**ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Психіатрична допомога дорослим та дітям» від 10.02.2020 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 28 лютого 2020 року**.

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

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

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

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

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

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

3) суб’єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

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

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

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров’я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов’язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров’я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **13 березня 2020 року включно**.

**Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов’язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

Умови надання послуги: **амбулаторно та/або стаціонарно.**

**Підстави надання послуги:**

**●** направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря;

● направлення лікуючого лікаря;

● самозвернення;

● доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;

● направлення з іншого закладу та/або клінічного підрозділу закладу в разі перебування пацієнта на стаціонарному лікуванні;

● за рішенням суду, у випадку, якщо пацієнт не дає згоди на госпіталізацію відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу».

**Вимоги до організації надання послуги:**

1. Забезпечення можливості психіатричного огляду та прийняття рішення про госпіталізацію пацієнта із визначенням індивідуальної програми лікування і реабілітації лікарем-психіатром (лікарем-психіатром дитячим за умови надання допомоги дітям).
2. Наявність палат для ізоляції пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають в психомоторному збудженні.
3. Забезпечення можливості проведення таких лабораторних досліджень в закладі або на умовах договору підряду:

● розгорнутий клінічний аналіз крові;

● глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

● біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти, альбумін);

● визначення наявності психоактивних речовин сертифікованими в Україні експрес-методами (тест-смужки для дослідження сечі та інші);

● визначення алкоголю в організмі сертифікованими експрес-методами (тест-смужки на визначення в слині, сечі, крові, аналізатори повітря, що видихається, тощо);

● аналіз сечі загальний.

**Додаткові вимоги до організації надання послуги:**

1. Відділення / палати інтенсивної терапії, обладнані відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.

**Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий (за умови надання допомоги дітям) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи (не стосується медичного чергування).
2. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт та/або психолог – щонайменше одна особа.
3. Сестри медичні – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи (не стосується медичного чергування).

**Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості медичних працівників:**

1. Лікар-анестезіолог (або лікар-анестезіолог дитячий у випадку медичної допомоги дітям) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи (не стосується медичного чергування).
2. Сестра медична-анестезист – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

**Вимоги до переліку обладнання:**

1. За місцем надання послуг:

● електрокардіограф багатоканальний;

● портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

● пульсоксиметр;

● глюкометр;

● дихальний мішок типу Амбу з кисневою трубкою;

● тонометр.

**Додаткові вимоги до переліку обладнання у закладі:**

1. У закладі:

● електроенцефалограф багатоканальний;

● апарат ШВЛ – щонайменше один у відділенні / палаті інтенсивної терапії;

● ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;

● система централізованого постачання кисню або кисневий концентратор, здатний забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата ШВЛ;

● монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO2) – щонайменше один у відділенні / палаті інтенсивної терапії.

Із урахуванням пункту 16 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, у разі невідповідності вимогам до обладнання, передбаченого Умовами закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором, визначених в цьому Оголошенні, суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ, зобов’язується протягом шести місяців із дати початку строку дії Договору, забезпечити наявність та введення в експлуатацію такого обладнання, про що ставить відмітку при заповненні заяви.

**Інші вимоги:**

1. Наявність ліцензії на провадження діяльності з обігу наркотичних речовин та прекурсорів.
2. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов’язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
3. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

**Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

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

1. Надання стаціонарної психіатричної допомоги при розладах психіки і поведінки, якщо надання психіатричної допомоги можливе тільки в умовах стаціонару та/або надання амбулаторної психіатричної допомоги при розладах психіки і поведінки відповідно до потреб пацієнтів.
2. Забезпечення психіатричного огляду пацієнта з визначенням потреби у госпіталізації, а також формування його індивідуального плану лікування і реабілітації.
3. Проведення необхідних лабораторних та інструментальних досліджень.
4. Проведення необхідних психодіагностичних тестів в динаміці.
5. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
6. Забезпечення застосування фармакотерапії, психотерапії, методів психологічного впливу та реабілітації.
7. Забезпечення цілодобового лікарського супроводу та медсестринського догляду за пацієнтами у випадку надання стаціонарної психіатричної допомоги.
8. Можливість застосування фізичного обмеження та/або ізоляції пацієнтів з розладами психіки та поведінки, які перебувають у стані психомоторного збудження відповідно до Наказу МОЗ «Про затвердження Правил застосування фізичного обмеження та (або) ізоляції при наданні психіатричної допомоги особам, які страждають на психічні розлади, та форм первинної облікової документації» від 26.03.2016 № 240, зареєстрованого в Міністерстві юстиції 15 квітня 2016 року за № 570/28700.

Додатково:

1. Надання допомоги в умовах палати/відділення інтенсивної терапії пацієнтам з розладами психіки і поведінки, які перебувають у загрозливих для життя (невідкладних) станах (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 інших).

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

*Подати пропозицію* ***«Психіатрична допомога дорослим та дітям»,*** *перейшовши за цим посилання*

[*https://smarttender.biz/*](https://smarttender.biz/)

Під час заповнення заяви необхідно:

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

- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору*;*

- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;

*(суб’єкт господарювання, який було утворено в результаті злиття декількох закладів охорони здоров’я, та суб’єкт господарювання до якого було приєднано один або декілька закладів охорони здоров’я, зазначає сумарні статистичні дані закладів охорони здоров’я, правонаступником яких є);*

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);

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

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

**Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб’єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

* ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
* витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

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

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

**Важливо:**

Договори відповідно до цього Оголошення укладаються на **строк дії з 1 квітня по 31 грудня 2020 року.**

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: spetsdopomoga@nszu.gov.ua або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.

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

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_