**ОГОЛОШЕННЯ
про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Лікування дорослих та дітей із туберкульозом» від 15.04. 2020 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

1. Строк подання пропозиції спливає **о 09 годині 30 хвилин за київським часом 16 квітня 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 **12 травня 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.

***Вимоги до організації надання послуги:***

1. Взаємодія з іншими закладами усіх рівнів або іншими надавачами послуг з питань надання медичної допомоги при ТБ та їх соціально-психологічного супроводу.
2. Співпраця з центрами соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування.
3. Організація контрольованої видачі протитуберкульозних препаратів пацієнтам, включаючи вихідні та святкові дні, в тому числі шляхом відеоспостереження.

***Додаткові вимоги до організації надання послуги:***

1. Відділення / палати інтенсивної терапії, обладнані відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.
2. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до табелю матеріально-технічного оснащення.
3. Забезпечення можливості проведення наступних лабораторних досліджень у закладі або на умовах договору підряду:

● розгорнутий клінічний аналіз крові;

● визначення групи крові і резус фактору;

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

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

● глюкоза в цільній крові або сироватці крові;

● СРБ кількісний;

● дослідження спинномозкової рідини;

● аналіз сечі загальний.

1. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору підряду.
2. Забезпечення компонентами крові.

***Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. Лікар-фтизіатр та/або лікар-пульмонолог та/або лікар-фтизіатр дитячий та /або лікар-пульмонолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

2. Сестра-медична – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі. Забезпечення цілодобового сестринського догляду протягом всіх днів тижня (цілодобовий пост).

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

1. Лікар-хірург та/або лікар-хірург торакальний та/або лікар-хірург дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи (не стосується медичного чергування).
2. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи (не стосується медичного чергування).
3. Сестра медична операційна – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

***Вимоги до переліку обладнання:***

1. У закладі:

● рентгенівський апарат;

● УЗД-апарат з можливістю проведення доплерографії;

● обладнання для проведення мікробіологічної діагностики ТБ;

● електрокардіограф багатоканальний;

● пульсоксиметр;

● глюкометр;

● дихальний мішок типу Амбу з кисневою трубкою;

● тонометр.

***Додаткові вимоги до переліку обладнання:***

1. У закладі:

● торакоскоп;

● бронхоскоп;

● портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

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

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

● ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;

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

● наркозний апарат / станція;

● аспіратор (відсмоктувач);

● автоматичний дозатор лікувальних речовин.

***Інші вимоги:***

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

***Інші додаткові вимоги:***

1. Наявність ліцензії на провадження діяльності з обігу наркотичних речовин та прекурсорів.

**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. Встановлення діагнозу туберкульоз (ТБ):

● консультування пацієнтів лікарями-фтизіатрами та лікарями інших спеціальностей;

● проведення лабораторно-інструментальних досліджень (мікробіологічна діагностика ТБ, визначення чутливості до протитуберкульозних препаратів з використанням бактеріологічних та молекулярно-генетичних методів, радіологічні методи діагностики, ультра-сонографія, бронхоскопія, біопсія, плевральна пункція) з метою верифікації діагнозу ТБ.

1. Визначення тактики лікування пацієнта із діагнозом А15-А19 «Туберкульоз», призначення протитуберкульозних препаратів, корекція лікування з урахуванням чутливості / резистентності мікроорганізмів до медикаментів, побічних реакцій, наявності супутньої патології, індивідуальних особливостей пацієнта тощо.

3. Формування плану лікування та спостереження за пацієнтом:

● оцінка прихильності пацієнта до лікування, визначення чинників, які негативно впливають на її формування, та коригування у зв’язку з цим плану лікування;

● розробка індивідуального плану лікування пацієнтів з ТБ на стаціонарному та/або амбулаторному етапі (в тому числі, лікування під безпосереднім наглядом в амбулаторних умовах);

● визначення показань до госпіталізації пацієнта та його госпіталізація у разі їх наявності;

● організація амбулаторного лікування ТБ, в т.ч. із можливим залученням лікарів ПМД та установ, які можуть надавати послуги з контрольованого лікування ТБ на амбулаторному етапі;

● забезпечення реабілітації та реінтеграції пацієнта.

1. Моніторинг лікування:

● проведення лабораторно-інструментальних обстежень, мікробіологічних досліджень, а також консультацій лікарями інших спеціальностей в процесі лікування;

● виявлення, діагностика, лікування побічних реакцій на протитуберкульозні препарати, а також запобігання їх виникнення включаючи забезпечення повного спектру клініко-лабораторних досліджень (розгорнутий клінічний аналіз крові, визначення групи крові і резус фактору; біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти, альбумін),коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), глюкоза в цільній крові або сироватці крові; дослідження спинномозкової рідини, аналіз сечі загальний) з виконання календаря моніторингу безпеки протитуберкульозних препаратів;

● контроль за дотриманням пацієнтом рекомендацій надавача послуг, зокрема прийому протитуберкульозних препаратів, плану консультативних оглядів, виконання направлень до інших закладів охорони здоров'я.

5. Виявлення, діагностика та лікування супутніх захворювань з моніторингом дотримання призначеного лікування, або переведення пацієнта в інші профільні заклади для їх лікування.

6. Координація заходів з профілактики та виявлення ТБ на регіональному рівні.

7. Організаційно-методична робота з питань ТБ:

●     організація, планування та управління запасами щодо протитуберкульозних препаратів, витратних матеріалів для діагностики туберкульозу, препаратів для лікування побічних реакцій;

● ведення облікової документації.

**Додатково:**

1. Надання допомоги в умовах палати / відділення інтенсивної терапії.
2. Проведення хірургічних операцій.
3. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.
4. Забезпечення післяопераційного знеболення та подальшої медикаментозної терапії.

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

*Подати пропозицію* ***«Лікування дорослих та дітей із туберкульозом»,*** *перейшовши за цим посиланням*

[*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.

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.

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