

**ДОГОВІР № 47/296**  
**про медичне обслуговування населення**  
**між Національною академією медичних наук України та**  
**Державною установою «Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П.Ромоданова**  
**Національної академії медичних наук України**

м.Київ

"27" листопада 2017 року

**Національна академія медичних наук України** (далі - Замовник) в особі Президента НАМН України Цимбалюка Віталія Івановича, що діє на підставі Статуту, затвердженого Загальними зборами Національної академії медичних наук України від 05 квітня 2016 року, і

**Державна установа «Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П.Ромоданова Національної академії медичних наук України** (далі – Учасник ПП) в особі директора Педаченка Євгенія Георгійовича, що діє на підставі Статуту, затвердженого Постановою Президії НАМН України № 13/25 від 01 грудня 2016 року,

які в подальшому у цьому Договорі разом іменуються - «Сторонами», а кожний окремо – «Сторона»,

на виконання постанови Кабінету Міністрів України від 14 червня 2017 року № 425 «Деякі питання реалізації пілотного проекту щодо зміни механізму фінансування надання медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України та Національної академії медичних наук України від 23 жовтня 2017 року № 1295/71 «Про затвердження примірних договорів про медичне обслуговування населення в рамках реалізації пілотного проекту», уклали цей договір про таке:

## І. Предмет Договору

1.1. Учасник ПП для реалізації пілотного проекту, щодо зміни механізму фінансування надання медичної допомоги зобов'язується здійснювати за рахунок коштів державного бюджету медичне обслуговування населення шляхом надання послуг з третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги (Перелік послуг з надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги затверджено наказом Міністерства охорони здоров'я України та Національної академії медичних наук України від 28 серпня 2017 року № 967/58 «Про затвердження нормативно-правових актів МОЗ України та НАМН України щодо реалізації постанови Кабінету Міністрів України від 14 червня 2017 року № 425 «Деякі питання реалізації пілотного проекту щодо зміни механізму фінансування надання медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук», зареєстрованому у Міністерстві юстиції України 20 вересня 2017 року за № 1160/31028).

1.2. Замовник здійснює фінансове забезпечення послуг, наданих Учасником ПП відповідно до пункту 1 розділу I цього Договору, згідно з розрахунками вартості на послуги з надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, та з урахуванням загального обсягу витрат на придбання виробів медичного призначення та лікарських засобів, які були використані в рамках пілотного проекту згідно з медичними стандартами, що впроваджуються згідно із Методикою розробки та впровадження медичних стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини, затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 вересня 2012 року № 751, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 29 листопада 2012 року за № 2001/22313 (із змінами, внесеними згідно із наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 грудня 2016 за № 1422 ) (далі – медичні стандарти), та придбані для виконання цього Договору відповідно до Закону України «Про публічні закупівлі», додатково.

1.3. Медичне обслуговування здійснюється Учасником ПП за адресами, вказаними у Додатку 1.

## **II. Обсяг медичного обслуговування та якість медичної допомоги**

2.1. Учасник ПП повинен забезпечити медичне обслуговування населення згідно з пунктом 1 розділу I цього Договору в повному обсязі відповідно до медичних стандартів надання такої допомоги.

2.2. Обсяг медичного обслуговування може бути змінений за умови погодження двома Сторонами у письмовій формі на підставі факторів (економічних, демографічних, тощо), які впливають на обсяг медичної допомоги та не були відомі Сторонам до укладання цього Договору.

2.3. Якість медичної допомоги має відповідати стандартам та нормативно-правовим актам, які регламентують порядок надання медичної допомоги відповідного виду у закладах охорони здоров'я України.

## **III. Обсяг видатків ..**

3.1. Обсяг видатків за загальним фондом державного бюджету для Учасника ПП на забезпечення медичного обслуговування населення за цим Договором становить **52 400 000,0 грн. (п'ятдесят два мільйони чотириста тисяч гривень 00 коп.)**

3.2. Обсяг видатків за загальним фондом державного бюджету може змінюватись у разі потреби у перерозподілі асигнувань Замовника як головного розпорядника бюджетних коштів.

3.3. Фінансове забезпечення медичного обслуговування за цим Договором здійснюється Замовником відповідно до кошторису, плану асигнувань загального фонду державного бюджету (за винятком надання кредитів з державного бюджету), плану використання бюджетних коштів та помісячного

плану використання бюджетних коштів Учасника ПП шляхом взяття бюджетних зобов'язань Учасником ПП як бюджетної установи на здійснення заходів, передбачених за бюджетною програмою КПКВК 6561160 «Реалізація пілотного проекту щодо зміни механізму фінансування надання медичної допомоги у окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук України».

#### **IV. Права та обов'язки Сторін**

4.1. Замовник зобов'язується:

4.1.1. Протягом тижня з дня укладання цього Договору розмістити на своєму офіційному веб-сайті інформацію про його укладення та в подальшому про реалізацію пілотного проекту.

4.1.2. Надавати Учаснику ПП інформацію, необхідну для медичного обслуговування населення.

4.1.3. Фінансово забезпечити медичне обслуговування за цим Договором у встановленому законодавством порядку.

4.2. Замовник має право:

4.2.1. У разі отримання інформації про факти неякісного медичного обслуговування населення ініціювати звернення до компетентних державних органів про перевірку Учасника ПП, в частині організації медичного обслуговування.

4.2.2. Ініціювати, за умови погодження двома Сторонами у письмовій формі, змінення обсягу видатків на забезпечення медичного обслуговування населення на підставі факторів (економічних, демографічних, екологічних тощо), які впливають на обсяг медичної допомоги та не були відомі Сторонам до укладання цього договору.

4.2.3. Вчиняти інші дії, передбачені законодавством для організації надання медичного обслуговування населення.

4.3. Учасник ПП зобов'язується:

4.3.1. Забезпечити надання медичної допомоги медичними працівниками, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам.

4.3.2. Мати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та інші ліцензії, акредитаційний сертифікат (за умови роботи понад два роки), документи і дозволи необхідні для медичного обслуговування населення.

4.3.3. Забезпечувати дотримання вимог стандартів та нормативно-правових актів, які діють на території України і регулюють порядок надання медичного обслуговування.

4.3.4. Протягом тижня з дня укладання цього Договору розмістити у доступних для пацієнтів місцях - реєстратурі, приймальному відділенні, приміщеннях для очікування, на веб-сайті тощо інформацію щодо укладення цього Договору, перелік медичних послуг, що надаються за Договором, порядок і умови їх надання (обов'язково інформувати, що ці послуги оплачуються за рахунок коштів державного бюджету і надаються без додаткової плати пацієнта).

4.3.5. Забезпечити права пацієнта щодо відшкодування збитків у разі завдання шкоди його здоров'ю згідно з чинним законодавством.

4.3.6. Обробляти дані, що стосуються здоров'я і обслуговування пацієнтів відповідно до законодавства, забезпечити захист персональних даних пацієнтів відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

4.3.7. Перед наданням медичних послуг:

- з'ясувати чи має пацієнт право на отримання послуг відповідно до Додатку 1 за його документами та направленням;
- негайно звернутися до Замовника, якщо виникають питання щодо пацієнта і його права на медичні послуги або виникають інші питання по виконанню цього Договору.

4.3.8. Забезпечити, щоб послуги, оплачувані по цьому Договору за рахунок коштів державного бюджету, надавалися безоплатно для пацієнта.

4.3.9. Здійснювати закупівлю товарів, робіт і послуг з метою виконання цього Договору у встановленому законодавством порядку.

4.3.10 Забезпечити умови працівникам Замовника та інших органів, визначених законодавством, контролювати доступність, якість, обґрунтованість і законність пред'явлення до оплати наданих медичних послуг і всі з цим пов'язані медичні, бухгалтерські та інші документи.

4.3.11. До 10 числа кожного місяця:

- оприлюднювати інформацію на офіційному веб-сайті Учасника ПП про надані медичні послуги у знеособленому вигляді;
- надавати Замовнику акт про надання послуг (Додаток 2), загальна сума яких протягом бюджетного періоду 2017 року не може перевищувати показники, затверджені у кошторисі, плані асигнувань загального фонду державного бюджету (за винятком надання кредитів з державного бюджету), плані використання бюджетних коштів та помісячному плані використання бюджетних коштів затверджених Учаснику ПП на 2017 рік.

4.3.12. Повідомляти Замовника про додатково понесені пацієнтами витрати у зв'язку з лікуванням та отриманням медичних послуг за рахунок коштів державного бюджету.

4.3.13. Не пізніше наступного дня письмово інформувати Замовника про припинення або зміни умов ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

4.3.14. Не передавати всі або частину прав і обов'язків за цим Договором будь-якій третій стороні без згоди Замовника.

4.3.15. Брати інформацію про якість медичного обслуговування (Додаток 3 ) у пацієнта. послуги з лікування якого повністю або часткового оплачуються за рахунок коштів державного бюджету.

4.4 Учасник ІПП має право:

- звертатись до Замовника для вирішення необхідних питань забезпечення виконання цього Договору.

## **V. Відповідальність Сторін Договору**

5.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань Сторони несуть відповідальність, передбачену законодавством України.

5.2. Всі спори між Сторонами вирішуються шляхом переговорів, а при неможливості дійти згоди - в судовому порядку.

## **VI. Строк дії Договору**

6.1. Цей Договір набирає чинності з моменту підписання двома Сторонами і діє протягом бюджетного періоду 2017 року.

6.2. Дія договору поширюється на відносини з 1 липня 2017 року та діє до 31 грудня 2017 року.

6.3. Договір може бути продовжений або змінений за згодою Сторін шляхом підписання додаткової угоди.

6.4. Виконання Договору повністю або частково автоматично призупиняється у випадках анулювання або призупинення ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики. У такому разі окреме повідомлення про призупинення дії цього Договору Учаснику ІПП від Замовника не надсилається. Виконання Договору відновлюється після письмового погодження Замовника, але не раніше відновлення дії ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

6.5. Сторони можуть припинити дію Договору достроково:

6.5.1. За взаємною письмовою згодою;

6.5.2. В односторонньому порядку, якщо друга Сторона не виконує або неналежно виконує істотні умови цього Договору, замовник має право на розірвання цього Договору в односторонньому порядку повністю або частково:

– якщо Замовник, здійснивши процедуру контролю у Учасника ПП, встановлює повторні або системні порушення Договору або якщо Учасник ПП після повідомлення про призупинення Договору не усуває порушень у строк, встановлений Замовником. Після закінчення строку на усунення порушень, виконання Договору може бути повністю або частково призупинено на 30 днів:

– якщо Учасник ПП не виконує зобов'язання відповідно до пункту 1 розділу I цього Договору – здійснювати медичне обслуговування за рахунок коштів державного бюджету.

– учасник ПП має право розірвати Договір в односторонньому порядку, якщо Замовник протягом двох місяців поспіль не виконує зобов'язання, передбачені в підпункті 4.1.3. пункту 4.1. розділу IV Договору.

## **VII. Інші умови**

7.1. Будь-які зміни і доповнення до цього Договору дійсні, якщо вони викладені в письмовій формі і підписані уповноваженими представниками Сторін.

7.2. У разі внесення змін до нормативно-правових актів, які регламентують надання і оплату медичних послуг, Сторони ініціюють консультації між собою щодо необхідності внесення змін до цього Договору та його подальшого виконання.

7.3. Усе листування між Сторонами здійснюється українською мовою. Усі повідомлення та інші документи вважаються дійсними і представленими в належному порядку, якщо пред'являються особисто з підтвердженням отримання або надсилаються рекомендованим листом, по електронній пошті з підтвердженням отримання.

7.4. У разі зміни реквізитів, Сторона повідомляє іншу Сторону протягом 3 робочих днів.

7.5. Цей Договір укладається і підписується у 2 примірниках, що мають однакову юридичну силу.

## **VIII. Додатки до Договору**

8.1. Невід'ємною частиною цього Договору є:

Додаток 1 - Перелік послуг з надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, які надаються Учасником ПП

Додаток 2 – Акт про надання послуг (зразок)

Додаток 3 – Інформація про якість медичного обслуговування (зразок)

**ІХ. Місцезнаходження та реквізити Сторін**

**ЗАМОВНИК**

**Національна академія  
медичних наук України**

Ідентифікаційний код 00061125  
Місцезнаходження: м.Київ,  
Герцена, 12  
Телефон: (044) 489-39-81  
Адреса електронної пошти  
namn\_01@ukr.net

**Учасник ПП:**

**Державна установа «Інститут  
нейрохірургії ім.акад.А.П.Ромоданова  
НАМН України»**

Ідентифікаційний код 02011930  
вул. Місцезнаходження: м.Київ, вул.Платона  
Майбороди , 32  
Телефон: (044) 4833682  
Адреса електронної пошти  
neuro.kiev@gmail.com

р/р 90718043006404  
в ДКСУ м.Київ  
МФО 820172

р/р 35216085009755  
в ДКСУ м.Київ  
МФО 820172

**Президент НАМН України**  
М. П.

**Цимбалюк В.І.**

**Директор**

**Педаченко Є.Г.**



Додаток 1  
до Договору про медичне  
обслуговування населення між  
Національною академією медичних  
наук України та Учасником  
пілотного проекту

**Перелік  
послуг з надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, які надаються  
учасником ПП\***

№ з/п	Найменування послуги	Код за МКХ-10		Адреса, за якою можна отримати послугу
<i>Лікування складної нейрохірургічної патології з використанням високих технологій, у т. ч. за показаннями - хірургічного втручання:</i>				
1	<b>ОПЕРАТИВНІ ВТРУЧАННЯ, СПІЛЬНІ ДЛЯ РІЗНИХ НОЗОЛОГІЧНИХ ВИДІВ НЕЙРОХІРУРГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ</b>	G00 G99; C00 D48		
	<b>IV ступінь:</b> шунтуючі операції з ендоскопічною асистенцією; ендоскопічні операції при гідроцефалії різного генезу (вентрикулоцистернотомія – перфорація III шлуночка).		5	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
	<b>V ступінь:</b> втручання передніми доступами на грудному та поперековому відділах хребта.		13	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
2	<b>ЗАГАЛЬНОХІРУРГІЧНІ ВТРУЧАННЯ</b>	S00 S09		
	<b>IV ступінь:</b> м'язово-шкірно-фасціальні пластики двома зустрічними клаптями при дефектах шкіри більше 1%; екзартикуляції до кульшового суглоба.		8	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
3	<b>Черепно-мозкова травма та її наслідки</b>	S00 S09; T00 T07		
	<b>IV ступінь:</b> видалення гострих оболонкових внутрішньочерепних гематом та		7	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ



	<p>гідром (супра- та субтенторіальних);          видалення внутрішньомозкових та          множинних внутрішньочерепних          гематом. а також вогнищевих забоїв          головного мозку із розтрощенням          мозкової речовини;          видалення післятравматичних          внутрішньочерепних абсцесів,          гранульом, втручання з приводу          субдуральних емпієм;          видалення внутрішньомозкових          сторонніх тіл;          пластика кісткового дефекту          склепіння черепа;          ендоназальні втручання          (виключаючи трансфеноїдальні) при          назальній ліквореї.</p>			
	<p><b>V ступінь:</b>          втручання при черепно-мозковій          травмі з ушкодженням          венозних синусів;          комбіновані втручання при гострих          краніофасціальних та          краніоцервікальних травмах;          декомпресія зорових каналів,          встановлення електродів для          електростимуляції при ушкодженнях          зорових нервів;          пластичні транскраніальні          (трансфеноїдальні) втручання при          назальній та вушній ліквореях;          пластичні операції при лобно-          орбітальних кісткових дефектах, у          т. ч. при передніх мозкових грижах.</p>		4	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
4	Ускладнена хребетно-спинномозкова травма та її наслідки	S10 S19; S30 S39		
	<p><b>IV ступінь:</b>          відкриті операції з устанавлення          електростимулюючих систем          (епідурально чи інтрадурально).</p>		20	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
	<p><b>V ступінь:</b>          декомпресивні операції із          стабілізацією хребта на          поперековому,          грудному і шийному відділах;          видалення сторонніх тіл з          хребтового каналу;          усі типи стабілізуючих операцій на          хребті у віддаленому періоді;          трансоральні втручання.</p>		26	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ

5	Травма та патологія периферичних нервів	G50 G59		
	<b>IV ступінь:</b> мікрохірургічний шов двох і більше нервів або пластика нерва при його поширеному дефекті; видалення пухлин окремих нервів.		20	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
	<b>V ступінь:</b> мікрохірургічні втручання при травматичних ушкодженнях плечового сплетення; втручання при вогнепальних множинних ушкодженнях нервів із одномоментною пластикою або невротизацією при дефектах периферичних нервів; втручання при високих ушкодженнях сідничного нерва; втручання при пухлинах плечового сплетення.		17	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
6	<b>Позамозкові та внутрішньомозкові новоутворення головного і спинного мозку</b>	<b>C00 C75;  C76 C80;  D10 D36</b>		
	<b>IV ступінь :</b> видалення конвексимальної супратенторіальної менінгеоми; видалення пухлини гілофіза трансфеноїдальним доступом; часткове чи субтотальне видалення внутрішньомозкової пухлини півкуль великого мозку чи мозочка, у т. ч. метастатичної; видалення кистозних пухлин півкуль великого мозку чи мозочка; втручання при пухлинах кісток склепіння черепа, що здавлюють головний мозок; видалення екстремедулярної пухлини спинного мозку (за винятком вентрально розташованих та із екстравертебральним ростом); мікрохірургічні (в т. ч. пунтуючі) втручання при гідромієлії, сирінгобульбії; пункційна вертебропластика при "агресивних" гемангіомах хребта, метастатичному ураженні хребців (на двох рівнях).		25	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ

	<p><b>V ступінь:</b>  субтотальне чи радикальне видалення:  пухлин основи черепа, що здавлюють структури головного мозку; краніобазальних (краніоорбітальних, клиновидної кістки, нюхової ямки, пагорба турецького сідла) позамозкових пухлин;  пухлин гіпофіза транскраніальним доступом та краніофарінгеом;  внутрішньомозкових пухлин із медіанним розповсюдженням;  пухлин функціонально важливих ділянок великого мозку;  внутрішньошлуночкових пухлин та колоїдних кист;  парасагітальних пухлин та пухлин серпа мозку;  пухлин лінеальної локалізації; позамозкових пухлин задньої черепної ямки, в т. ч. мозочка та ската; солідних ангіоретикулом мозочка; внутрішньомозкових пухлин стовбура мозку;  краніоспинальних пухлин; позамозкових пухлин спинного мозку – вентрально розташованих або із екстравертебральним поширенням, епідуральних сарком;  мікрохірургічне видалення внутрішньомозкових інтрамедулярних та екстра-інтрамедулярних пухлин спинного мозку;  пухлин тіл хребців, що здавлюють спинний мозок;  пункційна вертебропластика при "агресивних" гемангіомах хребта, метастатичному ураженні хребця (на трьох і більше рівнях)</p>		55	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
7	<b>Патологія судин головного і спинного мозку</b>	I60 I69		
	<p><b>IV ступінь:</b>  видалення латеральної внутрішньомозкової інсульт-гематоми; мікрохірургічні операції "bypass" – створення екстра-інтракраніальних артеріальних анастомозів при ішемічних ураженнях головного мозку;  атеромінгімектомія, ендартеректомія, тромбектомія при стенозивно-оклюзивних ураженнях магістральних артерій на шії;</p>		64	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ

	резекція остеофітів та фрагментів міжхребцевих дисків у шийному відділі при вертеброгенних компресіях хребцевих артерій.			
	<p><b>V ступінь:</b></p> <p>мікрохірургічне та ендоваскулярне виключення артеріальних аневризм, артеріовенозних мальформацій судин головного і спинного мозку;</p> <p>ендоваскулярне виключення каротидно-кавернозних сполук;</p> <p>ендоваскулярні втручання (дилатація, стентування, протезування) при стенозивно-оклюзивних ураженнях інтракраніальних та екстракраніальних магістральних судин;</p> <p>резекція екстракраніальних магістральних судин при подовженнях магістральних артерій шиї з формуванням анастомозу;</p> <p>видалення медіанних, зміщаних та внутрішньошлуночкових інсульт-гематом.</p>		39	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
8	<b>Відновна та функціональна нейрохірургія, больові синдроми, за винятком вертеброгенних</b>	<b>G20 G26; G50 G59</b>		
	<p><b>IV ступінь:</b></p> <p>стереотаксичні операції кріодеструкції мозкових структур при епілепсії, в т. ч. з імплантацією електродів, трансплантацією ембріональної мозкової тканини;</p> <p>стереотаксичні операції кріодеструкції або стимуляції при мимовільних рухах та порушеннях м'язевого тону, в т. ч. при різних видах гіперкінезів, дитячому церебральному паралічі та інших формах вторинних дегенеративних захворювань нервової системи;</p> <p>субпіальне видалення епілептогенного вогнища:</p> <p>нейротрансплантація при органічних ураженнях головного мозку;</p> <p>реінервація лицьового нерва;</p> <p>хордотомія, міелотомія, комісуротомія;</p> <p>крізіотомія;</p> <p>операції на головному і спинному мозку з імплантацією систем для постійної електростимуляції;</p> <p>реконструктивні операції з трансплантацією м'язів, сухожиль.</p>		3	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ

	<p><b>V ступінь:</b>  мікрохірургічне видалення епілептогенного вогнища;  кальозотомія, гемісферектомія;  мікрохірургічні судинні декомпресії (операція Джанетта);  втручання на гассеровому вузлі, ретрогассеральне пересічення чутливої порції трійчастого нерва;  мікрохірургічні втручання при лицьовому спазмі, спастичній кривошії;  ендоскопічні втручання на вегетативних гангліях та вегетативних стовбурах;  DREZ-операції при больових синдромах;  селективна невротомія C1-C6 при спастичній кривошії.</p>		2	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
9	<b>Запальні і паразитарні захворювання головного і спинного мозку та їх наслідки</b>	<b>A80 A89; B95 B97</b>		
9.1	<p><b>IV ступінь:</b>  видалення внутрішньочерепних чи внутрішньохребетних абсцесів мозку, субдуральних емпієм;  видалення сифілітичної гуми, туберкуломи головного чи спинного мозку;  видалення ехінококу, цистицерків мозку</p>		2	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
10	<b>Вертеброгенні больові синдроми</b>	<b>G30 G32; G90 G99</b>		
	<p><b>IV ступінь:</b>  мікрохірургічні втручання (дискотомії) на грудному та шийному рівнях;  пункційна лазерна нуклестомія на грудному чи шийному рівнях (один сегмент) або на поперековому рівні (два сегменти і більше);  ендоскопічні втручання на поперековому рівні (один сегмент);  декомпресивні операції при стенозах хребтового каналу;  пункційна вертебропластика при травматичних неускладнених компресійних переломах хребта, критичному остеопорозі (на двох рівнях).</p>		56	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ

	<p><b>V ступінь:</b>  оперативні втручання на шийному, грудному і поперековому рівнях з одномоментною стабілізацією;  ендоскопічні втручання на грудному чи шийному рівнях, у т.ч. з одномоментно ендоскопічною стабілізацією, лазерною термодископластиком;  втручання при багаторівневих компресійних синдромах із застосуванням пункційних лазерних, ендоскопічних та мікрохірургічних методик;  пункційна вертебропластика при травматичних неускладнених компресійних переломах хребта, критичному остеопорозі (на трьох рівнях);  пункційна вертебропластика з одночасною перкутанною транспедикулярною стабілізацією;  протезування міжхребцевих дисків рухомими та нерухомими системами;  стабілізуючі операції на хребті;  трансоральні втручання.</p>		56	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
11	<p><b>Нейрохірургічні втручання, специфічні для дитячого віку</b></p>	<p>P10 P15; P90  P96; Q00  Q07; Q80  Q89; C00  C75; D10  D36; G90  G99; S00 S09;  T66 T78</p>		
	<p><b>IV ступінь:</b>  втручання при вроджених спинномозкових та черепно-мозкових грижах (менінгорадикуло-, менінгомієло-, менінгоенцефалоцеле), синдромі Арнольда-Кіарі.</p>		10	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
	<p><b>V ступінь:</b>  реконструктивні краніофасціальні втручання при уроджених вадах розвитку – краніостозах, синдромах Аперта, Крузона та при гіпертелоризмі</p>		13	вул.Платона Майбороди, 32,м.Київ
	<b>Разом</b>		445	

\*Послуги з надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, які не можуть бути надані або надані в обмеженій кількості в інших закладах охорони здоров'я, та надаються за рахунок коштів державного бюджету.

Крім фінансового забезпечення вартості одиниці послуги, установі-учаснику пілотного проекту в межах бюджетного фінансування пілотного проекту та відповідно до укладених договорів про медичне обслуговування, фінансово забезпечується загальний обсяг витрат на придбання виробів медичного призначення та лікарських засобів, які були використані в рамках пілотного проекту відповідно до медичних стандартів, що впроваджуються згідно з Методикою

розробки та впровадження медичних стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини, затвердженою наказом МОЗ України від 28 вересня 2012 року № 751, зареєстрованою у Міністерстві юстиції України 29 листопада 2012 року за № 2001/22313, та придбані відповідно до законодавства про закупівлю товарів, робіт і послуг.

**ЗАМОВНИК**

**Національна академія медичних наук України**

*Ідентифікаційний код 00061125*

*Місцезнаходження: м.Київ, вул. Герцена, 12*

*Телефон: (044) 489-39-81*

*Адреса електронної пошти  
namn\_01@ukr.net*

р/р 90718043006404

в ДКСУ м.Київ

МФО 820172



**Президент НАМН України**

**Цимбалюк В.І.**

**Учасник ПП:**

**Державна установа «Інститут нейрохірургії ім.акад.А.П.Ромоданова НАМН України»**

*Ідентифікаційний код 02011930*

*Місцезнаходження: м.Київ, вул.Платона Майбороди, 32*

*Телефон: (044) 4833682*

*Адреса електронної пошти  
[neuro.kiev@gmail.com](mailto:neuro.kiev@gmail.com)*

р/р 35216085009755

в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

**Директор**



**Педаченко Є.Г.**





2. Додатково для надання послуг по Договору Учасником ПП було використано та придбано лікарських засобів і виробів медичного призначення на суму \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) гривень, яка фінансово забезпечується Замовником (пункт 2 розділу I. Договору).

3. Якість наданих послуг підтверджується інформацією від пацієнтів на \_\_\_\_\_ аркушах (копії додаються) та відповідає умовам Договору.

4. Оплаті по Договору підлягає загальна сума \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) гривень.

### ЗАМОВНИК

**Національна академія  
медичних наук України**

*Ідентифікаційний код 00061125*

*Місцезнаходження: м.Київ,  
Герцена, 12*

*Телефон: (044) 489-39-81*

*Адреса електронної пошти  
namn\_01@ukr.net*

*р/р 90718043006404*

*в ДКСУ м.Київ*

*МФО 820172*

**Президент НАМН України**

**Цимбалюк В.І.**

М. П.

### Учасник ПП:

**Державна установа «Інститут  
нейрохірургії ім.акад.А.П.Ромоданова  
НАМН України»**

*Ідентифікаційний код 02011930\*\**

*вул. Місцезнаходження: м.Київ, вул.Платона  
Майбороди, 32*

*Телефон: (044) 4833682*

*Адреса електронної пошти  
[neuro.kiev@gmail.com](mailto:neuro.kiev@gmail.com)*

*р/р 35216085009755*

*в ДКСУ м.Київ*

*МФО 820172*

**Директор**

М. П.

**Педаченко Є.Г.**

..

Додаток 3  
до Договору про медичне  
обслуговування населення між  
Національною академією медичних наук  
України та Учасником пілотного проекту

### Інформація про якість медичного обслуговування

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, по - батькові пацієнта)

повідомляю, що станом на «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року не маю /маю\* претензії щодо якості та  
обсягів медичного обслуговування, яке було отримано мною у

\_\_\_\_\_ (найменування Учасника ПП)

за рахунок коштів державного/місцевого бюджету у період з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Під час перебування на лікуванні мною було понесено витрати у зв'язку з лікуванням:

- на медичні послуги \_\_\_\_\_ грн.;
- лікарські засоби \_\_\_\_\_ грн.;
- вироби медичного призначення \_\_\_\_\_ грн.;
- інше (вказати) \_\_\_\_\_ грн.

Копії квитанцій додаються (за наявності).

\*у разі наявності претензій вони викладаються власноруч на окремому аркуші, про що  
робиться відповідна помітка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року \_\_\_\_\_  
(підпис) (номер телефону)