# ЛІКУВАННЯ ТА СУПРОВІД ПАЦІЄНТІВ З ГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ТА ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ В СТАЦІОНАРНИХ ТА АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ

**Обсяг медичних послуг, який надавач зобов’язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)**

1. Діагностика та встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання (визначеним у підставах надання послуг) у пацієнта/пацієнтки.
2. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або з підтвердженим онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:
	1. розгорнутий клінічний аналіз крові; цитоморфологічне дослідження клітин крові, диференційований підрахунок лейкоцитів (лейкоцитарна формула); підрахунок кількості ретикулоцитів (у цілодобовому режимі);
	2. визначення групи крові і резус-фактора (в цілодобовому режимі);
	3. біохімічний аналіз крові (загальний білок, С-реактивний білок (CРБ), кількісне визначення), альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), гамма-глутамілтранспептидаза (ГГТП), лактатдегідрогеназа (ЛДГ), лужна фосфатаза (ЛФ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти (хлор, калій, натрій, кальцій, фосфор) **(в цілодобовому режимі);**
	4. біохімічний аналіз крові (феритин, прокальцитонін; альбумін, рівень сироваткового заліза, β2-мікроглобулін; трансферин, залізо-зв’язуюча здатність сироватки, фолієва кислота, вітамін В12)
	5. коагуляційний гемостаз (фібриноген, тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбопластиновий час (АЧТЧ або АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ), D-димер (у цілодобовому режимі);
	6. глюкоза в цільній крові або сироватці крові (в цілодобовому режимі);
	7. визначення білкових фракцій методом електрофорезу (кількість М-протеїну) та імунофіксації білків сироватки крові та сечі (виявлення важких ланцюгів

імуноглобуліну IgG, IgA, IgM, IgD, IgE, легких вільних ланцюгів каппа та лямбда) в ЗОЗ або на умовах договору підряду;

* 1. визначення рівня та типу нормальних імуноглобулінів IgG, IgA, IgM в сироватці крові;
	2. цитоморфологічне дослідження спинномозкової рідини з використанням методу рідинної цитології, біохімічне дослідження спинномозкової рідини;
	3. загальний аналіз сечі;
	4. визначення рівня білка у добовій сечі та білок Бенс-Джонса;
	5. бактеріологічні та бактеріоскопічні дослідження біологічних зразків з визначенням чутливості до антибактеріальних засобів;
	6. визначення антитіл до ВІЛ-1/2, НВsAg, НCV;
	7. інші лабораторні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
1. Проведення інстурментальних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або пацієнту/пацієнтці з підтвердженим онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:
	1. магнітно-резонансна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням);
	2. рентгенологічні дослідження, комп’ютерна томографія (зокрема, з внутрішньовенним контрастуванням, низькодозова комп’ютерна томографія всього тіла);
	3. ендоскопічні дослідження;
	4. ультразвукові дослідження, зокрема, із проведенням доплерографії;
	5. електрокардіографія (ЕКГ);
	6. ехокардіографія (ЕХО-КГ);
	7. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.
2. Надання кисневої підтримки пацієнту/пацієнтці.
3. Забезпечення постановки всіх видів центрального венозного доступу (зокрема, тунельованих ліній та порт-систем).
4. Цілодобовий моніторинг вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ тощо).
5. Цілодобове лікарське спостереження та медсестринський догляд за пацієнтом/пацієнткою в стаціонарних умовах.
6. Надання медичної допомоги в умовах палати та\або відділення інтенсивної терапії (у разі потреби).
7. Своєчасне знеболення на всіх етапах діагностики та лікування: анестезіологічне забезпечення під час виконання всіх інвазивних діагностичних процедур (зокрема кістково-мозкові пункції, люмбальні пункції, трепанобіопсії, біопсії периферійних лімфатичних вузлів тощо), цілодобовий доступ до ненаркотичних та наркотичних знеболювальних засобів.
8. Оцінка психологічного стану пацієнта/пацієнтки та надання психологічної допомоги.
9. Надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням, та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству, з обов’язковим створенням медичного запису про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку

ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров’я.

1. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей пацієнту/пацієнтці в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.
2. Направлення пацієнта/пацієнтки для отримання спеціалізованої медичної допомоги за іншими напрямами в інші ЗОЗ або виклик лікарів-спеціалістів з цих закладів для надання такого виду допомоги пацієнту/пацієнтці у разі неможливості його/її транспортування.
3. Забезпечення компонентами та препаратами крові у цілодобовому режимі. 15.Лікування пацієнта/пацієнтки з підтвердженим гематологічним або

онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг).

1. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) **в амбулаторних умовах**.
2. Забезпечення лікарськими засобами, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я та медико-технологічних документів.
3. Дотримання принципів безбар’єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
4. Забезпечення необхідним дієтичним харчуванням в умовах стаціонару.

***Додатковий обсяг медичних послуг, який надавач зобов’язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнта/пацієнтки (специфікація)***

1. Проведення лабораторних досліджень пацієнту/пацієнтці з метою встановлення онкогематологічного/гематологічного захворювання або пацієнту/пацієнтці з підтвердженим онкогематологічним/гематологічним захворюванням, зокрема:
	1. проточна цитофлуориметрія аспіратів кісткового мозку та/або клітин периферичної крові;
	2. патоморфологічні дослідження (гістологічне, імуногістохімічне дослідження біоптатів пухлини та трепанбіоптатів кісткового мозку) у закладі охорони здоров’я (ЗОЗ) або на умовах договору підряду;
	3. цитологічні дослідження, зокрема, цитоцентрифугатів біологічних рідин;
	4. цитогенетичні та молекулярно-цитогенетичні дослідження (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
	5. дослідження моноклональних антитіл у сироватці крові;
	6. визначення концентрацій цитостатиків (метотрексату) та імуносупресантів (циклоспорину) у сироватці крові (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
	7. молекулярно-генетичні дослідження клітин кісткового мозку, клітин периферичної крові та іншого біологічного матеріалу (у ЗОЗ або на умовах договору підряду);
	8. цитохімічне та цитоморфологічне дослідження аспірату кісткового мозку з диференційованим підрахунком (мієлограма).
2. Проведення хіміотерапевтичного лікування пацієнту/пацієнтці з клінічно підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) **в стаціонарних умовах**.
3. Проведення спеціальної медикаментозної терапії захворювання із забезпеченням проведення терапії супроводу.

# Проведення лікування методом еферентної терапії та аферезу клітин крові в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

1. Надання послуг з реабілітації у сфері охорони здоров’я за медичними показами під час отримання лікування та направлення пацієнта/пацієнтки для отримання послуг з реабілітації або послуг з паліативної медичної допомоги.
2. Інформування пацієнта/пацієнтки про можливе порушення репродуктивної функції перед початком лікування та направлення його/її (за бажанням) на консультацію до відповідного лікаря-спеціаліста.

# ЛІКУВАННЯ ТА СУПРОВІД ПАЦІЄНТІВ З ГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ТА ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ У ДОРОСЛИХ ТА ДІТЕЙ В СТАЦІОНАРНИХ ТА АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ

**Умови закупівлі медичних послуг**

*Умови надання послуги:* амбулаторно та/або стаціонарно.

*Підстави надання послуги:*

* направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря

# або

* направлення лікуючого лікаря **або**
* переведення з іншого ЗОЗ/клінічного підрозділу ЗОЗ **або**
* доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги пацієнтів із встановленим діагнозом:

злоякісні новоутворення лімфоїдної та споріднених тканин (лімфоми) (C81-C88.9);

множинна мієлома та злоякісні плазмоклiтиннi новоутворення (С90.0-С90.3);

злоякісні новоутворення лімфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (лейкемії) (C91- C95.9);

інші та неуточнені злоякісні новоутворення лiмфоїдної, кровотворної та споріднених тканин (гістіоцитози) (C96);

істина поліцитемія (D45);

мiєлодиспластичнi синдроми (D46);

інші новоутворення невизначеного або невідомого характеру лімфоїдної, кровотворної та споріднених їм тканин (D47.1, D47.2, D47.3, D47.4, D47.5);

вроджені важкі анемії, апластичні анемії та синдроми вродженої кістковомозкової недостатності (D56.0, D56.1, D57.0, D59.5, D60.0, D61.3, D64.0, D64.4);

порушення згортання крові, пурпура та інші геморагічні стани (D69.3, D69.4);

інші хвороби крові та кровотворних органів (D70, D76.1, D76.2);

деякі порушення з залученням імунного механізму (D81.0, D81.1, D81.2, D81.3, D81.6, D81.7, D82.0, D82.1, D82.3).

*Вимоги до організації надання послуги:*

1. Наявність окремого структурного підрозділу (відділення/центру), який призначений для лікування онкогематологічних, гематологічних та онкологічних захворювань та має обмежений доступ пацієнтів іншого профілю або осіб, не пов’язаних із наданням медичної допомоги пацієнтам з онкогематологічними, гематологічними та онкологічними захворюваннями (контроль доступу до відділення).
2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії та/або відділення інтенсивної терапії загального профілю.
3. Наявність в межах структурного підрозділу відповідного окремого приміщення для виконання інвазивних маніпуляцій, обладнаного системою централізованої подачі кисню та обладнанням для моніторингу вітальних функцій (ЧСС, АТ, SpO2, ЕКГ- моніторинг та ін.) пацієнта.
4. Наявність приміщення для приготування розчинів хіміо- та таргетних препаратів згідно зі стандартами щодо розмірів приміщення.
5. Наявність відділу з інфекційного контролю у ЗОЗ.
6. Забезпечення проведення лабораторних досліджень визначених специфікаціями у ЗОЗ
7. Забезпечення доставки біологічних матеріалів до спеціалізованої лабораторії (організація логістики матеріалу) лікувальним закладом, відповідно до норм безпеки транспортування біологічного матеріалу.
8. Забезпечення проведення інструментальних досліджень: магнітно-резонансної томографії, комп’ютерної томографії, ендоскопічної та рентгенологічної діагностики у ЗОЗ або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
9. Забезпечення проведення досліджень із використанням однофотонного емісійного комп'ютерного томографа, поєднаного з комп'ютерним томографом (ОФЕКТ/КТ) у ЗОЗ, які надають медичну допомогу дорослим або на умовах оренди, підряду та інших умов користування.
10. Забезпечення проведення УЗД у цілодобовому режимі за місцем надання медичних послуг.
11. Забезпечення виконання аспіраційної біопсії та трепанобіопсії кісткового мозку у ЗОЗ.
12. Забезпечення цілодобового моніторингу вітальних функцій.
13. Забезпечення належного догляду за центральними венозними катетерами відповідно до розроблених стандартів операційних процедур (СОП).
14. Забезпечення цілодобової трансфузійної підтримки, а також компонентами і препаратами крові, які заготовлені, обстежені та зберігаються відповідно до чинних НПА.
15. Забезпечення надання пацієнтам послуг з реабілітації в гострому періоді реабілітації (за відсутності протипоказань) в стаціонарних умовах та направлення пацієнтів для отримання реабілітаційної допомоги у післягострому та довготривалому періодах реабілітації.
16. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами, через залучення середнього медичного персоналу, який працює за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних та гематологічних захворювань.
17. Наявність та дотримання протоколу утилізації та знищення залишків лікарських засобів.
18. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг, центрами соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді, службами у справах дітей, територіальними центрами соціального обслуговування населення, іншими надавачами соціальних послуг, зокрема, неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування на території обслуговування в інтересах своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнтам.
19. Обов’язкове інформування пацієнтів щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.

#  Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.

1. **Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно- правовими актами.**
2. Інформування пацієнтів щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їх здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтами відповідно до їх очікувань та можливостей.
3. Забезпечення права пацієнтів, які перебувають на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього/неї відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними чинними нормативно-правовими актами.
4. Наявність затвердженої програми з інфекційного контролю, зокрема стандартів операційних процедур із запобігання інфекціям, пов’язаних із наданням медичної допомоги (вентилятор-асоційованої пневмонії, катетер-асоційованої інфекції кровотоку, катетер-асоційованої інфекції сечових шляхів, інфекції шкіри та м’яких тканин поблизу ділянки оперативного втручання, захворювання, спричинене Clostridium difficile), а також з адміністрування призначення антибактеріальних та антифунгальних засобів з лікувальною або профілактичною метою відповідно до чинних наказів МОЗ.
5. Наявність локальних документів з інфекційного контролю за особливо небезпечними інфекційними хворобами (ОНІХ) та запобігання їх розповсюдженню з обов’язково відпрацьованим сценарієм щодо впровадження протиепідемічного режиму у ЗОЗ та його суворого дотримання в організації роботи та наданні медичної допомоги в умовах виникнення пандемії, а також у випадку виникнення осередку інфікування ОНІХ .
6. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнтів на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
7. Забезпечення дотримання принципів безбар’єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
8. Забезпечення пацієнтів зі встановленим діагнозом лікарськими засобами для проведення спеціального лікування та супровідної терапії, постачання яких здійснюється шляхом централізованих закупівель МОЗ, за рахунок інших програм центрального та місцевого бюджетів, а також лікарськими засобами, визначеними Національним переліком основних лікарських засобів, необхідними медичними виробами та витратними матеріалами відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я та медико-технологічних документів.
9. Здійснення закупівлі лікарських засобів, визначених Національним переліком основних лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, необхідних для надання медичної допомоги відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.
10. Організація ефективного управління запасами лікарських засобів, медичних виробів та витратних матеріалів, закуплених ЗОЗ або отриманих шляхом централізованих закупівель МОЗ. Використання та збереження залишків лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для лікування пацієнтів, зокрема, після закінчення дії договору з НСЗУ.
11. Обов’язкове інформування регіонального канцер-реєстру (за місцем реєстрації хворого) про проведений етап спеціального лікування, гістологічне підтвердження первинного вогнища та регіональних лімфатичних вузлів, вогнищ можливого метастазування, наявність ускладнень перенесеного лікування, відповідь на лікування.
12. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
13. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнтів та повідомлення відповідних служб згідно із затвердженим законодавством.

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

# Наявність палат інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу у профільному (онкогематологічному) відділенні із забезпеченими 50% ліжко-місць у відділенні киснем.

1. **Наявність щонайменше 4 палат (боксів) з індивідуальним санвузлом та можливістю повної ізоляції пацієнтів.**

# Наявність окремих сімейних палат, обладнаних відповідно до табеля оснащення профільного відділення, для сумісного перебування батьків або членів родини або інших законних представників разом з дитиною упродовж надання їй медичних послуг та/або реабілітаційних послуг у сфері охорони здоров'я.

1. **Забезпечення проведення спеціальної медикаментозної терапії, зокрема хіміотерапевтичного лікування, пацієнта/пацієнтки з підтвердженим гематологічним або онкогематологічним захворюванням (визначеним у підставах надання послуг) в стаціонарних умовах.**

# Забезпечення лікування методом еферентної терапії та аферезу клітин крові в ЗОЗ та/або на умовах договору підряду.

1. Наявність затвердженого персонального складу постійно діючої мультидисциплінарної групи спеціалістів (консиліуму), до складу якого входять: щонайменше 2 лікарі-гематологи та/або лікарі-онкологи, спеціаліст з клінічної лабораторної діагностики, лікар з променевої терапії та/або лікар-радіолог, та/або лікар з радіонуклідної діагностики та інші спеціалісти відповідно до потреби. У випадку лікування дітей залучення до складу групи спеціалістів (консиліуму) 2 лікарів-онкологів дитячих та/або лікарів-гематологів дитячих, та/або лікарів-гематологів-онкологів дитячих та відповідних спеціалістів дитячого профілю.

# Забезпечення надання медичної допомоги телемедичними засобами (телеконсультування/телевідеоконсультування у режимі реального або відкладеного часу, теледіагностики, спостереження у режимі віддаленого моніторингу, телеметрії) разом з обстеженням та із застосуванням інших методів, що не суперечать законодавству.

*Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:*

1. *За місцем надання медичних послуг:*
	1. Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні **3** особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.
	2. Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).
2. *У ЗОЗ:*
	1. Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар- анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
	2. Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

#  Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі або за сумісництвом.

* 1. Лікар з ультразвукової діагностики – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
	2. Лікар-лаборант та/або спеціаліст з лабораторної діагностики з вищою освітою зі спеціальною підготовкою у діагностиці дитячих/дорослих онкогематологічних та гематологічних захворювань (зокрема, аналіз аспіратів кісткового мозку) – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
	3. Лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або клінічний психолог, та/або психолог – щонайменше 2 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
	4. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт – щонайменше 1 особа із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
	5. Рентгенолаборант – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи у цьому ЗОЗ.
	6. Фельдшер-лаборант та/або лаборант клінічної діагностики, та/або лаборант клініко-діагностичної лабораторії, та/або лаборант – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

***Додаткові вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють на посадах:***

# За місцем надання медичних послуг:

* 1. **Лікар-гематолог та/або лікар-онколог – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ. У випадку лікування дітей: лікар-онколог дитячий та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-гематолог-онколог дитячий – щонайменше 3 особи із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ, з них принаймні 2 особи – лікар-гематолог дитячий та/або лікар-гематолог-онколог дитячий.**

# Сестра медична (брат медичний) – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в структурному підрозділі з лікування онкогематологічних захворювань (цілодобовий пост).

1. **У ЗОЗ:**

# Лікар-анестезіолог та/або лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 4 особи із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ (цілодобовий пост). У випадку лікування дітей у ЗОЗ для дорослих: лікар-анестезіолог дитячий – щонайменше 2 особи (додатково до основних вимог), які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.

1. **Лікар-хірург та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-хірург-онколог – щонайменше одна особа із зазначеного переліку (додатково до основних вимог), яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.**

*Вимоги до переліку обладнання:*

1. *У ЗОЗ:*
	1. система рентгенівська діагностична;
	2. система рентгенівської комп'ютерної томографії (зокрема, для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах договору оренди, підряду та інших умов користування за умов розміщення на території ЗОЗ та забезпечення безоплатності обстежень для пацієнтів даного ЗОЗ);
	3. система магнітно-резонансної томографії (зокрема, для досліджень з внутрішньовенним контрастуванням) (у власності ЗОЗ, на умовах оренди, підряду та інших умов користування);
	4. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
	5. цитоцентрифуга для виготовлення цитологічних препаратів біологічних рідин;
	6. морозильна камера.
2. *За місцем надання медичних послуг:*
	1. резервне джерело електропостачання;
	2. автоматичне перемикальне комутаційне обладнання відповідно до ДСТУ IEC 60947- 6-1: 2007.
	3. В онкогематологічному відділенні:
		1. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
		2. централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) у 30% ліжок відділення (місця надання послуги);
		3. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);
		4. пульсоксиметр – щонайменше 4
		5. ліжко медичне функціональне – не менше ніж 50% від загальної кількості ліжок у відділенні;
		6. шафа лабораторна витяжна для розведення цитостатичних препаратів –

щонайменше 2;

* + 1. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;
		2. електрокардіограф багатоканальний;
		3. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 10;
		4. аспіратор (відсмоктувач);
		5. глюкометр;
		6. тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку –

щонайменше 4;

* + 1. термометр безконтактний – щонайменше 4.
	1. *У палаті інтенсивної терапії*:
		1. приєднання внутрішніх мереж відділення до автономного резервного джерела електропостачання відповідно до нормативно-технічних документів;
		2. централізована система киснезабезпечення з джерелом медичного кисню (центральний кисневий пункт та/або киснево-газифікаційна станція, та/або кисневий/і концентратор/и), що здатна підтримувати концентрацію кисню на рівні не менше 93±3%, тиск на рівні не менше 0,4 МПа, потік на рівні не менше 20 л/хв;
		3. апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;
		4. система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t та інш.) – щонайменше 2;
		5. аспіратор (відсмоктувач);
		6. автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
		7. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;
		8. мішок ручної вентиляції легенів;
		9. ларингоскоп з набором клинків.
1. *У лабораторії:*
	1. гематологічний аналізатор– 2;
	2. біохімічний аналізатор – 2.

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

# У ЗОЗ:

1. шейкер-перемішувач тромбоконцентрату;
2. інкубатор;

# За місцем надання медичних послуг:

* 1. **В онкогематологічному відділенні:**

# централізована та/або змішана, та/або децентралізована система киснезабезпечення з наявністю кисневих вихідних точок (розеток) додатково у 20% ліжок відділення (місця надання послуги);

* + 1. **система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t) – щонайменше 4, з комплектами відповідних манжеток та датчиків (для лікування дітей);**

# пульсоксиметр – щонайменше 4

* + 1. **система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера;**

# електрокардіограф багатоканальний;

* + 1. **автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 5;**

# аспіратор (відсмоктувач);

* + 1. **глюкометр;**

# тонометр та/або тонометр педіатричний з манжетками для дітей різного віку –

**щонайменше 4;**

# термометр безконтактний – щонайменше 4.

* 1. **У палаті інтенсивної терапії онкогематологічного відділення:**

# апарат штучної вентиляції легенів – щонайменше 2;

* + 1. **система моніторингу фізіологічних показників одного пацієнта (неінвазивний АТ, ЧСС, ЕКГ, SpO2, t та інш.) – щонайменше 2;**

# аспіратор (відсмоктувач);

* + 1. **автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;**

# портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

* + 1. **мішок ручної вентиляції легенів;**

# ларингоскоп з набором клинків.

*Інші вимоги:*

1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю анестезіологія та/або дитяча анестезіологія, онкологія та/або дитяча онкологія, гематологія та/або дитяча гематологія.
2. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності, пов'язаної з обігом наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (зберігання, використання).
3. Наявність ліцензії на право провадження діяльності з використання джерел іонізуючого випромінювання (експлуатація) або державна реєстрація джерел іонізуючого випромінювання в Державному регістрі джерел іонізуючого випромінювання (на обладнання, експлуатація якого не потребує ліцензування) на все обладнання, яке визначено в умовах закупівлі та потребує такої ліцензії.
4. Забезпечення дотримання вимог державної системи реєстрації випадків раку відповідно до наказу МОЗ від 01.10.2013 № 845 «Про систему онкологічної допомоги населенню України».