

ДОГОВІР №01/III
**про медичне обслуговування населення
між Національною академією медичних наук України та
Державною установою «Національний науковий центр «Інститут
кардіології імені академіка М.Д.Стражеска» НАМН України**

м.Київ

"04" березня 2020 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 «Національний науковий центр «Інститут кардіології імені академіка М.Д.Стражеска» НАМН України (далі – **Учасник ПП**) в особі директора Коваленка Володимира Миколайовича, що діє на підставі Статуту, затвердженого Постановою Президії НАМН України № 13/48 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 фінансового забезпечення надання медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук» (зі змінами та доповненнями), 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:

I. 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 відповідно до Додатку 1. Перелік послуг з надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та тарифи на ці послуги затверджено Постановою Кабінету Міністрів України від 14 червня 2017 року № 425 «Деякі питання реалізації пілотного проекту щодо зміни механізму фінансового забезпечення надання медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук» (з урахуванням змін, внесених Постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2019 №1161).

1.2. Замовник здійснює фінансове забезпечення послуг, наданих Учасником ПП відповідно до пункту 1 розділу I цього Договору, згідно з тарифами на послуги з надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, які затверджено Постановою Кабінету Міністрів України від 14 червня 2017 року

№ 425 «Деякі питання реалізації пілотного проекту щодо зміни механізму фінансового забезпечення надання медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук» (з урахуванням змін, внесених Постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2019 №1161).

Тарифи на послуги з надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги учасниками пілотного проекту включають базові тарифи, розраховані відповідно до розрахунку, затвердженого МОЗ і Національною академією медичних наук, та витрати на медичні вироби вартістю до 1000 гривень і лікарські засоби для кожної послуги.

У рамках реалізації пілотного проекту застосовуються лікарські засоби та використовуються медичні вироби відповідно до стандарту медичної допомоги (медичного стандарту), розробленого згідно з Методикою розробки та впровадження медичних стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини, затвердженою МОЗ, придбані відповідно до законодавства про закупівлю товарів, робіт і послуг.

У разі коли під час надання відповідної послуги витрати на медичні вироби перевищують 1000 гривень, тариф за одиницю послуги збільшується на таку суму в межах бюджетного фінансування пілотного проекту.

1.3. Медичне обслуговування здійснюється Учасником ПП за адресою: м.Київ, вул. Народного Ополчення 5.

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, екологічних 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 **89 000 000,0 грн. (вісімдесят дев'ять мільйонів 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 фінансового забезпечення надання медичної допомоги у окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук України».

IV. Права та обов'язки Сторін

4.1. Замовник зобов'язується:

- 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.
- 2) Надавати Учаснику ПП інформацію, необхідну для медичного обслуговування населення.
- 3) Фінансово забезпечити медичне обслуговування за цим Договором у встановленому законодавством порядку.

4.2. Замовник має право:

- 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.
- 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.
- 3) Вчиняти інші дії, передбачені законодавством для організації надання медичного обслуговування населення.

4.3. Учасник ПП зобов'язується:

- 1) Забезпечити надання медичної допомоги медичними працівниками, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам.
- 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.
- 3) Забезпечувати дотримання вимог стандартів та нормативно-правових актів, які діють на території України і регулюють порядок надання медичного обслуговування.
- 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).
- 5) Забезпечити права пацієнта щодо відшкодування збитків у разі завдання шкоди його здоров'ю згідно з чинним законодавством.
- 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».
- 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.
- 8) Забезпечити, щоб послуги, оплачувані по цьому Договору за рахунок коштів державного бюджету, надавалися безоплатно для пацієнта.
- 9) Здійснювати закупівлю товарів, робіт і послуг з метою виконання цього Договору у встановленому законодавством порядку.

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.

11) До 20 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 2020 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 2020 рік.

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

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

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

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

16) До 31.03.2020 відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 "Деякі питання електронної системи охорони здоров'я", забезпечити реєстрацію учасника пілотного проекту в електронній системі охорони здоров'я;

17) Подавати щокварталу до 20 числа наступного за звітним кварталом місяця Міністерству фінансів, Міністерству охорони здоров'я, Національній службі здоров'я та Національній академії медичних наук України інформацію про хід реалізації (виконання) пілотного проекту за формою, визначеною Національною службою здоров'я.

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 2020 року.

6.2. Дія договору поширюється на відносини з 1 січня 2020 року та діє до 31 грудня 2020 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:

1) За взаємною письмовою згодою;

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 ГПІ, встановлює повторні або системні порушення Договору або якщо Учасник ГПІ 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 3 пункту 10 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 – Зразок Акта про надання послуг

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 UA

в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

Президент НАМН України

Цимбалюк В.І.

М. П.

Учасник ПП:

Державна установа «Національний
науковий центр «Інститут кардіології
імені академіка М.Д.Стражеска»
НАМН України

Ідентифікаційний код 02011893

вул. Місцезнаходження: м.Київ,

вул.Народного Ополчення, 5

Телефон: (044) 537-36-96

Адреса електронної пошти

planoviy@i.ua

р/р UA148201720343110002000006684

в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

Директор

М. П.

Коваленко В.М.

Зразок

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:

2. Для надання послуг по Договору Учасником ПП у _____ (назва місяця) було придбано лікарських засобів та виробів медичного призначення на суму _____ (_____) гривень, яка фінансово забезпечується Замовником, в т.ч. дорого вартісних на суму _____ (_____) гривень.

Для надання послуг по Договору Учасником ПП у _____ (назва місяця) було використано лікарських засобів та виробів медичного призначення на суму _____ (_____) гривень, в т.ч. за рахунок залишків 2017 року на суму _____ (_____) гривень, залишків 2018 року на суму _____ (_____) гривень, залишків 2019 року на суму _____ (_____) гривень, придбаних у 2020 році на суму _____ (_____) гривень.

Залишок лікарських засобів та виробів медичного призначення на кінець _____ (назва місяця) становить _____ (_____) гривень, в т.ч. придбаних у 2017 році на суму _____ (_____) гривень, придбаних у 2018 році на суму _____ (_____) гривень, придбаних у 2019 році на суму _____ (_____) гривень, придбаних у 2020 році на суму _____ (_____) гривень.

3. Для надання послуг по Договору фізичними та юридичними особами у _____ (назва місяця) додатково понесені витрати на суму _____ (_____) гривень.

4. Загальна вартість послуг, наданих у _____ (назва місяця), становить _____ (_____) гривень, в т.ч. забезпечених на 100 % на суму _____ (_____), забезпечених частково на суму _____ (_____) гривень.

5. Якість наданих послуг підтверджується інформацією від пацієнтів на _____ аркушах (копії додаються) та відповідає умовам Договору.

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 UA

в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

Президент НАМН України

Цимбалюк В.І.

М. П.

Учасник ПП:

**Державна установа «Національний
науковий центр «Інститут кардіології імені
академіка М.Д.Стражеска» НАМН України**

Ідентифікаційний код 02011893

Місцезнаходження: м.Київ,

вул. Народного Ополчення, 5

Телефон: (044) 537-36-96

Адреса електронної пошти

planoviy@i.ua

р/р UA148201720343110002000006684

в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

Директор

Коваленко В.М.

М. П.

Зразок

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)