

ДОГОВІР *Б/к*
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

"06" 01 2019 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» (далі - Постанова), 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» та відповідно до Закону України «Про Державний бюджет» від 23 листопада 2018 року № 2629-VIII, уклали цей договір про таке:

I. Предмет Договору

1.1. Учасник ПП для реалізації пілотного проекту щодо зміни механізму фінансування надання медичної допомоги зобов'язується здійснювати за рахунок коштів, визначених Постановою, 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 за рахунок коштів державного бюджету фінансове забезпечення послуг, наданих Учасником ПП відповідно до пункту 1.1 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 1.1 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 **171 600 000,0 грн. (сто сімдесят один мільйон шістсот 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 послуги за рахунок коштів державного бюджету 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. Надавати Замовнику акт про надання послуг (Додаток 2) за період з січня по червень поточного року до 10 липня 2019, та помісячно до 10 числа кожного місяця акти за подальший період до грудня 2019 р. включно, загальна сума яких протягом бюджетного періоду 2019 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 ГПІ на 2019 рік.

4.3.12. За результатами звітнього, 2019, року повідомити Замовника про додатково понесені пацієнтами витрати у зв'язку з лікуванням та отриманням медичних послуг.

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 (за його згодою), послуги з лікування якого повністю або часткового оплачуються за рахунок коштів державного бюджету.

4.4 Учасник ГПІ 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 2019 року.

6.2. Дія договору поширюється на відносини з 01 січня 2019 року та діє до 31 грудня 2019 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 ГПІ 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)

IX. 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

р/р 90718043006404
в ДКСУ м.Київ
МФО 820172

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 35216085009755
в ДКСУ м.Київ
МФО 820172

Президент НАМН України

Цимбалюк В.І.

М. П.

Директор

М. П.

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	Кількість послуг, шт.	Вартість послуги, грн.		Загальна вартість, грн.		Вартість витрат на придбання виробів медичного призначення та лікарських засобів, які будуть використані в рамках пілотного проекту, грн.	Адреса, за якою можна отримати послугу
				Базова вартість, за якою надається послуга, грн.	Вартість не врахована в базову вартість, за якою надається послуга, грн.	Заг. базова вартість, за якою надається послуга, грн.	Заг. вартість не врахована в базову вартість, за якою надається послуга, грн.		
<i>Лікування складної нейрохірургічної патології з використанням високих технологій, у т. ч. за показаннями - хірургічного втручання:</i>									
1	ОПЕРАТИВНІ ВТРУЧАННЯ, СПІЛЬНІ ДЛЯ РІЗНИХ НОЗОЛОГІЧНИХ ВИДІВ НЕЙРОХІРУРГІЧНО І ПАТОЛОГІІ	G00 G99; C00 D48							
	IV ступінь: шунтуючі операції з ендоскопічною асистенцією; ендоскопічні операції при гідроцефалії різного генезу (вентрикулоцистернотомія - перфорація III шлуночка).								вул.Платона на Майбород и,32,м.Київ
	V ступінь: втручання передіями доступами на грудному та поперековому відділах хребта.								вул.Платона на Майбород и,32,м.Київ
2	ЗАГАЛЬНОХІРУРГІЧНІ ВТРУЧАННЯ	S00 S09							
	IV ступінь: м'язово-шкірно-фасціальні пластики двома зустрічними клаптями при дефектах шкіри більше 1%; екзартикуляції до кульшового суглоба.		68	32828,60	23441,40	2232344,80	1594015,20	949000,68	вул.Платона на Майбород и,32,м.Київ
3	Черепно-мозкова травма та її наслідки	S00 S09; T00 T07							
	IV ступінь: видалення гострих оболонкових внутрішньочерепних гематом та гідром (супра- та субтеноріальних); видалення внутрішньомозкових та множинних внутрішньочерепних гематом, а також вогнищевих забобів головного мозку із розтрощенням		47	34148,56	22121,44	1604982,32	1039707,68	656814,72	вул.Платона на Майбород и,32,м.Київ

	мозкової речовини; видалення післятравматичних внутрішньочерепних абсцесів, гранульом, втручання з приводу субдуральних емлієм; видалення внутрішньомозкових сторонніх тіл; пластика кісткового дефекту склепіння черепа; ендоназальні втручання (виключаючи трансфеноїдальні) при назальній лікворелі.								
	V ступінь: 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.		25	35056,23	21213,77	876405,75	530344,25	3747725,44	вул.Плато на Майбород и,32,м.Київ
4	Ускладнена хреботно- спинномозкова травма та її наслідки	S10 S19; S30 S39							
	IV ступінь: відкриті операції з установлення електростимулюючих систем (епідурально чи інтрадурально).								вул.Плато на Майбород и,32,м.Київ
	V ступінь: 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.								вул.Плато на Майбород и,32,м.Київ
5	Травма та патологія периферичних нервів	G50 G59							
	IV ступінь: мікрохірургічний шов двох і більше нервів або пластика нерва при його поширеному дефекті; видалення пухли окремих нервів.								вул.Плато на Майбород и,32,м.Київ
	V ступінь: мікрохірургічні втручання при травматичних ушкодженнях плечового сплетення;								вул.Плато на Майбород и,32,м.Київ

	втручання при вогнепальних множинних ушкодженнях нервів із одномоментною пластиккою або невротизацією при дефектах периферичних нервів; втручання при високих ушкодженнях сідничного нерва; втручання при пухлинах плечового сплетення.								
6	Позамозкові та внутрішньомозкові новоутворення головного і спинного мозку	C00 C75; C76 C80; D10 D36							
	IV ступінь : видалення конвексимальної супратенторіальної менингеоми; 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 екстрамедулярної пухлини спинного мозку (за винятком вентрально розташованих та із скстравертебральним ростом); мікрохірургічні (в т. ч. шунтуючі) втручання при гідромієлії, сирінгобульбії; пункційна вертеброгластика при "агресивних" гемангіомах хребта, метастатичному ураженні хребців (на двох рівнях).	Послуга (втручання на головному мозку)	64	11307,08	44962,92	723653,12	2877626,88	893461,20	вул.Плато на Майбород и,32,м.Київ
		Послуга (втручання на спинному мозку)	174	8778,93	47491,07	1527533,82	8263446,18	2426833,80	

	<p>V ступінь: 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 краніофарингеом; внутрішньомозкових пухлин із медіанним розповсюдженням; пухлин функціонально важливих ділянок великого мозку; внутрішньошлуночкових пухлин та колоїдних кист; парасагтальних пухлин та пухлин серпа мозку; пухлин пінеальної 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 екстраінтрамедулярних 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>	<p>Послуга (втручання на головному у мозку)</p>	458	12089,15	44180,85	5536830,70	20234829,30	6399114,00	вул. Плато на Майбород и,32, м. Київ
		<p>Послуга (втручання на спинному мозку)</p>	130	8865,25	47404,75	1152482,50	6162617,50	1811070,00	
7	<p>Патологія судин головного і спинного мозку</p>	I60 I69							
	<p>IV ступінь: видалення латеральної внутрішньомозкової інсульт-гематоми; мікрохірургічні операції "bypass" – створення екстраінтракраніальних артеріальних</p>		41	11410,95	44859,05	467848,95	1839221,05	572298,12	вул. Плато на Майбород и,32, м. Київ

	анастомозів при ішемічних ураженнях головного мозку; атеромінти мектомія, ендартеректомія, тромбектомія при стенозивно-оклюзивних ураженнях магістральних артерій на шні; резекція остеофітів та фрагментів міжхребцевих дисків у шийному відділі при вертеброгенних компресіях хребцевих артерій.								
	V ступінь: мікрохірургічне та ендovasкулярне виключення артеріальних ансвризм, артеріовенозних мальформацій судин головного і спинного мозку; ендovasкулярне виключення каротидно-кавернозних сполук; ендovasкулярні втручання (дилатація, стентування, протезування) при стенозивно-оклюзивних ураженнях інтракраніальних та екстракраніальних магістральних судин; резекція екстракраніальних магістральних судин при подовженнях магістральних артерій шні з формуванням анастомозу; видалення медіанних, змішаних та внутрішньошлуночкових інсульт-гематом.		223	12307,88	43962,12	2744657,24	9803552,76	43369440,40	вул.Плато на Майбород и,32,м.Київ
8	Відновна та функціональна нейрохірургія, больові синдроми, за винятком вертеброгенних	G20 G26; G50 G59							
	IV ступінь: стереотаксичні операції кріодеструкції мозкових структур при епілепсії, в т. ч. з імплантацією електродів, трансплантацією ембріональної мозкової тканини; стереотаксичні операції кріодеструкції або стимуляції при мимовільних рухах та порушеннях м'язового тону, в т. ч. при різних видах гіперкінезів, дитячому церебральному		185	11210,84	45059,16	2074005,40	8335944,60	12433793,20	вул.Плато на Майбород и,32,м.Київ

	паралічі та інших формах вторинних дегенеративних захворювань нервової системи; субпіальне видалення епілептогенного вогнища; нейротрансплантація при органічних ураженнях головного мозку; реінервація лицьового нерва; хордотомія, мієлотомія, комісуротомія; крізіотомія; операції на головному і спинному мозку з імплантацією систем для постійної електростимуляції; реконструктивні операції з трансплантацією м'язів, сухожиль.								
	V ступінь: 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 кривошій; ендоскопічні втручання на вегетативних гангліях та вегетативних стовбурах; DREZ-операції при больових синдромах; селективна невротомія C1-C6 при спастичній кривошій.		140	11452,18	44817,82	1603305,20	6274494,80	1953540,84	вул.Платона Майбородина,32,м.Київ
9	Запальні і паразитарні захворювання головного і спинного мозку та їх наслідки	A80 A89; B95 B97							
9.1	IV ступінь: видалення внутрішньочерепних чи внутрішньохребетних абсцесів мозку, субдуральних емпієм; видалення сифілітичної гуми, туберкуломи головного чи спинного мозку; видалення ехінококу, цистицерків мозку.								вул.Платона Майбородина,32,м.Київ
10	Вертеброгенні больові синдроми	G30 G32; G90 G99							
	IV ступінь: мікрохірургічні втручання (дискектомії) на грудному та								вул.Платона Майбородина,32,м.Київ

	<p>шийному рівнях; пункційна лазерна нуклеотомія на грудному чи шийному рівнях (один сегмент) або на поперековому рівні (два сегменти і більше);</p> <p>ендоскопічні і втручання на поперековому рівні (один сегмент);</p> <p>декомпресивні операції при стенозах хребтового каналу;</p> <p>пункційна вертебропластика при травматичних неускладнених компресійних переломах хребта, критичному остеопорозі (на двох рівнях).</p>								
	<p>У ступінь: оперативні втручання на шийному, грудному і поперековому рівнях з одномоментною стабілізацією;</p> <p>ендоскопічні і втручання на грудному чи шийному рівнях, у т.ч. з одномоментною ендоскопічною стабілізацією, лазерною термодископластикою;</p> <p>втручання при багаторівневих компресійних синдромах із застосуванням пункційних лазерних, ендоскопічних та мікрохірургічних методик;</p> <p>пункційна вертебропластика при травматичних неускладнених компресійних переломах хребта, критичному остеопорозі (на трьох рівнях);</p> <p>пункційна вертебропластика з одночасною перкутанною транспедикулярною стабілізацією;</p> <p>протезування міжхребцевих дисків рухомими та нерухомими системами;</p> <p>стабілізуючі операції на хребті; трансоральні і втручання.</p>								вул.Платона на Майбород и,32,м.Київ
11	<p>Нейрохірургічні втручання, специфічні для дитячого віку</p>	<p>P10 P15; P90 P96; Q00 Q07; Q80 Q89; C00 C75; D10 D36; G90 G99; S00 S09; T66 T78</p>							

	IV ступінь: втручання при вроджених спинномозкових та черепно-мозкових грижах (менінгорадикуло-, менінгомієло-, менінгоенцефалоцел е), синдромі Арнольда-Кіарі.		82	21632,86	34637,14	1773894,52	2840245,48	1134937,20	вул.Плато на Майбород и,32,м.Київ
	V ступінь: реконструктивні краніофасціальні втручання при уроджених вадах розвитку – краніостозах, синдромах Алерта, Крузона та при гіпертелоризмі		93	22011,92	34267,76	2047108,56	3186901,68	1303970,40	вул.Плато на Майбород и,32,м.Київ
	Разом послуг, шт.		1730						
	Разом вартість послуг, грн. в т.ч. витрат на придбання виробів медичного призначення та лікарських засобів, які будуть використані в рамках пілотного проекту, грн.					24365052,88	72982947,12	74252000,00	
						97348000,00		74252000,00	
	Загальна сума коштів, грн.					171600000,00			

*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 будуть 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

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

р/р 35216085009755

в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

Президент НАМН України

Цимбалюк В.І.

Директор

Педаченко Є.Г.



Додаток 2
до Договору про медичне
обслуговування населення між
Національною академією медичних наук
України та Учасником пілотного проекту

АКТ № __
про надання послуг

_____ " " _____ 20 __ року
(місце складення акту) (дата)

Національна академія медичних наук України (далі - Замовник) в
особі _____,

(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

що діє на підставі

_____ (найменування документа, номер, дата та інші необхідні реквізити), і

_____ (найменування учасника пілотного проекту)

(далі – Учасник ПП) в особі _____
(посада, прізвище, ім'я та по батькові),

що діє на підставі

_____ (найменування документа, номер, дата та інші необхідні реквізити),

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

відповідно до підпункту 11 пункту 12 розділу IV Договору про медичне
обслуговування населення від «__» _____ 20__ року № ____ склали цей акт
про наступне:

1. Учасник ПП у _____ (назва місяця) 20__ року надав Замовнику
такі послуги:

№ з/п	Найменування послуги	Код за МКХ-10	Одиниця виміру	Вартість, за якою надається послуга, грн. (базова)	Вартість не врахована в базовому тарифі, за якою надається послуга, грн.	Кількість послуг, шт.	Загальна вартість послуг, грн.	Загальна вартість послуг, що не врахована в базовому тарифі, грн.
1	ОПЕРАТИВНІ ВТРУЧАННЯ, СПІЛЬНІ ДЛЯ РІЗНИХ НОЗОЛОГІЧНИХ ВИДІВ НЕЙРОХІРУРГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ	G00 G99; C00 D48						
	IV ступінь шунтуючі операції з ендоскопічною асистенцією; ендоскопічні операції		Послуга	10418,20				

№ з/п	Найменування послуги	Код за МКХ-10	Одиниця виміру	Вартість, за якою надається послуга, грн. (базова)	Вартість не врахована в базовому тарифі, за якою надається послуга, грн.	Кількість послуг, шт.	Загальна вартість послуг, грн.	Загальна вартість послуг, що не врахована в базовому тарифі, грн.
	при гідроцефалії різного генезу (венрикулоцистернотомія – перфорація III шлуночка)							
	V ступінь втручання передніми доступами на грудному та поперековому відділах хребта		Послуга	13800,20				
2	ЗАГАЛЬНОХІРУРГІЧНІ ВТРУЧАННЯ	S00 S09						
	IV ступінь м'язово-шкірно-фасціальні пластики двома зустрічними клаптями при дефектах шкіри більше 1%; ексзартикуляції до кульшового суглоба		Послуга	32828,60				
3	ОПЕРАТИВНІ ВТРУЧАННЯ ЗА НОЗОЛОГІЯМИ							
3.1	Черепно-мозкова травма та її наслідки	S00 S09; T00 T07						
	IV ступінь видалення гострих оболонкових внутрішньочерепних гематом та гідром (супра- та субтензоріальних); 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		Послуга	34148,56				
	V ступінь втручання при черепно-мозковій травмі з ушкодженням венозних синусів; комбіновані втручання при гострих краніофасціальних та краніоцервікальних травмах; декомпресія зоривих		Послуга	35056,23				

№ з/п	Найменування послуги	Код за МКХ-10	Одиниця виміру	Вартість, за якою надається послуга, грн. (базова)	Вартість не врахована в базовому тарифі, за якою надається послуга, грн.	Кількість послуг, шт.	Загальна вартість послуг, грн.	Загальна вартість послуг, що не врахована в базовому тарифі, грн.
	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							
3.2	Ускладнена хреботно-спинномозкова травма та її наслідки	S10 S19; S30 S39						
	IV ступінь відкриті операції з установа електростимулюючих систем (епідурально чи інтрадурально)		Послуга	8963,90				
	V ступінь 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		Послуга	9087,21				
3.3	Травма та патологія периферичних нервів	G50 G59						
	IV ступінь мікрохірургічний шов двох і більше нервів або пластика нерва при його поширеному дефекті; видалення пухлин окремих нервів		Послуга	10909,17				
	V ступінь 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		Послуга	11452,18				
3.4	Позамозкові та	C00						

№ з/п	Найменування послуги	Код за МКХ-10	Одиниця виміру	Вартість, за якою надається послуга, грн. (базова)	Вартість не врахована в базовому тарифі, за якою надається послуга, грн.	Кількість послуг, шт.	Загальна вартість послуг, грн.	Загальна вартість послуг, що не врахована в базовому тарифі, грн.
	внутрішньомозкові новоутворення головного і спинного мозку	C75; C76 C80; D10 D36						
	IV ступінь видалення конвексимальної супратенторіальної менингеоми; видалення пухлини гіпофіза 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 екстрамедулярної пухлини спинного мозку (за винятком вентрально розташованих та із екстравертебральним ростом); мікрохірургічні (в т. ч. шунтуючі) втручання при гідромієлії, сирингобульбії; пункційна вертебропластика при "агресивних" гемангіомах хребта, метастатичному ураженні хребців (на двох рівнях)		Послуга (втручання на головному мозку)	11307,08				
			Послуга (втручання на спинному мозку)	8778,93				
	V ступінь субтотальне чи радикальне видалення: пухлин основи черепа, що здавлюють структури головного мозку; краніобазальних (краніоорбітальних, клиновидної кістки, нюхової ямки, пагорба турецького сідла) лозамозкових пухлин; пухлин гіпофіза транскраніальним доступом та краніофарінгеом; внутрішньомозкових пухлин із медіанним розповсюдженням; пухлин функціонально важливих ділянок великого мозку; внутрішньоплуночкові		Послуга (втручання на головному мозку)	12089,15				
			Послуга (втручання на спинному мозку)	8865,25				

№ з/п	Найменування послуги	Код за МКХ-10	Одиниця виміру	Вартість, за якою надається послуга, грн. (базова)	Вартість не врахована в базовому тарифі, за якою надається послуга, грн.	Кількість послуг, шт.	Загальна вартість послуг, грн.	Загальна вартість послуг, що не врахована в базовому тарифі, грн.
	<p>х пухлин та колоїдних кист; парасагітальних пухлин та пухлин серпа мозку; пухлин пінальної 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>							
3.5	<p>Патологія судин головного і спинного мозку</p>	160 I69						
	<p>IV ступінь видалення латеральної внутрішньомозкової інсульт-гематоми; мікрохірургічні операції "bypass" – створення екстра-інтракраніальних артеріальних анастомозів при ішемічних ураженнях головного мозку; атеромінектомія, ендартеректомія, тромбектомія при стенозивно-оклюзивних ураженнях магістральних артерій на шії; резекція остеофітів та фрагментів міжхребцевих дисків у шийному відділі при вертеброгенних компресіях хребцевих артерій</p>		<p>Послуга (втручання на головному мозку і спинному мозку (ендоваскулярна хірургія))</p>	11410,95				
			<p>Послуга (втручання на головному мозку і спинному мозку (транскраніальна хірургія))</p>	11410,95				
	<p>V ступінь мікрохірургічне та ендоваскулярне виключення</p>		<p>Послуга (втручання на головному</p>	12307,88				

№ з/п	Найменування послуги	Код за МКХ-10	Одиниця виміру	Вартість, за якою надається послуга, грн. (базова)	Вартість не врахована в базовому тарифі, за якою надається послуга, грн.	Кількість послуг, шт.	Загальна вартість послуг, грн.	Загальна вартість послуг, що не врахована в базовому тарифі, грн.
	артеріальних аневризм, артеріовенозних мальформацій судин головного і спинного мозку; ендovasкулярне виключення каротидно-кавернозних сполук; ендovasкулярні втручання (дилатація, стентування, протезування) при стенозивно-оклюзивних ураженнях інтракраніальних та екстракраніальних магістральних судин; резекція екстракраніальних магістральних судин при подовженнях магістральних артерій ший з формуванням анастомозу; видалення медіанних, змішаних та внутрішньошлуночкових інсульт-гематом		мозку і спинному мозку (ендоваскулярна хірургія)) Послуга (втручання на головному мозку і спинному мозку (транскраніальна хірургія))	12307,88				
3.6	Відновна та функціональна нейрохірургія, больові синдроми, за винятком вертеброгенних	G20 G26; G50 G59						
	IV ступінь стереотаксичні операції кріодеструкції мозкових структур при епілепсії, в т. ч. з імплантацією електродів, трансплантацією ембріональної мозкової тканини; стереотаксичні операції кріодеструкції або стимуляції при мимовільних рухах та порушеннях м'язового тону, в т. ч. при різних видах гіперкінезів, дитячому церебральному паралічі та інших формах вторинних дегенеративних захворювань нервової системи; субпіяльне видалення епілептогенного вогнища; нейротрансплантація при органічних ураженнях головного мозку; реінервація лицьового нерва; хордотомія, мієлотомія, комісуротомія; крізіотомія;		Послуга	11210,84				

№ з/п	Найменування послуги	Код за МКХ-10	Одиниця виміру	Вартість, за якою надається послуга, грн. (базова)	Вартість не врахована в базовому тарифі, за якою надається послуга, грн.	Кількість послуг, шт.	Загальна вартість послуг, грн.	Загальна вартість послуг, що не врахована в базовому тарифі, грн.
	операції на головному і спинному мозку з імплантацією систем для постійної електростимуляції; реконструктивні операції з трансплантацією м'язів, сухожиль							
	V ступінь 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		Послуга	11452,18				
3.7	Запальні і паразитарні захворювання головного і спинного мозку та їх наслідки	A80 A89; B95 B97						
	IV ступінь видалення внутрішньочерепних чи внутрішньохребетних абсцесів мозку, субдуральних емпієм; видалення сифілітичної гуми, туберкуломи головного чи спинного мозку; видалення ехінококу, цистицерків мозку		Послуга (втручання на головному мозку)	13171,42				
			Послуга (втручання на спинному мозку)	13171,42				
3.8	Вертеброгенні больові синдроми	G30 G32; G90 G99						
	IV ступінь мікрохірургічні втручання (дискектомії) на грудному та шийному рівнях; пункційна лазерна нуклеотомія на грудному чи шийному рівнях (один сегмент) або на поперековому рівні (два сегменти і більше);		Послуга	5167,55				

№ з/п	Найменування послуги	Код за МКХ-10	Одиниця виміру	Вартість, за якою надається послуга, грн. (базова)	Вартість не врахована в базовому тарифі, за якою надається послуга, грн.	Кількість послуг, шт.	Загальна вартість послуг, грн.	Загальна вартість послуг, що не врахована в базовому тарифі, грн.
	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)							
	V ступінь оперативні втручання на шийному, грудному і поперековому рівнях з одночасною стабілізацією; ендоскопічні втручання на грудному чи шийному рівнях, у т.ч. з одночасною 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		Послуга	5466,64				
3.9	Нейрохірургічні втручання, специфічні для дитячого віку	P10 P15; P90 P96; Q00 Q07; Q80 Q89; C00 C75; D10 D36; G90						

№ з/п	Найменування послуги	Код за МКХ-10	Одиниця виміру	Вартість, за якою надається послуга, грн. (базова)	Вартість не врахована в базовому тарифі, за якою надається послуга, грн.	Кількість послуг, шт.	Загальна вартість послуг, грн.	Загальна вартість послуг, що не врахована в базовому тарифі, грн.
		G99; S00 S09; T66 T78						
	IV ступінь втручання при вроджених спинномозкових та черепно-мозкових грижах (менінгоградикуло-, менінгомієло-, менінгоенцефалоцеле), синдромі Арнольда-Кіарі		Послуга	21632,86				
	V ступінь реконструктивні краніофасціальні втручання при уроджених вадах розвитку – краніостозах, синдромах Аперта, Крузона та при гіпертелоризмі		Послуга	22011,92				
Всього:								
Всього за послугами:								
Всього з урахуванням всіх додаткових витрат:								

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

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)