци відповідно до кількості ліжок;

k. ноші;

l. ноші на колесах;

m. пристрій для підняття пацієнтів в ліжку;

n. крісло-каталка – щонайменше 2;

o. каталка багатоцільова мобільна з регулюванням висоти;

p. візок для миття пацієнтів;

q. стілець-туалет або мобільний туалет:

r. глюкометр – щонайменше 4;

s. термометр безконтактний – щонайменше 4;
Додаткові вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ:
a. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), або кисневий концентратор, що здатний підтримувати швидкість потоку кисню від 10 л/хв – щонайменше 4;
b. апарат для CPAP-терапії та/або неінвазивної ШВЛ та/або апарат інвазивної ШВЛ;
c. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
d. система ультразвукової візуалізації, яка розташована у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування;
e. система рентгенівська діагностична, яка розташована у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування.
2. За місцем надання:
a. пульсоксиметр – щонайменше 4;
b. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
c. ларингоскоп з набором клинків різних розмірів та видів (прямий, зігнутий);
d. комплект масок для CPAP-терапії (дорослі,дитячі);
e. комплект назальних канюль (дорослі, дитячі);
f. набір хірургічних інструментів для обробки ран та пролежнів;
g. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
Додаткові інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
2. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному регістрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

Додаток 1
ШКАЛА КОМОРБІДНОСТІ

Код 3 рівень - Назва - Виключення - Індекс
A04 Інші бактеріальні кишкові інфекції Всі діагнози даного рівня 1,1
A09 Інший гастроентерит та коліт інфекційного та неуточненого походження Всі діагнози даного рівня 1,1
D64 Інші анемії Всі діагнози даного рівня 0,4
E05 Тиреотоксикоз Всі діагнози даного рівня 0,9
E16 Інші порушення внутрішньої секреції підшлункової залози Всі діагнози даного рівня 1,4

E53 Дефіцит інших вітамінів групи B Всі діагнози даного рівня 1,9
E55 Дефіцит вітаміну D Всі діагнози, крім E55.9 1
E86 Виснаження об'єму рідин організму Всі діагнози даного рівня 2,3
F00 Деменція при хворобі Альцгеймера (G30.-†) Всі діагнози даного рівня 7,1
F01 Судинна деменція Всі діагнози даного рівня 2
F03 Неуточнена деменція Всі діагнози даного рівня 2,1
F05 Делірій, не спричинений алкоголем та іншими психоактивними речовинами Всі діагнози даного рівня 3,2
F10 Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання алкоголю Всі діагнози, крім F10.9 0,7
F32 Депресивний епізод Всі діагнози даного рівня 0,5
G20 Хвороба Паркінсона Всі діагнози даного рівня 1,8
G30 Хвороба Альцгеймера Умовно виключено, коли використовується код G30* з будь-яким із F00* коди в тому ж епізоді 4
G31 Інші дегенеративні хвороби нервової системи, не класифіковані в інших рубриках Всі діагнози даного рівня 1,2
G40 Епілепсія Всі діагнози даного рівня 1,5
G45 Транзиторні церебральні ішемічні напади та пов'язані з ними синдроми Всі діагнози даного рівня 1,2
G81 Геміплегія Всі діагнози даного рівня 4,4
H54 Порушення зору, включно з бінокулярною чи монокулярною сліпотою Всі діагнози, крім H54.3, H54.9 1,9
H91 Інша втрата слуху Всі діагнози даного рівня 0,9
I63 Інфаркт головного мозку Всі діагнози даного рівня 0,9
I67 Інші цереброваскулярні хвороби Всі діагнози, крім I67.9 2,6
I95 Гіпотензія Всі діагнози даного рівня 1,6
J18 Пневмонія, збудник не уточнений Всі діагнози даного рівня 1,1
J22 Гостра респіраторна інфекція нижніх дихальних шляхів, неуточнена Всі діагнози даного рівня 0,7
J69 Пневмоніт, спричинений твердими речовинами та рідинами Всі діагнози даного рівня 1
J96 Дихальна недостатність, не класифікована в інших рубриках Всі діагнози даного рівня 1,5
K26 Виразка дванадцятипалої кишки Всі діагнози, крім K26.9 1,6
K52 Інші неінфекційні гастроентерити та коліти Всі діагнози даного рівня 0,3
K59 Інші функціональні порушення кишечнику Всі діагнози, крім K59.0, K59.1, K59.4 1,8
K92 Інші хвороби органів травлення Всі діагнози, крім K92.9 0,8
L03 Флегмона Всі діагнози, крім L03.19, L03.9 2
L08 Інші місцеві інфекції шкіри та підшкірної клітковини Всі діагнози, крім L08.1, L08.8, L08.9 0,4
L89 Пролежень Всі діагнози даного рівня 1,7
L97 Виразка нижньої кінцівки, не класифікована в інших рубриках Всі діагнози даного рівня 1,6
M15* Поліартроз Всі діагнози, крім M15.9 0,4
M19 Інший артроз Всі діагнози, крім M19.09, M19.19, M19.29, M19.89, M19.9 1,5
M25 Інші порушення суглобів, не класифіковані в інших рубриках Всі діагнози, крім M25.09, M25.19, M25.29, M25.39, M25.49, M25.5*, M25.6*, M25.79, M25.89, M25.9* 2,3
M41 Сколіоз Всі діагнози, крім M41.09, M41.19, M41.29, M41.39, M41.49, M41.59, M41.99 0,9
M48 Інші спондилопатії Всі діагнози, крім M48.09, M48.19, M48.29, M48.39, M48.49, M48.59, M48.89, M48.99 0,5
M79 Інші ураження м'яких тканин, не класифіковані в інших рубриках Всі діагнози, крім M79.0*, M79.1*, M79.29, M79.3*, M79.49, M79.59,

M79.6*, M79.79, M79.86, M79.89, M79.9* 1,1
M80 Остеопороз із патологічним переломом Всі діагнози, крім M80.09, M80.19, M80.29, M80.39, M80.49, M80.59, M80.99 0,8
N17 Гостра ниркова недостатність Всі діагнози даного рівня 1,8
N18 Хронічна хвороба нирок Всі діагнози, крім N18.1-N18.3 1,4
N20 Камені нирки та сечовода Всі діагнози даного рівня 0,7
N28 Інші хвороби нирки та сечовода, не класифіковані в інших рубриках Всі діагнози, крім N28.1, N28.9 1,3
N39 Інші розлади сечовивідної системи Всі діагнози, крім N39.9 3,2
R02 Гангрена, не класифікована в інших рубриках Всі діагнози даного рівня 1
R32 Неуточнене нетримання сечі Всі діагнози даного рівня 1,2
R40.2 Кома, неуточнена Всі діагнози даного рівня 2,5
R56 Судоми, не класифіковані в інших рубриках Всі діагнози даного рівня 2,6
S01 Відкрита рана голови Всі діагнози даного рівня 1,1
S06 Внутрішньочерепна травма Всі діагнози, крім S06.00 2,4
S09 Інші та неуточнені травми голови Всі діагнози даного рівня 1,2
S22 Перелом ребер, грудини та грудного відділу хребта Всі діагнози даного рівня 1,8
S32 Перелом поперекового відділу хребта та кісток таза Всі діагнози даного рівня 1,4
S42 Перелом плеча та кісток плечового поясу Всі діагнози даного рівня 2,3
S51 Відкрита рана передпліччя Всі діагнози даного рівня 0,5
S72 Перелом стегнової кістки Всі діагнози даного рівня 1,4
T83 Ускладнення, пов'язані з сечостатевими протезними пристроями, імплантатами та трансплантатами Всі діагнози даного рівня 2,4
Z06 Резистентність до протимікробних препаратів Всі діагнози даного рівня 0,8

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки відповідно до критеріїв визначення пацієнта, що потребує паліативної допомоги.
2. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та моніторинг порушень функцій життєво важливих органів і систем із подальшим переглядом та коригуванням при необхідності плану спостереження пацієнта/пацієнтки.
3. Оцінка болю у пацієнтів за спеціалізованими шкалами, запобігання розвитку хронічного больового синдрому.
4. Оцінка, корекція та контроль нутриційного статусу.
5. Складання плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який охоплює фізичні, психологічні, емоційні, соціальні та духовні потреби пацієнта та узгоджені цілі.
6. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
b. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
c. загальний аналіз сечі.
7. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема електрокардіографії (ЕКГ).
8. Надання спеціалізованої паліативної допомоги, спрямованої на оптимізацію стану пацієнта, його функціонування та якості життя, таким групам пацієнтів (не стосується закладів охорони здоров’я, які надають допомогу виключно дітям):
a. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим

органічним ураженням мозку або фізичним станом;
b. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням.
9. Лікарське спостереження та цілодобовий медсестринський догляд.
10. Дотримання права пацієнта/пацієнтки на спільне перебування з членами його/її родини, незалежно від стану пацієнта/пацієнтки до завершення його/її життя.
11. Забезпечення пацієнта/пацієнтки харчуванням в умовах стаціонару.
12. Забезпечення пацієнта/пацієнтки асистивними і технічними засобами для мобільності на весь період госпіталізації.
13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання стаціонарного лікування та діагностики у відділеннях/ЗОЗ відповідного профілю надання медичної допомоги, зокрема в умовах інтенсивної терапії (за показаннями). Виклик спеціалістів у ЗОЗ, в якому пацієнт/пацієнтка проходить паліативне лікування, у разі неможливості його/її транспортування.
14. Надання паліативної допомоги методів і засобів телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.
15. Забезпечення лікарськими засобами, зокрема для забезпечення симптоматичної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
16. Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки, його/її законних представників та осіб, які здійснюють догляд, навичкам догляду за особою, яка потребує паліативної допомоги.
17. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):
1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки на всіх фазах (стабільній, нестабільній, погіршення, термінальній) паліативного догляду щодо визначення його/її фізичних, когнітивних, психосоціальних та інших обмежень.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень, зокрема:
a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;
b. бактеріологічні дослідження;
c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема:
a. ультразвукові дослідження;
b. рентгенологічні дослідження;
c. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
4. Надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою пацієнту/пацієнтці з метою оптимізації стану його/її здоров'я, функціонування та якості життя.
5. Лікування хронічного больового синдрому, зокрема, з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів.
6. Своєчасне знеболення на всіх етапах надання паліативної допомоги: обов'язкове анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх

інвазивних діагностичних та інших лікувальних процедур, які цього вимагають, цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
7. Надання кисневої підтримки.
8. Надання респіраторної підтримки: CPAP терапії та/або неінвазивної вентиляції легенів, та/або інвазивної вентиляції легенів (за показаннями).
9. Проведення трансфузії препаратами та компонентами крові або направлення пацієнта/пацієнтки до інших ЗОЗ для проведення трансфузії (за показаннями).
10. Забезпечення лікарськими засобами для забезпечення симптоматичної терапії, хірургічних та інших методів лікування за показаннями, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.
8.4 Ставка на пролікований випадок при наданні послуг PI1, PI2,PI3a і PI3b включається до умов договору з надавачами медичних послуг, які відповідають додатковим умовам, визначеним в умовах закупівлі.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.24

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	24	МОБІЛЬНА ПАЛІАТИВНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА ДОРОСЛИМ І ДІТЯМ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	-	96		5 777,17	-	-	554 608,32	554 608,32

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

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Найменування медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	26509095	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ДНІПРО, вулиця Бехтерева 1	проведення лабораторних досліджень	35/26	03.12.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ"	01985434	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Дніпро, проспект Богдана Хмельницького 17	проведення лабораторних досліджень	50	24.11.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення лабораторних досліджень	3/2026-ПА	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 554608,32 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.

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

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

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

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

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: за місцем перебування пацієнта/пацієнтки та з використанням засобів телекомунікації.

Підстави надання послуги:

· направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря або направлення лікуючого лікаря або переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ під нагляд спеціалістів паліативної служби

Вимоги до організації надання послуги:

1. Наявність створеної за наказом керівника ЗОЗ мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги.
2. Наявність транспортного засобу для забезпечення доїзду до пацієнтів.
3. Забезпечення оцінювання стану пацієнта/пацієнтки та рівня важкості моторних (фізичних) та когнітивних обмежень за шкалою Бартела (Activities of Daily Living (ADL), індексом Карновського, шкалою потреби у наданні паліативної допомоги (Palliative Perfomance Scale, PPS), шкалою оцінки загального стану онкологічного хворого за шкалою ECOG.
4. Забезпечення оцінювання болю за спеціалізованими шкалами, здійснення заходів щодо запобігання розвитку хронічного больового синдрому.
5. Забезпечення забору, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями.
6. Забезпечення проведення інструментальних обстежень, зокрема електрокардіографії, за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання у ЗОЗ.
7. Наявність затвердженого маршруту пацієнтів щодо їх госпіталізації до відповідного відділення або іншого відділення ЗОЗ для надання паліативної та/або медичної допомоги за іншими напрямами (за потреби).
8. Надання спеціалізованої паліативної медичної допомоги за місцем перебування пацієнта, зокрема, зі створенням стаціонару вдома за потреби, та/або з використанням засобів телекомунікації, спрямованої на оптимізацію стану пацієнта, його функціонування та якості життя, таким групам пацієнтів (не стосується закладів охорони здоров'я, які надають допомогу виключно дітям):

a. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;

b. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов'язаними зі старінням, такими як схильність до падінь, нетримання сечі, обмежена рухливість і когнітивні порушення.

9. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті.
10. Забезпечення постійного контакту з пацієнтами:

a. мінімальна кількість взаємодій за допомогою засобів телекомунікації – не менше 1 разу на тиждень з обов'язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування;

b. мінімальна кількість відвідувань – не менше ніж 4 рази на місяць.

11. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
12. Обов'язкове інформування пацієнтів, або законного представника, щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
13. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики ускладнень та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
14. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.

15. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
16. Наявність затвердженої внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю надавача медичних послуг для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
17. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
18. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення строкудії договору з НСЗУ.
19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
20. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
21. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

Додаткові вимоги до організації надання послуги:

1. Забезпечення лікування хронічного больового синдрому (зокрема, з використанням наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів).
2. Забезпечення надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою за місцем перебування пацієнтів з метою оптимізації стану здоров'я, функціонування та якості життя.
3. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті із забезпеченням за потребою можливості одночасного отримання курaтивного лікування та паліативної допомоги.
4. Спостереження та контроль за пацієнтами, які перебувають на кисневій терапії та/або респіраторній підтримці вдома.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

а. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-терапевт, та/або лікар загальної практики – сімейний лікар, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-онколог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар

фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар медицини невідкладних станів, які пройшли відповідну підготовку (цикл тематичного удосконалення, цикл стажування) за напрямом «Паліативна допомога» – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
b. Сестра медична (брат медичний) загальної практики – сімейної медицини та/або сестра медична (брат медичний), та/або фельдшер – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
2. У надавача медичних послуг:
a. Лікар-психолог та/або психолог, та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, яка працює або за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Сестра медична (брат медичний) загальної практики – сімейної медицини та/або сестра медична (брат медичний), та/або фельдшер – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
2. У надавача медичних послуг:
a. Лікар-анестезіолог та/або лікар-хірург, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий (за умови надання допомоги дітям) - щонайменше 2 особи із зазначеного переліку додатково до основного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ, або за сумісництвом.
Вимоги до переліку обладнання:
1. У бригади мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги:
a. пульсоксиметр – щонайменше 2;
b. електрокардіограф багатоканальний портативний;
c. сумка-органайзер лікарська – щонайменше 2;
d. сумка-холодильник – щонайменше 2;
e. глюкометр – щонайменше 4;
f. тонометр – щонайменше 4;
g. термометр безконтактний – щонайменше 4;
h. мішок ручної вентиляції легенів;
i. аптечка для надання невідкладної допомоги.
Додаткові вимоги до переліку обладнання:
1. У бригади мультидисциплінарної команди для надання послуг з паліативної допомоги:
a. пульсоксиметр – щонайменше 2;
b. апарат для CPAP-терапії;
c. набір назо-, орофарингеальних повітроводів різних розмірів;
d. комплект масок для CPAP-терапії (дорослі/дитячі);
e. комплект назальних канюль (дорослі, дитячі);
f. кисневий концентратор – щонайменше 4;
g. аспіратор (відсмоктувач) – щонайменше 2;
h. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
i. штатив для інфузій (крапельниць) – щонайменше 2;
j. сумка-холодильник – щонайменше 2;

k. набор хірургічних інструментів для обробки ран та пролежнів;
l. глюкометр – щонайменше 4;
m. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
n. термометр безконтактний – щонайменше 4;
o. мішок ручної вентиляції легенів;
p. аптечка для надання невідкладної допомоги.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
Додаткові інші вимоги:
1. Наявність у ЗОЗ рецептурних бланків форми № 1 та № 3.

Додаток 1
ШКАЛА КОМОРБІДНОСТІ

Код 3 рівень - Назва - Виключення - Індекс
A04 Інші бактеріальні кишкові інфекції Всі діагнози даного рівня 1,1
A09 Інший гастроентерит та коліт інфекційного та неуточненого походження Всі діагнози даного рівня 1,1
D64 Інші анемії Всі діагнози даного рівня 0,4
E05 Тиреотоксикоз Всі діагнози даного рівня 0,9
E16 Інші порушення внутрішньої секреції підшлункової залози Всі діагнози даного рівня 1,4
E53 Дефіцит інших
вітамінів групи B Всі діагнози даного рівня 1,9
E55 Дефіцит вітаміну D Всі діагнози, крім E55.9 1
E86 Виснаження об'єму
рідин організму Всі діагнози даного рівня 2,3
F00 Деменція при хворобі Альцгеймера (G30.-†) Всі діагнози даного рівня 7,1
F01 Судинна деменція Всі діагнози даного рівня 2
F03 Неуточнена деменція Всі діагнози даного рівня 2,1
F05 Делірій, не спричинений алкоголем та іншими психоактивними речовинами Всі діагнози даного рівня 3,2
F10 Розлади психіки та поведінки внаслідок вживання алкоголю Всі діагнози, крім F10.9 0,7
F32 Депресивний епізод Всі діагнози даного рівня 0,5
G20 Хвороба Паркінсона Всі діагнози даного рівня 1,8
G30 Хвороба Альцгеймера Умовно виключено, коли використовується код G30* з будь-яким із F00* коди в тому ж епізоді 4
G31 Інші дегенеративні хвороби нервової системи, не
класифіковані в інших рубриках Всі діагнози даного рівня 1,2
G40 Епілепсія Всі діагнози даного рівня 1,5

G45 Транзиторні церебральні ішемічні напади та пов'язані з ними синдроми Всі діагнози даного рівня 1,2
G81 Геміплегія Всі діагнози даного рівня 4,4
H54 Порушення зору, включно з бінокулярною чи монокулярною сліпотою Всі діагнози, крім H54.3, H54.9 1,9
H91 Інша втрата слуху Всі діагнози даного рівня 0,9
I63 Інфаркт головного мозку Всі діагнози даного рівня 0,9
I67 Інші цереброваскулярні хвороби Всі діагнози, крім I67.9 2,6
I95 Гіпотензія Всі діагнози даного рівня 1,6
J18 Пневмонія, збудник не уточнений Всі діагнози даного рівня 1,1
J22 Гостра респіраторна інфекція нижніх дихальних шляхів, неуточнена Всі діагнози даного рівня 0,7
J69 Пневмоніт, спричинений твердими речовинами та рідинами Всі діагнози даного рівня 1
J96 Дихальна недостатність, не класифікована в інших рубриках Всі діагнози даного рівня 1,5
K26 Виразка дванадцятипалої кишки Всі діагнози, крім K26.9 1,6
K52 Інші неінфекційні гастроентерити та коліти Всі діагнози даного рівня 0,3
K59 Інші функціональні порушення кишечнику Всі діагнози, крім K59.0, K59.1, K59.4 1,8
K92 Інші хвороби органів травлення Всі діагнози, крім K92.9 0,8
L03 Флегмона Всі діагнози, крім L03.19, L03.9 2
L08 Інші місцеві інфекції шкіри та підшкірної клітковини Всі діагнози, крім L08.1, L08.8, L08.9 0,4
L89 Пролежень Всі діагнози даного рівня 1,7
L97 Виразка нижньої кінцівки, не класифікована в інших рубриках Всі діагнози даного рівня 1,6
M15* Поліартроз Всі діагнози, крім M15.9 0,4
M19 Інший артроз Всі діагнози, крім M19.09, M19.19, M19.29, M19.89, M19.9 1,5
M25 Інші порушення суглобів, не класифіковані в інших рубриках Всі діагнози, крім M25.09, M25.19, M25.29, M25.39, M25.49, M25.5*, M25.6*, M25.79, M25.89, M25.9* 2,3
M41 Сколіоз Всі діагнози, крім M41.09, M41.19, M41.29, M41.39, M41.49, M41.59, M41.99 0,9
M48 Інші спондилопатії Всі діагнози, крім M48.09, M48.19, M48.29, M48.39, M48.49, M48.59, M48.89, M48.99 0,5
M79 Інші ураження м'яких тканин, не класифіковані в інших рубриках Всі діагнози, крім M79.0*, M79.1*, M79.29, M79.3*, M79.49, M79.59, M79.6*, M79.79, M79.86, M79.89, M79.9* 1,1
M80 Остеопороз із патологічним переломом Всі діагнози, крім M80.09, M80.19, M80.29, M80.39, M80.49, M80.59, M80.99 0,8
N17 Гостра ниркова недостатність Всі діагнози даного рівня 1,8
N18 Хронічна хвороба нирок Всі діагнози, крім N18.1-N18.3 1,4
N20 Камені нирки та сечовода Всі діагнози даного рівня 0,7
N28 Інші хвороби нирки та сечовода, не класифіковані в інших рубриках Всі діагнози, крім N28.1, N28.9 1,3
N39 Інші розлади сечовивідної системи Всі діагнози, крім N39.9 3,2
R02 Гангрена, не класифікована в інших рубриках Всі діагнози даного рівня 1
R32 Неуточнене нетримання сечі Всі діагнози даного рівня 1,2
R40.2 Кома, неуточнена Всі діагнози даного рівня 2,5
R56 Судоми, не класифіковані в інших рубриках Всі діагнози даного рівня 2,6
S01 Відкрита рана голови Всі діагнози даного рівня 1,1

S06 Внутрішньочерепна травма Всі діагнози, крім S06.00 2,4
S09 Інші та неуточнені травми голови Всі діагнози даного рівня 1,2
S22 Перелом ребер, грудини та грудного відділу хребта Всі діагнози даного рівня 1,8
S32 Перелом поперекового відділу хребта та кісток таза Всі діагнози даного рівня 1,4
S42 Перелом плеча та кісток плечового поясу Всі діагнози даного рівня 2,3
S51 Відкрита рана передпліччя Всі діагнози даного рівня 0,5
S72 Перелом стегнової кістки Всі діагнози даного рівня 1,4
T83 Ускладнення, пов'язані з сечостатевими протезними пристроями, імплантатами та трансплантатами Всі діагнози даного рівня 2,4
Z06 Резистентність до протимікробних препаратів Всі діагнози даного рівня 0,8

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки відповідно до критеріїв визначення пацієнта, що потребує паліативної допомоги.
2. Оцінка соматичного стану пацієнта/пацієнтки та моніторинг порушень функцій життєво важливих органів і систем із подальшим переглядом та коригуванням при необхідності плану спостереження пацієнта/пацієнтки.
3. Складання плану спостереження пацієнта/пацієнтки, який охоплює фізичні, психологічні, емоційні, соціальні та духовні потреби пацієнта та узгоджені цілі.
4. Надання спеціалізованої паліативної медичної допомоги за місцем перебування пацієнта, зокрема, зі створенням стаціонару вдома за потреби, та/або з використанням засобів телекомунікації, спрямованої на оптимізацію стану пацієнта, його функціонування та якості життя, таким групам пацієнтів (не стосується закладів охорони здоров’я, які надають допомогу виключно дітям):
a. пацієнтам старше 65 років зі значними психічними чи поведінковими розладами, спричиненими психічним захворюванням, віковим органічним ураженням мозку або фізичним станом;
b. пацієнтам з комплексними потребами, зумовленими захворюваннями, пов’язаними зі старінням.
5. Оцінювання (за допомогою методів, що відповідають психосоматичним особливостям пацієнта/пацієнтки) хронічного больового синдрому та його запобігання, лікування і контроль (зокрема, призначення та виписка рецептів на наркотичні засоби, психотропні речовини та прекурсори, ненаркотичні знеболювальні засоби та проведення знеболення).
6. Оцінка та корекція нутриційного статусу.
7. Забір, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров’я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення таких лабораторних досліджень, зокрема:
a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
b. глюкоза в цільній крові;
c. загальний аналіз сечі;
8. Видача направлення та/або забір, транспортування біологічних матеріалів для проведення інших лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
9. Проведення необхідних інструментальних обстежень, зокрема електрокардіографії, за місцем перебування пацієнта/пацієнтки (за можливості) та/або у ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
10. Забезпечення, контроль симптоматичної терапії та догляду.
11. Оцінка та визначення потреб пацієнта/пацієнтки в асистивних засобах для мобільності (можливості пересування пацієнта/пацієнтки та здійснення туалету).
12. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, медичними виробами та розхідними матеріалами під час візиту команди до пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування.

13. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за згодою пацієнта/пацієнтки та його/її законних представників за потреби.
14. Надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці при виникненні станів, що загрожують життю, під час відвідування, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги (за потреби) та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття.
15. Навчання членів родин пацієнта/пацієнтки (законних представників та осіб, які здійснюють догляд) навичкам догляду за паліативними пацієнтами/пацієнтками.
Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація):
1. Проведення оцінки стану пацієнта/пацієнтки на всіх фазах (стабільній, нестабільній, погіршення, термінальній) паліативної допомоги щодо визначення його/її фізичних, когнітивних, психосоціальних та інших обмежень.
2. Забір, транспортування біологічного матеріалу до лабораторії закладу охорони здоров'я (ЗОЗ) або ЗОЗ, з яким укладено договір підряду, для проведення таких лабораторних досліджень, зокрема:
a. біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота; електроліти: калій, хлор, натрій, магній), С-реактивний білок;
b. бактеріологічні дослідження;
c. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
3. Проведення необхідних інструментальних обстежень за місцем перебування пацієнта/пацієнтки.
4. Надання спеціалізованої паліативної допомоги мультидисциплінарною командою за місцем перебування пацієнта/пацієнтки з метою оптимізації стану його/її здоров'я, функціонування та якості життя.
5. Забезпечення координації, доступності, планування, безперервності та наступності відповідно до побажань пацієнтів щодо вибору місця лікування та місця смерті із забезпеченням за потребою можливості одночасного отримання куративного лікування та паліативної допомоги.
6. Спостереження та контроль за пацієнтом/пацієнткою, який/яка перебуває на кисневій терапії та/або респіраторній підтримці вдома.
7. Введення лікарських засобів пацієнтам з рідкісними захворюваннями в домашніх умовах (Home infusion).
8. Забезпечення лікарськими засобами відповідно до Національного переліку основних лікарських засобів, зокрема, наркотичними засобами, медичними виробами та розхідними матеріалами під час візиту команди до пацієнта/пацієнтки за місцем його/її перебування.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

Додаток №2.25

надання медичних послуг

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	25	МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ НЕМОВЛЯТ, ЯКІ НАРОДИЛИСЬ ПЕРЕДЧАСНО ТА/АБО ХВОРИМИ, ПРОТЯГОМ ПЕРШИХ ТРЬОХ РОКІВ ЖИТТЯ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	-	348		8 735,00	-		3 039 780,00	3 039 780,00

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

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

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 3039780,00 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно та/або стаціонарно, та/або за місцем перебування дитини.

Підстави надання послуги:

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

· направлення лікуючого лікаря;

· переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ.
Вимоги до організації надання послуги:
1. Забезпечення проведення первинного огляду та подальших консультувань дітей членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Забезпечення оцінювання розвитку дитини, а також спеціального скринінгу на виявлення ознак первазивних розладів розвитку (розладів аутистичного спектра).
3. Забезпечення постановки реабілітаційного діагнозу та/або визначення пріоритетів і функціональних цілей для дитини, батьків та родини.
4. Забезпечення формування індивідуального реабілітаційного плану та здійснення контролю за його виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених у специфікаціях, у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
7. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю, своєчасне знеболення ненаркотичними знеболювальними засобами пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.
8. Забезпечення оцінювання нутритивного статусу дитини та його корекції у разі порушень.
9. Забезпечення взаємодії з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги дитині.
10. Обов’язкове інформування родини/доглядачів дитини щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
11. Інформування родини/доглядачів дитини щодо можливостей профілактики, лікування та реабілітації, залучення до ухвалення рішень щодо здоров'я дитини, узгодження індивідуального реабілітаційного плану відповідно до їхніх очікувань та можливостей дитини.
12. При наданні допомоги в умовах стаціонару забезпечення наявності додаткових місць (щонайменше 1 додаткове місце на кожні 5 ліжок ліжкового фонду) для сумісного перебування батьків або членів родини, або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
16. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
17. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
18. Забезпечення дотримання принципів безбар’єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
19. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку

базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-педіатр – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

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

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

d. Фізичний терапевт та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

e. Асистент фізичного терапевта та/або асистент ерготерапевта, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

f. Лікар-психолог та/або клінічний психолог, та/або психолог, та/або лікарпсихотерапевт, та/або психотерапевт – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

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

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

Вимоги до переліку обладнання:

1. За місцем надання медичних послуг:

a. асистивне обладнання для забезпечення мобільності та можливості комунікації
(комунікативні дошки, книги, інші пристрої);

b. обладнання для зали реабілітації: мати гімнастичні, настінні дзеркала, підвісне обладнання (гойдалки, гамаки), фітболи/м'ячі різних розмірів та форм, засоби для позиціонування різних розмірів та форм;

c. вертикалізатори для пацієнтів до трьох років;

d. стіл реабілітаційний широкий;

e. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для оцінювання функціональних можливостей та/або рівня розвитку дитини;

f. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок;

g. ігрові та дидактичні матеріали для розвитку когнітивних та зорово-перцептивних умінь та навичок самообслуговування;

h. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування;

i. термометр безконтактний;

j. ваги медичні для немовлят;

k. ростомір;

l. аптечка для надання невідкладної допомоги.

Інші вимоги:

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

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Первинний огляд та консультація спеціалістами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Проведення функціонального обстеження (оцінювання) дитини з використанням міжнародних стандартизованих інструментів (шкали/тести/опитувальники).
3. Проведення спеціального скринінгу на виявлення ознак первазивних розладів розвитку (розладів аутистичного спектра).
4. Постановка реабілітаційного діагнозу.
5. Формування індивідуального реабілітаційного плану (з визначенням SMART цілей) та здійснення контролю за його виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
6. Проведення лабораторних обстежень, зокрема:
a. розгорнутий клінічний аналіз крові;
b. біохімічний аналіз крові (загальний білок, білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина);
c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
d. С-реактивний білок;
e. загальний аналіз сечі;
f. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.
7. Проведення інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.
8. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров’я членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
9. Надання у закладі охорони здоров’я послуг з реабілітації у сфері охорони здоров’я циклами незалежно від місця реєстрації або проживання дитини, в тому числі, за необхідності, з використанням засобів телекомунікації.
10. Здійснення моніторингу за виконанням з оцінюванням прогресу в досягненні поставлених цілей.
11. Оцінювання болю за шкалами оцінки болю своєчасне знеболення (ненаркотичними знеболювальними засобами) пацієнтів за наявності показань на всіх етапах надання їм реабілітаційної допомоги.
12. Консультування дитини лікарями інших спеціальностей відповідно до нозології та її стану.
13. Організація навчання родини/доглядачів особливостям догляду за дитиною та її розвитком, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги.
14. Психологічний супровід батьків дитини.
15. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
16. Підбір та налаштування допоміжних засобів реабілітації, навчання батьків їх використанню в природному середовищі для дитини та родини.
17. Оцінка стану дитини та можливості переходу на наступний етап надання реабілітаційної допомоги згідно реабілітаційного маршруту з подальшою корекцією індивідуального реабілітаційного плану, враховуючи фактичні зміни функціонального стану дитини.
18. Харчування дитини в умовах стаціонару.
19. Дотримання принципів безбар’єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.34

до договору

1.

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

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	34	СТОМАТОЛОГІЧНА ДОПОМОГА ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	-	-	3 570 097,44	-	-			3 570 097,44

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

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

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 3570097,44 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 3570097,44 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	**Запланована кількість медичних послуг**	**Глобальна ставка за місяць, грн**	**Коригувальні коефіцієнти**	**Значення коефіцієнта**	**Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн**	**Сума оплати, грн**
Січень 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12
Лютий 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12
Березень 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12
Квітень 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12
Травень 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12
Червень 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12
Липень 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12
Серпень 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12
Вересень 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12
Жовтень 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12

Листопад 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12
Грудень 2026	-	297 508,12	-		-	297 508,12

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

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

8. Інші умови
8.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
Умови надання послуги: амбулаторно.
Підстави надання послуги:
· самозвернення до лікаря-стоматолога, лікаря-стоматолога дитячого, лікаря-стоматолога-терапевта, лікаря-стоматолога-хірурга, лікаря зубного, лікаря-хірурга щелепно-лицевого;
· направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
· направлення лікуючого лікаря.
Вимоги до організації надання послуги:
1. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, зокрема внутрішньоротової рентгенографії, позаротової рентгенографії, у закладі охорони здоров’я (ЗОЗ).
2. Забезпечення надання ургентної стоматологічної допомоги дітям та дорослим, а також планової стоматологічної допомоги дітям (крім ортодонтичних процедур та протезування).
3. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
4. Обов’язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
5. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
6. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
7. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
8. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав

пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
9. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
10. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
11. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
12. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.
Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-стоматолог та/або лікар-стоматолог дитячий, та/або лікар-стоматолог-терапевт, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар зубний, та/або лікар-хірург щелепно-лицьовий – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
b. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
Вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ:
a. система рентгенівська діагностична та/або дентальний рентген-апарат;
b. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
2. За місцем надання медичних послуг:
a. стоматологічна установка;
b. стоматологічне крісло пацієнта;
c. набір інструментів для проведення трахеотомії;
d. мішок ручної вентиляції легенів;
e. аптечка для надання невідкладної допомоги;
f. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
g. термометр безконтактний.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю стоматологія та/або терапевтична стоматологія, та/або хірургічна стоматологія, та/або дитяча стоматологія.
2. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному регістрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування).

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

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - Глобальна ставка визначена з урахуванням кількості послуг, які надавач медичних послуг готовий надати протягом місяця - 2209

* 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

Додаток №2.35

надання медичних послуг

до договору

1.

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

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість мед. послуг, грн.					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн**
1	35	ВЕДЕННЯ ВАГІТНОСТІ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Шевченка 102;ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	-	1800		921,82	-		1 659 276,00	1 659 276,00

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
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	26509095	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ДНІПРО, вулиця Бехтерева 1	проведення лабораторних досліджень	35/26	03.12.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення лабораторних досліджень	3/2026	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 1659276,00 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

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

· направлення лікуючого лікаря;
· самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога.
Вимоги до організації надання послуги:
1. Організація спостереження за перебігом вагітності, що включає контроль стану здоров'я вагітних, повноти проведених обстежень, консультацій, виконання лікувально-профілактичних заходів, розробку та реалізацію індивідуального плану ведення вагітності.
2. Своєчасне виявлення вагітних, які належать до груп ризику (визначення групи ризику, виду ризику та оцінка його ступеня), з подальшим дотриманням у веденні вагітності регіоналізації в організації перинатальної допомоги відповідно до чинного законодавства.
3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, зокрема, швидкими тестами (експрес-тестами) для тестування на ВІЛ та сифіліс, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
4. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я в ЗОЗ або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення скринінгу симптомів активної форми туберкульозу з метою своєчасного виявлення, діагностики та лікування туберкульозу.
6. Забезпечення консультування жінки іншими спеціалістам у разі потреби.
7. Забезпечення опитування вагітних за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та скерування їх на консультацію у випадку виявлених порушень.
8. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічно матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.
9. Проведення специфічної профілактики резус-сенсибілізації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.
10. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я та чинного законодавства.
11. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги.
12. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
13. Обов’язкове інформування пацієнток щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
14. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.
15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
16. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
17. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнток на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
18. Ведення індивідуальної карти вагітної і породіллі (форма № 111/о) та обмінної карти (форма № 113/о) з обов’язковим обґрунтуванням діагнозу та зазначенням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування вагітних за Единбурзькою шкалою.
19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства, а також перенаправлення пацієнток, постраждалих від насильства, до відповідних

сервісних служб підтримки.
20. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
21. Дотримання толерантного та недискримінаційного ставлення до пацієнток відповідно до затвердженої надавачем програми/політики щодо протидії дискримінації.
22. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
23. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.
Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
b. Акушерка – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
2. У ЗОЗ:
a. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
b. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з пренатальної діагностики (курс тематичного удосконалення з пренатальної діагностики) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
Вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ:
a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з трансвагінальним, конвексним та лінійним датчиками;
b. монітор фетальний (кардіомонітор плода) з автоматичним аналізом;
c. кольпоскоп з фотофіксацією та/або відеосистемою;
d. електрокардіограф багатоканальний;
e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
2. За місцем надання медичних послуг:
a. крісло гінекологічне та крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю);
b. мішок ручної вентиляції легенів;
c. ваги медичні;
d. ростомір;
e. глюкометр;
f. термометр безконтактний;
g. пульсоксиметр – щонайменше 2;
h. тонометр – щонайменше 2;
i. аптечка для надання невідкладної допомоги;
j. експрес-тести для діагностики ВІЛ та сифілісу.
Інші вимоги:

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

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

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

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг

Додаток №2.47

до договору

1.

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

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	47	ХІРУРГІЧНІ ОПЕРАЦІЇ ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ ОДНОГО ДНЯ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63;ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Шевченка 102	-	-	700 475,40	-	Коефіцієнт збалансованості бюджету	1	856 136,52	1 556 611,92

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 "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"	26509095	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ДНІПРО, вулиця Бехтерева 1	проведення патогістологічного та імуногістохімічного/ імуноцитохімічного/ цитологічного/ молекулярно-генетичного дослідження	35/26	03.12.2025	01.01.2026	31.12.2026
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ"	01985434	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Дніпро, проспект Богдана Хмельницького 17	проведення патогістологічного та імуногістохімічного/ імуноцитохімічного/ цитологічного/ молекулярно-генетичного дослідження	50	24.11.2025	01.01.2026	31.12.2026

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПАВЛОГРАДСЬКА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ" ПАВЛОГРАДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	01984174	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., ДНІПРОПЕТРОВСЬКА р-н., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Дніпровська 541	проведення патогістологічного та імуногістохімічного/ імуноцитохімічного/ цитологічного/ молекулярно-генетичного дослідження	3/2026-ПА	02.12.2025	01.01.2026	31.12.2026

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 1556611,92 гривень, у тому числі * у вигляді глобальної ставки 700475,40 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

Критерії, за якими встановлено суму оплати						
Період, місяць	**Запланована кількість медичних послуг**	**Глобальна ставка за місяць, грн**	**Коригувальні коефіцієнти**	**Значення коефіцієнта**	**Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн**	**Сума оплати, грн**
Січень 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Лютий 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Березень 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		

Квітень 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Травень 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Червень 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Липень 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Серпень 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Вересень 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Жовтень 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Листопад 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		
Грудень 2026	-	58 372,95	Частка глобальної ставки	45 %	71 344,71	129 717,66
			Частка ставки на пролікований випадок	55 %		

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

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

8. Інші умови
8.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
Умови надання послуги: стаціонарно тривалістю не більше 24 год.
Підстави надання послуги:
· направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
· направлення лікуючого лікаря;
· переведення з іншого закладу охорони здоров’я (ЗОЗ) /клінічного підрозділу ЗОЗ.
Вимоги до організації надання послуги:
1. Наявність ліжок стаціонару одного дня в складі стаціонарного відділення відповідного профілю надання медичної допомоги або окремого відділення/підрозділу для надання послуг стаціонару одного дня.
2. Наявність у ЗОЗ приймального відділення або відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги.
3. Наявність у ЗОЗ відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії, обладнаних відповідно до табеля матеріально-технічного оснащення.
4. Забезпечення первинного огляду пацієнтів з оцінкою його/її загального стану, супутньої патології та відсутності протипоказань до надання медичної послуги пацієнтам в умовах стаціонару одного дня.
5. Забезпечення проведення діагностичних, лікувально-діагностичних або хірургічних втручань, які не можуть бути проведеними на амбулаторному рівні.
6. Забезпечення проведення анестезії під час хірургічних втручань та обстежень.
7. Забезпечення проведення прижиттєвої патологоанатомічної діагностики біопсійного та операційного матеріалу, зокрема термінового інтраопераційного біопсійного матеріалу, у ЗОЗ або забезпечення транспортування біологічного матеріалу (з дотриманням встановлених правил та норм для його транспортування) в лабораторію іншого ЗОЗ, який має у своєму складі патологоанатомічне відділення/лабораторію, або патологоанатомічного бюро/центру, для проведення патогістологічного та імуногістохімічного/імуноцитохімічного/цитологічного/ молекулярно-генетичного дослідження (за потребою) у ЗОЗ або на умовах договору підряду. У випадку виявлення новоутворення під час планового оперативного втручання направлення пацієнтів з підозрою на онкологічне захворювання з висновками гістологічного дослідження для отримання подальшої спеціалізованої медичної допомоги.
8. Наявність рішення мультидисциплінарної онкологічної групи спеціалістів (лікаря-радіолога або лікаря з променевої терапії, лікаря-онколога, лікаря-хірурга-онколога або лікаря-онкогінеколога або лікаря-уролога відповідно до локалізації захворювання) (консиліуму) при плановому оперативному втручанні з приводу злоякісного новоутворення.
9. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень діагностичним обладнанням, наявним у ЗОЗ, або на умовах оренди, або договору підряду, або на інших умовах користування за місцем надання послуг.
10. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
11. Обов’язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

12. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
13. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
14. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
15. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
16. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
17. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення строку дії договору з НСЗУ.
18. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства.
19. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
20. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
21. Наявність структурного підрозділу, який проводить очищення, дезінфекцію та стерилізацію медичних виробів обмеженого/багаторазового використання або договору на виконання зазначених послуг.
22. Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.

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

1. За місцем надання медичних послуг:

a. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог, лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-хірург щелепно-лицевий, та/або лікар-уролог, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний – щонайменше 2 особи однієї спеціальності із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (не стосується медичного чергування).

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

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

2. У ЗОЗ:
a. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
b. Лікар-рентгенолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
c. Лікар-епідеміолог – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
2.1. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії:
a. Лікар-анестезіолог або лікар-анестезіолог дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, 1 з яких за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ та 1 або за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, або сумісництвом (не стосується медичного чергування).
b. Сестра медична (брат медичний) анестезист – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
Вимоги до переліку обладнання:
1. У ЗОЗ:
a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
b. електрокардіограф багатоканальний;
c. система рентгенівська діагностична.
1.2. У відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 2;
e. ларингоскоп з набором клинків;
f. пульсоксиметр – щонайменше 2;
g. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
h. аспіратор (відсмоктувач);
i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей віком від 3-х років і старше;
j. термометр безконтактний;
k. глюкометр.
2. За місцем надання послуг:
a. резервне джерело електропостачання;
b. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ IEC 60947-6-1: 2007.
2.1. В операційній:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. система анестезіологічна загального призначення або апарат інгаляційної анестезії, пересувний, з можливістю проведення інгаляційної

анестезії галогенізованими анестетиками та з системами базового анестезіологічного моніторингу;
d. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
e. пульсоксиметр;
f. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
g. ларингоскоп з набором клинків;
h. мішок ручної вентиляції легенів;
i. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
j. автоматичний дозатор лікувальних речовин – за кількістю операційних столів;
k. аспіратор (відсмоктувач);
l. коагулятор.
2.2. У післяопераційній палаті:
a. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
b. система централізованого постачання кисню з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
c. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t);
d. пульсоксиметр;
e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
f. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 2;
g. аспіратор (відсмоктувач);
h. глюкометр;
i. термометр безконтактний – щонайменше 2;
j. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку;
k. мішок ручної вентиляції легенів.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному регістрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Забезпечення планової госпіталізації пацієнта/пацієнтки при наявності в пацієнта/пацієнтки відповідного обсягу досліджень до запланованого хірургічного втручання, виконаних на амбулаторному етапі надання медичної допомоги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.

2. Забезпечення огляду пацієнта/пацієнтки лікуючим лікарем перед наданням медичної послуги.
3. Передопераційний огляд пацієнта/пацієнтки лікарем-анестезіологом або лікарем-анестезіологом дитячим (за умови надання допомоги дітям).
4. Проведення лабораторних обстежень у разі виникнення ускладнень, зокрема:
a. загальний аналіз крові;
b. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
c. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
d. інших досліджень відповідно до потреб пацієнта/пацієнтки.
5. Проведення у разі виникнення ускладнень додаткових інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема, ЕКГ, рентгендослідження, УЗД тощо.
6. Проведення медичної підготовки пацієнта/пацієнтки до діагностичного, лікувально-діагностичного втручання або оперативного лікування, яке не може бути проведеним в амбулаторних умовах.
7. Проведення анестезіологічного забезпечення під час діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур.
8. Проведення діагностичних, лікувально-діагностичних та хірургічних втручань/процедур, здійснення яких неможливе в амбулаторних умовах і потребує спостереження протягом не більше 24 годин в умовах стаціонару.
9. Проведення при наявності показань досліджень з паталогоанатомічної прижиттєвої діагностики (патогістологічні та і цитологічні) біопсійного та операційного матеріалу, зокрема термінового інтраопераційного біопсійного матеріалу, отриманого при проведенні втручань відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
10. Забезпечення медичного спостереження за пацієнтом/пацієнткою після оперативного лікування або іншого втручання профільним лікарем-спеціалістом, медсестринським персоналом, а також лікарем-анестезіологом у разі проведення анестезіологічного забезпечення.
11. Забезпечення післяопераційного знеболення при наявності показань відповідно до типу операційного втручання.
12. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та медико-технологічних документів.
13. Надання пацієнту/пацієнтці рекомендацій щодо подальшого медикаментозного та відновлювального лікування в амбулаторних умовах та тактики дій при розвитку будь-яких ускладнень.
14. Навчання пацієнта/пацієнтки та/або осіб, які здійснюватимуть догляд за пацієнтом/пацієнткою після виписки зі стаціонару одного дня, основ післяопераційного догляду вдома.
15. Надання медичної допомоги у разі виникнення невідкладних станів у пацієнта/пацієнтки з дотриманням подальшої маршрутизації.
16. Забезпечення госпіталізації пацієнта/пацієнтки у профільне стаціонарне відділення при виникненні ускладнень під час перебування в стаціонарі одного дня та наявності показань до цілодобового спостереження та лікування.
17. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

Додаток №2.50

надання медичних послуг

до договору

1.

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

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість мед. послуг, грн.					
						Глобальна ставка, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Запланована сума оплати за пролікований випадок/медичну послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн**
1	50	ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ КАДРОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ШЛЯХОМ ОРГАНІЗАЦІЇ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ІЗ ЗАЛУЧЕННЯМ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63;ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто ПАВЛОГРАД, вулиця Шевченка 102	-	3		10 549,34	-		379 776,24	379 776,24

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

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

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 379776,24 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови
8.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
Умови надання послуг: надавач медичних послуг комунальної та державної форми власності,включений Міністерством охорони здоров'я України до переліку баз стажування лікарів-інтернів, або додатково визначені Міністерством охорони здоров'я України заклади охорони здоров'я із розподілом місць в інтернатурі за відповідними спеціальностями.
Підстави надання послуг:
- наявність лікарів-інтернів, які працевлаштовані у закладах охорони здоров'я комунальної та державної форми власності та проходять підготовку в інтернатурі відповідно до їх розподілу, за кошти державного бюджету.
Вимоги до організації надання послуги:
1. Наявність у ЗОЗ договору з НСЗУ про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та включення до переліку баз стажування лікарів-інтернів, визначеного Міністерством охорони здоров'я України.
2. Наявність внутрішнього наказу/ів про зарахування до інтернатури та прийняття випускника на посаду лікаря/ів-інтерна/ів певної спеціальності за кошти державного бюджету на підставі наказу керівника структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласної, Київської або Севастопольської міської державної адміністрації або керівника закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів-інтернів, про зарахування в інтернатуру.
3. Забезпечення підготовки лікарів-інтернів із наданням обсягу роботи відповідно до програм підготовки в інтернатурі за певною спеціальністю/ями та з дотриманням графіка освітнього процесу, затвердженого наказом керівника закладу вищої освіти (освітня, практична частини підготовки).
4. Наявність у складі ЗОЗ відповідного/их структурного/их підрозділу/ів, необхідного/их для проходження підготовки лікарів-інтернів в інтернатурі за відповідною/ими спеціальністю/ями, а також медичного обладнання та інших медичних виробів, необхідних для забезпечення проходження практичної частини програми підготовки лікарів-інтернів із відповідної спеціальності.
5. Інформування щодо звільнення лікаря-інтерна або переведення лікаря-інтерна до іншої бази стажування не пізніше 1 робочого дня з дати звільнення із внесенням даних до ЕСОЗ.
Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:
1. За місцем надання медичних послуг:
а. Лікар-інтерн, який проходить підготовку в інтернатурі за певною спеціальністю відповідно до розподілу, за кошти державного бюджету – щонайменше 1 особа.
Інші вимоги:
1 Наявність ліцензії на медичну практику за напрямом, що відповідає спеціальності в інтернатурі, за якою здійснюється підготовка лікарів-інтернів.

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Надання закладом охорони здоров’я дорослим та/або дітям екстреної та/або первинної, та/або спеціалізованої, та/або паліативної медичної допомоги, та/або реабілітаційної допомоги, медичної допомоги у зв’язку з вагітністю та пологами.
2. Забезпечення участі у наданні всіх видів медичної допомоги, під керівництвом лікаря-куратора закладу охорони здоров’я, лікаря/ів-інтерна/ів відповідно до вимог чинного законодавства.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4 - Під запланованою кількістю медичних послуг слід розуміти кількість посад лікарів-інтернів згідно із штатним розписом надавача медичних послуг, фінансування підготовки в інтернатурі яких здійснюється за кошти державного бюджету.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

Додаток №2.54

надання медичних послуг

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	54	РЕАБІЛІТАЦІЙНА ДОПОМОГА ДОРОСЛИМ І ДІТЯМ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	-	1980		10 820,00	-	-	15 386 040,00	15 386 040,00

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

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

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 15386040,00 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно або за місцем перебування.

Підстави надання послуги:

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

· направлення лікаря фізичної та реабілітаційної медицини.

Додаткові підстави надання послуг:
· направлення лікуючого лікаря.
Вимоги до організації надання послуги:
1. Наявність приміщення з відповідним оснащенням, яке передбачене для надання відповідного виду терапії під час надання послуг з реабілітації.
2. Забезпечення проведення реабілітаційного обстеження пацієнта/пацієнтки фізичним терапевтом або ерготерапевтом.
3. Забезпечення складання програми терапії фізичним терапевтом або ерготерапевтом.
4. Забезпечення дотримання мети і виконання завдань реабілітації відповідно до загальних мети та завдань, зазначених у програмі терапії.
5. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги низького обсягу пацієнтам упродовж післягострого та/або довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеної програми терапії.
6. Забезпечення здійснення моніторингу клінічного стану пацієнта/пацієнтки, поточного контролю за виконанням ними програми терапії та її коригування у разі потреби.
7. Забезпечення інформування та навчання пацієнтів/родини/доглядачів щодо особливостей догляду, важливості дотримання рекомендацій, можливостей профілактики ускладнень та реабілітації, залучення пацієнтів до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження програми терапії з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
8. Забезпечення призначення допоміжних засобів реабілітації (за потреби), підбору, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги.
9. Забезпечення консультативної та методологічної підтримки пацієнтів, які потребують реабілітації, членів їх сімей, інших осіб, які здійснюють догляд, з питань обмежень повсякденного функціонування/життєдіяльності та надання реабілітаційної допомоги.
10. Забезпечення консультування та навчання пацієнта/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій під час надання реабілітаційної допомоги.
11. Забезпечення надання домедичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби.
12. Забезпечення дотримання принципів безбар’єрності та інклюзії при наданні реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
Додаткові вимоги до організації надання послуги:
1. Забезпечення проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційних обстежень лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Забезпечення складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та здійснення контролю за їх виконанням пацієнтами.
3. Забезпечення дотримання мети і виконання завдань реабілітації відповідно до загальних мети та завдань, зазначених в індивідуальному реабілітаційному плані.
4. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги (зокрема із застосуванням телереабілітації) середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) та/або низького обсягу (одна або менше годин реабілітації на добу) пацієнтам, які потребують реабілітації, упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
5. Здійснення постійного контролю ефективності наданої реабілітаційної допомоги та застосування допоміжних засобів реабілітації шляхом збору, обробки, аналізу, зберігання та передачі інформації, яку внесено до медичних записів індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації, та медичної інформаційної системи закладу.
6. Забезпечення дотримання реабілітаційного маршруту пацієнтів, які потребують реабілітаційної допомоги, відповідно до галузевих стандартів та обов’язкове інформування пацієнтів про ці маршрути, що визначаються станом здоров’я пацієнтів.

7. Забезпечення надання реабілітаційної допомоги телемедичними засобами відповідно до вимог чинного законодавства.
8. Забезпечення консультування пацієнтів іншими спеціалістами та фахівцями у сфері охорони здоров'я.
9. Забезпечення направлення пацієнтів, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень у закладі або на умовах договору підряду.
10. Забезпечення направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги (за потреби).
11. Забезпечення оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на лікарсько-консультативну комісію та/або експертну команду з оцінювання повсякденного функціонування особи.
12. Забезпечення взаємодії з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
13. Обов'язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
14. Забезпечення безперервного професійного розвитку спеціалістів та фахівців з реабілітації згідно із законодавством.
15. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.
16. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
17. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекційним захворюванням, пов'язаним з наданням медичної та реабілітаційної допомоги, відповідно до чинних наказів МОЗ.
18. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов'язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної та реабілітаційної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ.
19. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги та реабілітаційної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

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

1. За місцем надання послуг:

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

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

1. За місцем надання послуг:

a. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
b. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
c. Фізичний терапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Допускається, сумісництво фахівця у

випадках надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах (зокрема у вигляді домашньої реабілітації) як фахівця з реабілітації який надає реабілітаційну допомогу самостійно відповідно до індивідуального реабілітаційного плану.
d. Ерготерапевт – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. Допускається, сумісництво фахівця у випадках надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах (зокрема у вигляді домашньої реабілітації) як фахівця з реабілітації який надає реабілітаційну допомогу самостійно відповідно до індивідуального реабілітаційного плану.
e. Асистент фізичного терапевта та/або фізичний терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість асистентів фізичного терапевта не може бути більшою загальної кількості фізичних терапевтів.
f. Асистент ерготерапевта та/або ерготерапевт - щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, загальна кількість асистентів ерготерапевта не може бути більшою загальної кількості ерготерапевтів.
g. Терапевт мови та мовлення та/або логопед – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
h. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
Вимоги до переліку обладнання:
1. За місцем надання медичних послуг:
Для надання послуги з фізичної терапії:
a. гоніометр - щонайменше 2;
b. пульсоксиметр - щонайменше 2;
c. тонометр;
d. набір гантелей;
e. набір обважнювачів для щиколоток та зап’ястя - щонайменше 2;
f. м’яч гімнастичний, медичний;
g. фітбол (надувний) різних діаметрів;
h. кушетка реабілітаційна для терапії;
i. балансувальні подушки різних типів та розмірів - 3;
j. килимки для вправ на підлозі (килимки для йоги) – щонайменше 2;
k. степ-платформа - 2;
l. дзеркало на коліщатках або на стіну - 1;
m. тростини і палиці для ходіння - щонайменше 2;
n. милиці передплічні - 2;
o. пахвові милиці - щонайменше 2;
p. ходунки-рамки - щонайменше 2;
q. еластична стрічка для вправ легкого/помірного/середнього опору.
Для надання послуги з ерготерапії:
a. Стандартизовані тести:
i. тест з кілочками і дев'ятьма отворами з секундоміром: дошка з кілочками;
ii. box and block тест (тест з кубиками);
iii. набір тестів та шкал на папері для оцінки базової активності повсякденного життя та інструментальної активності повсякденного життя, когніції, пам'яті та рівня функціонування верхніх кінцівок, перевірки балансу та структури верхніх кінцівок;
b. обладнання, матеріали та засоби для відпрацювання когніції;
c. терапевтичний пластилін різної жорсткості;

d. термопакети для нагрівання та охолодження і використання на області суглобів - 3;
e. столи для індивідуальної роботи;
f. кушетка реабілітаційна для терапії;
g. набір гантелей;
h. набір обтяжувачів для зап'ястя (різної ваги від 0,5 до 5 кг);
i. еластична стрічка для вправ легкого/помірного/середнього опору;
j. кухонні матеріали для відновлення участі в інструментальній активності повсякденного життя (набір ерготерапевтичного посуду, звичайного посуду (тарілки, виделки, ложки, малі ложечки, набір чайний, та інші предмети для приготування їжі, чистилка для овочів, дошка, адаптована для насаджування овочів, універсальна чайник електричний з вільною ручкою внизу для швидкого захвату, прихвати під гаряче, рушники), гумові/липкі килимки під тарілку;
k. набір клиновидних подушок.
Додаткові вимоги до переліку обладнання:
1. За місцем надання медичних послуг відповідно до напряму реабілітації:
a. пульсоксиметр – щонайменше 1;
b. глюкометр;
c. термометр безконтактний;
d. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку – щонайменше 4;
e. набір обважнювачів для щиколоток та зап'ястя -;
f. балансувальні подушки різних типів та розмірів - 3;
g. степ-платформа - 2;
h. килимки для вправ на підлозі (килимки для йоги) - 2;
i. м'ячі (фітболи) різного розміру і форми;
j. асистивне обладнання для забезпечення мобільності різного типу і розміру відповідно з розподілом для дорослих та дітей:
- крісла колісні – щонайменше 1;
- палиці - щонайменше 2 пари;
- милиці – щонайменше 2 пари;
- ходунки-рамки;
k. ортези, бандажі, слінги – щонайменше по одному (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
l. комплект гумових джгутів, гантелі, терапевтичні резинки, терапевтичний пластилін;
m. реабілітаційні пояси для страхування пацієнтів під час ходьби – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
n. поручні реабілітаційні вздовж залу та/або бруси реабілітаційні у залі фізичної терапії;
o. бруси реабілітаційні з перешкодами (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
p. вертикалізатори;
q. широка кушетка з регуляцією по висоті – щонайменше 2;
r. тренажери сходи-бруси;
s. напівсфера балансувальна на платформі – щонайменше 2 (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);

t. тренажер для збільшення сили та об’єму рухів у суглобах кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
u. велотренажер;
v. шведська стінка;
w. реабілітаційна бігова доріжка;
x. засоби альтернативної комунікації (комунікативні дошки, книги, пристрої);
y. обладнання, іграшки та/або матеріали для сенсорної стимуляції та розвитку рухових навичок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
z. настінне дзеркало та/або мобільне дзеркало на коліщатках(для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
aa. обладнання, матеріали та засоби для відновлення участі в активностях повсякденного життя, включаючи відновлення когнітивних функцій (у тому числі допоміжне обладнання);
bb. різні типи балансирів (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
cc. механічний та/або автоматичний ротор для тренування верхніх та нижніх кінцівок (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
dd. механічний та/або автоматичний апарат для тренування суглобів пальців рук (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
ee. обладнання для оцінювання та відновлення сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (зокрема, гоніометри, динамометри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, еспандери, еластичні стрічки, ігрові матеріали тощо) (для закладів, які надають реабілітаційну допомогу за напрямами нейро- та/або ортореабілітації);
ff. допоміжне обладнання для дотягування та хапання, одягання/роздягання та адаптивний одяг;
gg. стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання;
hh. матеріали та засоби для відновлення та розвитку ігрових, соціальних навичок та навичок самообслуговування;
ii. адаптивні засоби та матеріали для розвитку навичок ковтання, годування та приготування їжі.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
2. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».
Додаткові інші вимоги:
1.Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина.

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

5. Надання домедичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби.
6. Призначення допоміжних засобів реабілітації (за потреби) під час надання реабілітаційної допомоги.
7. Підбір, налаштування та навчання пацієнтки/пацієнта користуванню допоміжними засобами реабілітації під час надання реабілітаційної допомоги.
8. Консультування та навчання пацієнта/родини/доглядачів особливостям догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій під час надання реабілітаційної допомоги.
9. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
Додаткові вимоги до обсягу медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки:
1. Проведення первинного, етапних, заключного реабілітаційного обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
2. Встановлення реабілітаційного діагнозу, складання індивідуального реабілітаційного плану та програм терапій фахівцями з реабілітації – членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди.
3. Визначення реабілітаційного прогнозу мультидисциплінарною реабілітаційною командою за результатами реабілітаційного обстеження для складання індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/пацієнтки та планування подальшого реабілітаційного маршруту пацієнта/пацієнтки.
4. Надання реабілітаційної допомоги середнього обсягу (від однієї до двох годин реабілітації на добу) упродовж післягострого та довготривалого реабілітаційних періодів відповідно до складеного індивідуального реабілітаційного плану.
5. Консультування пацієнта/пацієнтки лікарями інших спеціальностей.
6. Надання невідкладної медичної допомоги, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за потреби та надання невідкладної медичної допомоги пацієнту/пацієнтці до її прибуття.
7. Направлення пацієнта/пацієнтки в інші ЗОЗ/підрозділи для надання їм спеціалізованої медичної допомоги.
8. Направлення пацієнта/пацієнтки, за наявності показань, для проведення лабораторних та/або інструментальних обстежень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
9. Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність, про необхідність забезпечення допоміжними засобами реабілітації та направлень на експертну команду з оцінювання повсякденного функціонування особи та/або лікарсько-консультативну комісію.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

8.4. - До тарифу застосовуються коригувальні коефіцієнти відповідно до вимог визначених главою 31 розділу II Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2026 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України 31.12.2025 № 1808.

8.5 Заклад охорони здоров’я зобов’язується забезпечити надання додаткового обсягу медичних послуг відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки та дотримання додаткових вимог, установлених умовами закупівлі.

* 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

Додаток №2.60

надання медичних послуг

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	60	МЕДИЧНИЙ ОГЛЯД ОСІБ, ЯКИЙ ОРГАНІЗОВУЄТЬСЯ ТЕРИТОРІАЛЬНИМИ ЦЕНТРАМИ КОМПЛЕКТУВАННЯ ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ	ДНІПРОПЕТРОВСЬКА обл., місто Павлоград, вулиця Шевченка 63	-	9708		883,00	-		8 572 164,00	8 572 164,00

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

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

2. Запланована вартість медичних послуг на 2026 рік становить 8572164,00 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.

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

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

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

{Пункт 4[1] виключено на підставі Постанови КМ № 1139 від 20.10.2023 -застосовується з 1 вересня 2023 року}

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

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

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

6. Надавач зобов'язується:

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

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

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

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

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

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги: картка обстеження та медичного огляду або картка медичного огляду кандидата на навчання у ВВНЗ, або картка медичного огляду призовника, або направлення керівника Територіального центру комплектування та соціальної підтримки або направлення командира військової частини, у якій військовозобов’язаний/резервіст виявив бажання проходити військову службу або направлення керівника

підрозділу, в якому проходить військову службу військовослужбовець, відповідно до Положення про проходження військової служби (навчання) військовослужбовцями Державної служби спеціального зв'язку та захисту інформації України, затвердженим Указом Президента України від 31 липня 2015 року № 463/2015.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація надання консультативно-діагностичної спеціалізованої медичної допомоги особам визначених категорій в амбулаторних умовах.
2. Наявність затвердженого керівником ЗОЗ наказу щодо залучення медичного персоналу до складу ВЛК, що створюється при Територіальному центрі комплектування та соціальної підтримки та/або до складу ВЛК, які визначені обласними військовими адміністраціями такими, що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки.
3. Залучення у разі потреби до складу ВЛК інших спеціалістів (лікаря-кардіолога, лікаря-травматолога, лікаря-акушер-гінеколога, лікаря-фтизіатра, лікаря-рентгенолога та ін.) для комплексного медичного огляду осіб визначених категорій.
4. Забезпечення проведення медичних оглядів, протягом не більше ніж 6 днів, осіб щодо визначення їх придатності до військової служби згідно з НПА.
5. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові лабораторні обстеження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об’єктивної інформації про стан здоров’я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
6. Забезпечення проведення інструментальних досліджень, визначених специфікаціями, включно з необхідністю направлення на додаткові методи дослідження, що визначаються з урахуванням необхідності отримання повної та об’єктивної інформації про стан здоров’я людини, та не можуть становити більше 14 днів, у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування відповідного обладнання.
7. Забезпечення направлення осіб за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних інших консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби.
8. Забезпечення направлення особи у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.
9. Забезпечення направлення на консультацію до лікаря нарколога та/або стаціонарне обстеження лікарями закладів охорони здоров'я комунальної або державної форми власності, які залучаються для проведення медичного огляду, з метою встановлення ступеня залежності у разі, якщо під час медичного огляду були виявлені ознаки розладів психіки та поведінки внаслідок вживання психоактивних речовин відповідно до діагностичних критеріїв, передбачених галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.
10. Забезпечення оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків.
11. Забезпечення взаємодії з іншими ЗОЗ/диспансерами для отримання інформації про стан здоров'я осіб, зокрема, що стосується чутливих даних.
12. Забезпечення взаємодії із центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг.
13. Наявність окремих необхідних приміщень для функціонування ВЛК.

Вимоги до кількості спеціалістів та фахівців, які працюють на посадах за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом:

1. За місцем надання послуги:

a. лікар-терапевт - щонайменше 1 особа;
b. лікар-хірург - щонайменше 1 особа;
c. лікар-невропатолог - щонайменше 1 особа;
d. лікар-офтальмолог - щонайменше 1 особа;
e. лікар-оториноларинголог - щонайменше 1 особа;

f. лікар-психіатр - щонайменше 1 особа;
g. сестра медична (брат медичний) - щонайменше 2 особи.
Вимоги до переліку обладнання:
1. За місцем надання медичних послуг:
a. система рентгенівська діагностична (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
b. система ультразвукової візуалізації (крім ВЛК що працюють цілодобово на базі Територіального центру комплектування та соціальної підтримки);
c. електрокардіограф багатоканальний;
d. ваги медичні для дорослих;
e. тонометр;
f. ростомір;
g. спірометр;
h. таблиця для перевірки гостроти зору;
i. офтальмоскоп;
j. аптечка для надання невідкладної допомоги.
Інші вимоги:
1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.
2. Наявність ЗОЗ в переліку, визначеному Радою міністрів Автономної Республіки Крим, обласними, Київською та Севастопольською міськими державними/військовими адміністраціями.

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком
1. Проведення огляду мультидисциплінарною командою лікарів-спеціалістів військово- лікарської комісії (ВЛК) особи визначених категорій відповідно до нормативно-правових актів (НПА).
2. Проведення лабораторних досліджень, зокрема:
a. загальний аналіз крові;
b. загальний аналіз сечі;
c. група крові та резус-належність;
d. серологічний аналіз: антитіла до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), антитіла до вірусу гепатиту "С" (anti-HCV);
e. антиген до вірусу гепатиту "В" (HBsAg);
f. реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW);
g. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (за показаннями та особам старше 40 років обов'язково).
3. Проведення інструментальних досліджень, зокрема:
a. рентгенологічних обстежень органів грудної клітки;
b. електрокардіографічних;
c. ультразвукових досліджень (за показаннями);
d. вимір внутрішньоочного тиску (за показаннями та особам старше 40 років обов'язково);
e. рентгенографія біляносових пазух (за показаннями).
4. Направлення особи за наявності показань в інші структурні підрозділи ЗОЗ або інші ЗОЗ для проведення необхідних консультувань та обстежень, а також для надання спеціалізованої медичної допомоги у разі потреби для встановлення, уточнення або спростування діагнозу.
5. Оцінка вакцинального статусу особи та її направлення у разі потреби на проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень.
6. Оформлення проєктів довідок та формування медичних висновків про придатність/непридатність до військової служби.

8.3 - Сторони погодили, що умови договору щодо надання послуг згідно з цим додатком застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01.01.2026 відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

* Заповнюється у разі потреби.
** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.
*** Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

Додаток 3
до договору

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

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

1) забезпечити за напрямами надання медичної допомоги в стаціонарних умовах дорослим і дітям:

наявність відділу з інфекційного контролю (з розрахунку 250 ліжок на одну особу, яка працює на умовах повної зайнятості);

наявність затвердженого керівником надавача плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю на поточний рік та визначеного бюджету на його реалізацію, який включає або частиною якого є плани дій з покращення гігієни рук і адміністрування антимікробних лікарських засобів;

проведення спостереження за споживанням антимікробних лікарських засобів і ведення обліку спожитих засобів відповідно до Інструкції з впровадження адміністрування антимікробних препаратів в закладах охорони здоров'я, які надають медичну допомогу в стаціонарних умовах, затвердженої МОЗ;

проведення рутинного епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами, пов'язаними з наданням медичної допомоги (інфекціями області хірургічного втручання (за наявності хірургічних відділень), девайс-асоційованими інфекціями та інфекційними хворобами, викликаними Clostridium difficile, включно з проведенням моніторингу антимікробної резистентності клінічно значущих збудників);

{Абзац шостий підпункту 1 пункту 1 виключено на підставі Постанови КМ № 1394 від 22.12.2023}

наявність стандартних операційних процедур з гігієни рук, деконтамінації медичних виробів, очищення і дезінфекції поверхонь, поводження з медичними відходами, безпеки під час проведення ін'єкцій, медичного сортування (тріажу); стандартних, контактних, крапельних і аерогенних заходів із запобігання інфікуванню, реагування на виникнення надзвичайних і аварійних ситуацій; затвердження переліку антимікробних лікарських засобів, які використовуються в закладі охорони здоров'я, протоколів періопераційної антибіотикопрофілактики і емпіричної антимікробної терапії, затвердження протоколів преавторизації призначення антимікробних лікарських засобів;

наявність затвердженого графіка навчань медичних працівників з профілактики інфекцій та інфекційного контролю на поточний рік та наявність підтвердних документів щодо проведених навчання, підготовки і перевірки знань медичних працівників з профілактики інфекцій та інфекційного контролю, включно із заповненими формами проведеного анкетування/перевірки знань медичних працівників і звітів щодо проведених навчальних заходів;

наявність запасу засобів індивідуального захисту і засобів специфічної хіміопрофілактики на випадок виникнення надзвичайної ситуації у сфері громадського здоров'я;

наявність однієї палати на кожні 20 ліжок для індивідуальної/групової ізоляції пацієнтів з інфекційними хворобами з крапельним шляхом інфікування та/або пацієнтів, інфікованих мікроорганізмами з резистентністю;

відстань між ліжками (з усіх сторін) мінімум 1 метр;

наявність мінімум одного унітазу на 20 ліжок стаціонару;

наявність палат захисної ізоляції пацієнтів у надавачів, які проводять трансплантацію кісткового мозку;

проведення передопераційного бактеріологічного обстеження пацієнтів перед плановим хірургічним втручанням на S. aureus (мазок з носа), дослідження калу на виявлення токсинів A і B Clostridium difficile, бактеріологічне скринінгове дослідження щодо наявності мікроорганізмів з мультирезистентністю до антимікробних лікарських засобів відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, затверджених МОЗ;

наявність приміщень/палат, що розраховані на розміщення максимально двох пацієнтів у протитуберкульозних закладах охорони здоров'я;

2) забезпечити за напрямами надання медичної допомоги в амбулаторних умовах дорослим і дітям:

наявність затвердженого плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю на поточний рік, який включає або частиною якого є план дій з покращення гігієни рук (крім фізичних осіб - підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики);

наявність стандартних операційних процедур з гігієни рук, деконтамінації медичних виробів, очищення і дезінфекції поверхонь, поводження з медичними відходами, безпеки під час проведення ін'єкцій, медичного сортування (тріажу); стандартних, контактних, крапельних і аерогенних заходів із запобігання інфікуванню, реагування на виникнення надзвичайних і аварійних ситуацій;

наявність затвердженого графіка навчань медичних працівників з профілактики інфекцій та інфекційного контролю на поточний рік та наявність підтвердних документів щодо проведених навчання, підготовки і перевірки знань медичних працівників з профілактики інфекцій та інфекційного контролю, включно із заповненими формами проведеного анкетування/перевірки знань медичних працівників і звітів щодо проведених навчальних заходів (крім фізичних осіб - підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики);

наявність запасу засобів індивідуального захисту і засобів специфічної хіміопрофілактики на випадок виникнення надзвичайної ситуації у сфері охорони здоров'я;

3) стимулювати застосування та призначення лікарями лікарських засобів з доведеною клінічною ефективністю;

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

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

6) реєструвати та подавати щокварталу замовнику звіт про випадки, зазначені у пункті 4 цього додатка, які сталися під час надання послуг;

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

8) вживати заходів до підвищення заробітної плати працівників;

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

10) забезпечувати виплату заробітної плати працівникам державних та комунальних закладів охорони здоров'я у розмірі не меншому, ніж передбачено пунктом 1 постанови Кабінету Міністрів України від 13 січня 2023 р. № 28 "Деякі питання оплати праці працівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я" (Офіційний вісник України, 2023 р., № 9, ст. 644, № 51, ст. 2845);

11) забезпечувати прозорість надання медичних послуг, що можуть надаватися за плату від юридичних і фізичних осіб, шляхом:

встановлення переліку послуг з медичного обслуговування населення, що можуть надаватися за плату від юридичних і фізичних осіб, їх вартості, які оприлюднюються на веб-сайті закладу охорони здоров'я та розміщуються на інформаційних стендах всередині закладу охорони здоров'я;

оприлюднення переліку послуг з медичного обслуговування населення, що надаються закладом охорони здоров'я для пацієнтів безоплатно, за рахунок коштів державного або місцевого бюджету, зокрема в межах програми державних гарантій медичного обслуговування населення, на веб-сайті закладу охорони здоров'я та розміщення на інформаційних стендах всередині закладу охорони здоров'я;

оформлення надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб відповідними підтвердними документами, внесення до електронної системи охорони здоров'я із зазначенням джерела оплати, здійснення розрахунку виключно в безготівковій формі;

12) забезпечувати виконання вимог щодо покращеного харчування військовослужбовців під час їх лікування відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 13 серпня 2024 р. № 955 "Про затвердження Порядку забезпечення покращеного харчування військовослужбовців під час лікування у закладах охорони здоров'я усіх форм власності та підпорядкування відповідно до норм, які застосовуються у військово-медичних закладах" (Офіційний вісник України, 2024 р., № 80, ст. 4723).

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

1) затверджувати правила внутрішнього розпорядку медичними працівниками та контролювати їх виконання;

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

3) призначити уповноважених осіб, які будуть відповідальними за реєстрацію інформації про випадки, зазначені у пункті 4 цього Порядку, проводити внутрішні перевірки якості медичного обслуговування та вживати заходів до усунення причин та запобігання випадкам відхилення від установлених договором та законодавством умов надання медичних послуг.

3. Надавач зобов'язаний реєструвати та подавати щокварталу замовнику інформацію про випадки, зазначені у пункті 4 цього Порядку:

1) короткий опис випадку;

2) перелік медичних працівників, які мають відношення до випадку;

3) наслідки випадку;

4) заходи, вжиті у зв'язку з настанням випадку;

5) заходи, вжиті для запобігання подібним випадкам.

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

1) видалення чужорідного тіла після попереднього хірургічного втручання;

2) переливання крові, несумісної до групи крові чи резус-фактора пацієнта;

3) проведення медичних втручань чи надання лікарських засобів не тому пацієнту, якому вони призначені, або не на тій частині тіла пацієнта;

4) нещасний випадок з пацієнтом, що стався в місці надання медичних послуг;

5) помилка під час призначення лікарського засобу;

6) внесення до медичних записів пацієнта недостовірної інформації про надані послуги.

5. У разі отримання замовником від уповноважених органів інформації про те, що надавач порушує вимоги законодавства, якого він зобов'язаний дотримуватися під час медичного обслуговування, сторони зобов'язані включити до плану заходів з удосконалення медичного обслуговування, передбаченого підпунктом 34 пункту 19 Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, заходи із усунення таких порушень.

Додаток 4
до договору

ПОРЯДОК
здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення

1. Цей Порядок визначає механізм здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі — договір). Порядок є невід'ємною частиною договору та обов'язковий для дотримання сторонами, крім випадків, передбачених договором та цим Порядком.

2. У цьому Порядку терміни використовуються у такому значенні:

підрозділи апарату замовника — самостійні структурні підрозділи апарату НСЗУ та міжрегіональні територіальні структурні підрозділи НСЗУ;

моніторингова група — група, яка здійснює фактичний моніторинг та формується керівниками відповідальних підрозділів апарату замовника із можливістю включення до неї працівників інших підрозділів замовника. Рішення про визначення відповідального підрозділу апарату замовника для проведення фактичного моніторингу приймає керівник замовника відповідно до цього Порядку та внутрішніх актів замовника;

моніторингове дослідження — безпосереднє здійснення моніторинговою групою фактичного моніторингу у строк до 20 робочих днів після отримання запитуваних у запиті документів та/або інформації або фактичного початку моніторингового візиту з можливістю продовження на строк до десяти робочих днів за відповідним клопотанням керівника моніторингової групи до керівника відповідального підрозділу апарату замовника, після завершення якого складається висновок за результатами моніторингу (далі — висновок).

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

3. Моніторинг здійснюється з метою:

1) покращення діяльності надавачів медичних послуг (далі — надавач) у межах реалізації програми медичних гарантій;

2) підвищення ефективності використання коштів за програмою медичних гарантій;

3) підвищення прозорості відносин між замовником та надавачами;

4) виявлення, усунення та запобігання можливим порушенням умов договору;

5) підвищення якості, повноти та достовірності інформації в електронній системі охорони здоров'я та інформаційній системі замовника.

4. Моніторинг здійснюється підрозділами апарату замовника. Із працівників відповідальних підрозділів апарату замовника формуються моніторингові групи, які здійснюють фактичний моніторинг. Моніторингова група складається не менше ніж з трьох осіб, включаючи її керівника та секретаря. Формування моніторингової групи

відбувається з урахуванням антикорупційного законодавства. Кількість членів моніторингової групи та її персональний склад визначаються залежно від предмета моніторингу.

5. До складу моніторингових груп можуть бути включені працівники інших підрозділів апарату замовника за попередньою згодою керівників таких підрозділів або за рішенням керівника замовника.

6. Планування моніторингу, координація здійснення моніторингу, методологічний та інформаційний супровід моніторингу, розгляд пояснень та/або заперечень надавача до висновку та формування рішення щодо врахування пояснень та/або заперечень надавача до висновку, внесення пропозицій керівнику замовника щодо вжиття заходів реагування за результатами розгляду пояснень та/або заперечень надавача до висновку покладаються на самостійні структурні підрозділи апарату НСЗУ.

7. Фактичний моніторинг здійснюється планово або позапланово відповідно до цього Порядку.

8. Підставою для ухвалення рішення про проведення планового фактичного моніторингу є виключно інформація, отримана за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність середнього чи високого ризику можливих порушень надавачем умов договору.

Підставами для проведення позапланового фактичного моніторингу можуть бути:

інформація, отримана за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність низького, середнього чи високого ризику можливих порушень надавачем умов договору;

перевірка виконання плану усунення виявлених порушень, складеного відповідно до умов договору;

систематичне порушення надавачем умов договору.

9. Замовник має право:

1) здійснювати моніторинг відповідно до умов договору, цього Порядку;

2) на отримання документів та інформації з метою проведення моніторингу за запитом;

3) на допуск моніторингової групи до місць надання медичної допомоги та інших місць проведення моніторингового візиту;

4) складати акт про недопуск моніторингової групи до місць надання медичної допомоги та інших місць проведення моніторингового візиту;

5) залучати до роботи моніторингової групи зовнішніх експертів з окремих питань як консультантів за їх згодою. Залучені експерти не отримують статусу члена моніторингової групи і не отримують винагороди за свою участь у здійсненні фактичного моніторингу.

Замовник також має інші права, що витікають із положень цього Порядку та умов договору.

10. Замовник зобов’язується:

1) під час здійснення моніторингу враховувати всі подані надавачем підтвердні документи;

2)повідомляти надавачу про результати здійснення моніторингу. У разі здійснення фактичного моніторингу замовник надає надавачу висновок, який повинен містити, зокрема:

перелік осіб, які здійснювали моніторинг;

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

перелік матеріалів, які були досліджені під час здійснення моніторингу;

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

дату складення висновку;

іншу необхідну інформацію;

3) розглядати та враховувати (за наявності) пояснення та/або заперечення надавача до висновку під час ухвалення рішення щодо застосування до надавача відповідних заходів реагування, передбачених договором.

11. Надавач має право:

1) надавати замовнику пояснення та/або заперечення до висновку;

2) брати участь у розгляді пояснень та/або заперечень до висновку (зокрема із застосуванням технічних засобів електронних комунікацій);

3) користуватися іншими правами, що витікають із положень цього Порядку та умов договору.

12. Надавач зобов'язується:

1) не перешкоджати проведенню моніторингу згідно з умовами договору;

2) на підставі запиту замовника не пізніше п'яти робочих днів з дня отримання запиту, якщо інше не передбачено положеннями цього Порядку, надавати замовнику копії документів, засвідчені в установленому законодавством Порядку, та/або інформацію, що запитується замовником;

3) забезпечувати доступ представників замовника до місць надання медичних послуг, до медичної документації та документів (договорів, технічної документації, експертних висновків, довідок тощо), які пов'язані з наданням медичних послуг надавачем та не належать до медичних документів, а також до обладнання, наявність якого передбачено умовами договору;

4) забезпечувати належні умови для представників замовника під час проведення моніторингового візиту, зокрема надавати усні та/або письмові відповіді та роз'яснення на всі питання, що стосуються предмета моніторингового візиту.

13. Плановий моніторинг здійснюється на підставі затвердженого замовником плану проведення моніторингу, який містить інформацію, отриману за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність середнього чи високого ризику можливих порушень надавачем умов договору. Планування здійснюється з урахуванням результатів автоматичного моніторингу за алгоритмами автоматизованого оцінювання надавачів медичних послуг з використанням ризик-орієнтованого підходу. Підставою для проведення документального моніторингу є наявність інформації за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність середнього ризику можливих порушень надавачем умов договору. Підставою для проведення моніторингового візиту є наявність інформації за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність високого ризику можливих порушень

надавачем умов договору. Наявність інформації за результатами автоматичного моніторингу, яка свідчить про наявність низького ризику можливих порушень надавачем умов договору, не може бути підставою для проведення документального моніторингу.

14. План проведення моніторингу складається на півріччя (шість місяців) та після затвердження доводиться до відома надавачів у випадку, якщо надавач належить до державної або комунальної форми власності, органу, до сфери управління якого належить надавач, шляхом відправлення листів за допомогою електронної пошти та оприлюднення на офіційному веб-сайті замовника. Під час здійснення автоматичного моніторингу для формування плану проведення моніторингу на відповідне півріччя використовуються дані щодо надавачів за шість місяців, що передують плановому періоду, зокрема можуть аналізуватися дані за договорами, які вже припинили дію.

15. Протягом 15 календарних днів після оприлюднення затвердженого плану проведення моніторингу керівник відповідального підрозділу апарату замовника видає доручення про здійснення фактичного моніторингу, в якому зазначається інформація, передбачена внутрішніми актами замовника, відповідно до предмета моніторингу, визначеного виключно затвердженим планом проведення моніторингу.

16. Доручення надається до виконання моніторинговій групі.

17. Про проведення планового моніторингового візиту замовник повідомляє надавачу у строк не пізніше ніж за п’ять календарних днів до дати проведення моніторингового візиту. Повідомлення надсилається за місцезнаходженням надавача рекомендованим листом з повідомленням про вручення або особисто вручається (через відповідальні підрозділи апарату замовника) уповноваженому представнику надавача та на адресу електронної пошти надавача, зазначену в договорі. Датою повідомлення про проведення планового моніторингового візиту є дата отримання листа або особистого вручення повідомлення.

18. Позаплановий моніторинг проводиться:

1) у разі, коли в ході проведення автоматичного моніторингу є інформація про наявність низького, середнього чи високого ризику можливих порушень надавачем умов договору, факт наявності або відсутності яких не можна підтвердити засобами автоматичного моніторингу;

2) для перевірки виконання плану усунення виявлених порушень, складеного відповідно до умов договору;

3) у разі систематичного порушення надавачем медичних послуг умов договору.

19. Позаплановий моніторинг проводиться за дорученням керівника відповідального підрозділу апарату замовника на підставі інформації, отриманої від підрозділу замовника, відповідального за здійснення моніторингу, в якому зазначається інформація, передбачена внутрішніми актами замовника.

20. Якщо виконання доручення про проведення позапланового документального моніторингу не вимагає отримання від надавача великого обсягу інформації та/або документів, у такому дорученні також зазначається про скорочений строк надання запитуваних документів та/або інформації від надавача та скорочений строк моніторингового дослідження. У такому випадку в запиті до надавача керівник відповідального підрозділу апарату замовника зазначає про необхідність надання документів та/або інформації у строк до двох робочих днів, а моніторингове дослідження проводиться протягом п’яти робочих днів з моменту отримання запитуваних документів та/або інформації.

21. За результатами проведення фактичного моніторингу складається висновок, який містить інформацію про результати фактичного моніторингу.

22. Висновок складається протягом п’яти робочих днів з дня завершення моніторингового дослідження.

23. Сформований висновок вноситься в електронній формі в систему електронного документообігу у встановленому Порядку та підписується всіма членами моніторингової групи.

24. До висновку за результатами моніторингу включається опис стану виконання пунктів договору, які підлягали фактичному моніторингу, зокрема із зазначенням інформації про порушення/відсутність порушення відповідних умов договору та чіткий спосіб усунення виявлених порушень (у разі наявності).

25. Лист із висновком надсилається надавачу у випадку, якщо надавач належить до державної або комунальної форми власності, органу, до сфери управління якого належить надавач, рекомендованим листом з повідомленням про вручення протягом трьох робочих днів з дня підписання.

26. Надавач протягом п’яти робочих днів після отримання листа з висновком має право надати свої зауваження та/або заперечення до висновку. Пояснення та/або заперечення, надані з порушенням зазначеного строку, не розглядаються.

27. За відсутності зауважень та/або заперечень із сторони надавача висновок, який містить інформацію про наявність порушень умов договору, є підставою для внесення пропозиції керівнику замовника щодо вжиття заходів реагування за результатами здійснення моніторингу, передбачених договором.

28. Якщо в ході проведення моніторингу виявлено факти, які можуть свідчити про вчинення кримінального правопорушення або порушень умов надання медичних послуг, розгляд яких перебуває поза договірними відносинами між надавачем і замовником та правами замовника за договором, замовник передає інформацію про такі факти до відповідних державних та правоохоронних органів.

29. Протягом п’яти робочих днів після отримання висновку надавач має право надати пояснення та/або заперечення до висновку.

30. Розгляд пояснень та/або заперечень до висновку здійснюється самостійними структурними підрозділами апарату НСЗУ.

31. Із складу працівників самостійних структурних підрозділів апарату НСЗУ формуються комісії з розгляду зауважень та/або заперечень надавача (далі — комісії), чисельний та персональний склад яких затверджується наказом керівника замовника та не може становити менше трьох осіб.

32. Для надання коментарів та пояснень до розгляду пояснень та/або заперечень надавача можуть залучатися члени моніторингової групи, яка здійснювала моніторинг (у разі необхідності). Такі члени моніторингової групи не є членами комісії.

33. Засідання комісії призначається не пізніше десяти робочих днів з дня отримання комісією матеріалів, сформованих під час проведення фактичного моніторингу, та відбувається не пізніше 25 робочих днів з моменту отримання комісією таких матеріалів.

34. Не пізніше ніж за три робочих дні до дня засідання комісії замовник готує та надсилає до відповідного надавача лист про розгляд пояснень та/або заперечень надавача із запрошенням на зазначений розгляд, в якому наводить форми можливої участі у розгляді, зокрема з можливістю представникам надавача взяти участь у розгляді за допомогою технічних засобів електронних комунікацій. Лист надсилається

за місцезнаходженням надавача рекомендованим листом з повідомленням про вручення або особисто вручається (представником відповідального підрозділу апарату замовника) уповноваженому представнику надавача, а також надсилається на адресу електронної пошти надавача.

35. Участь представника надавача у розгляді пояснень та/або заперечень не є обов'язковою. Не пізніш як за один робочий день до дня засідання комісії надавач повідомляє замовнику про участь у розгляді та форму такої участі. У разі коли надавач не повідомив у цей строк про участь в засіданні комісії та форму участі, вважається, що він відмовився брати участь у розгляді пояснень та/або заперечень.

36. Дата проведення розгляду пояснень та/або заперечень надавача не може змінюватися за ініціативою надавача. Неучасть представника надавача у розгляді пояснень та/або заперечень не є підставою для перенесення такого розгляду.

37. Під час засідання комісії ведеться аудіо- та/або відеофіксація.

38. Засідання комісії закінчується ухваленням рішення про результати розгляду пояснень та/або заперечень надавача, яке оформлюється протоколом врахування пояснень та/або заперечень надавача (далі — протокол), в якому зазначається інформація, передбачена внутрішніми актами замовника.

39. У протоколі представники надавача фіксуються як запрошені особи.

40. Протокол підписується всіма членами комісії.

41. Протокол, який містить інформацію про наявність порушень умов договору, є підставою для внесення пропозиції керівнику замовника щодо вжиття заходів реагування за результатами здійснення моніторингу, передбачених договором.