**ОГОЛОШЕННЯ   
про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках»**

**від 03.07.2020 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 03 липня 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 **31 серпня 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: **стаціонарно.**

**Підстави надання послуги:**

**●** за направленням лікуючого лікаря;

● доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги.

**Вимоги до організації надання послуги:**

1. Забезпечення транспортування передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 32 тижнів та вагою при народженні менше за 1500 г в межах закладу в умовах транспортного кувезу.
2. Забезпечення можливості консультування лікарем-неврологом дитячим; лікарем-нейрохірургом дитячим; лікарем-офтальмологом дитячим; лікарем-хірургом дитячим; лікарем-кардіологом дитячим; лікарем-генетиком; логопедом; ерготерапевтом / фізичним терапевтом.
3. Забезпечення сприятливого сенсорного оточення для дитини та сімейно-орієнтованого догляду направленого на її розвиток.
4. Забезпечення компонентами крові.
5. Транспортування хворих немовлят у заклади вищого рівня виїзною неонатальною бригадою закладу або на умовах договору підряду.

**Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-педіатр-неонатолог або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 5 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).
2. Сестра медична для обслуговування новонароджених у відділенні / палаті інтенсивної терапії – щонайменше 5 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).
3. Сестра медична для обслуговування новонароджених в інших відділеннях – щонайменше 5 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі(цілодобовий пост).

**Вимоги до переліку обладнання:**

1. У закладі:

● апарат УЗД з можливістю проведення доплерографії та з неонатальними датчиками;

● пересувний рентгенівський апарат зі стійкою для вертикальних знімків;

● гематологічний, біохімічний аналізатор (цілодобовий доступ).

1. За місцем надання послуг:

● апарат ШВЛ;

● апарат для неінвазивної ШВЛ;

● n-CPAP;

● інкубатори закриті – щонайменше 3;

● інкубатори відкриті – щонайменше 3;

● монітор пацієнта (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ) – щонайменше 3;

● лампа фототерапії – щонайменше 3;

● автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;

● ваги для новонароджених;

● глюкометр;

● аспіратор (відсмоктувач);

● транскутанний білірубінометр;

● ларингоскоп з клинками 00, 0, 1;

● дихальний мішок типу Амбу або реанімаційна Т-система для новонароджених;

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

**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.
4. Проведення навчально-симуляційних тренінгів з первинної реанімації новонароджених.
5. Забезпечення права пацієнта, який перебуває на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними у наказі МОЗ України від 15.06.2016 № 592 «Порядок допуску відвідувачів до пацієнтів, які перебувають на стаціонарному лікуванні у відділенні інтенсивної терапії».

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

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

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта.
2. Забезпечення інтенсивної терапії новонародженим.
3. Надання медичних послуг новонародженим на всіх етапах лікування в закладі.
4. Догляд за передчасно народженими та/або хворими дітьми з/без переведення до відділення інтенсивної терапії новонароджених.
5. Проведення респіраторної підтримки: CPAP, неінвазивної та інвазивної штучної вентиляції легень.
6. Виходжування новонароджених після перебування у відділенні / палаті інтенсивної терапії
7. Забезпечення цілодобового повного / часткового парентерального харчування.
8. Забезпечення цілодобового лабораторного обстеження: розгорнутий загальний аналіз крові, біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина), глюкоза в цільній крові або сироватці крові.
9. Забезпечення цілодобового лабораторного обстеження при виходжуванні передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 32 тижнів та вагою при народженні менше за 1500 г: гази крові, лактат, електроліти, коагулограма (протромбіновий індекс, АЧТЧ, тромбіновий час).
10. Проведення бактеріологічного дослідження.
11. Проведення рентгенологічного обстеження у цілодобовому режимі.
12. Проведення ультразвукового дослідження у цілодобовому режимі.
13. Проведення аудіологічного скринінгу передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 32 тижнів та вагою при народженні менше за 1500 г.
14. Проведення офтальмологічного скринінгу передчасно народжених дітей з гестаційним віком до 32 тижнів та вагою при народженні менше за 1500 г.
15. Проведення вакцинації згідно з Календарем профілактичних щеплень.
16. Проведення метаболічного скринінгу згідно з рекомендаціями МОЗ України.

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* ***«Медична допомога новонародженим у складних неонатальних випадках»,*** *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 № 21, 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.

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