



УКРАЇНА

ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

м. Вінниця

« 02 » 02 2018 р.

№ 179

Про організацію лікування в 2018 році
громадян, постраждалих внаслідок аварії
на ЧАЕС

Відповідно до програми «Цільові видатки для придбання лікарських засобів, виробів медичного призначення, лабораторних реактивів для стаціонарних спеціалізованих закладів охорони здоров'я, що надають медичну допомогу громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, в тому числі для лікування онкологічних хворих», що виконується у складі бюджетної програми на 2018 рік за КПКВК 0712152 «Інші заходи у галузі охорони здоров'я», затвердженої наказом Департаменту охорони здоров'я та Департаменту фінансів Вінницької обласної державної адміністрації від 29.01.2018 р. № 147/16 з метою забезпечення високовартісного лікування постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС громадян I категорії та інших при встановленому зв'язку захворювань з наслідками аварії, а також хіміотерапії при онкологічних захворюваннях осіб I-II-III категорій, -

НАКАЗУЮ:

1. Створити та затвердити склад комісії на базі ВОСКДРЗН по експертному відбору хворих для надання медичної допомоги із числа осіб I категорії, та інших, захворювання яких пов'язані з наслідками Чорнобильської катастрофи, а також лікування онкологічних захворювань у осіб I-II-III категорії із застосуванням високовартісних медичних технологій громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (Комісія та Положення про неї - Додаток 1,2).
2. Затвердити:
 - 2.1. Перелік документів необхідних для розгляду питань пов'язаних з відбором хворих (Додаток 3).
 - 2.2. Перелік закладів охорони здоров'я комунальної форми власності для забезпечення лікування постраждалих громадян із застосуванням високовартісних медичних технологій (далі Мережа – Додаток 4).
 - 2.3. Форму акту про використання медикаментів та виробів медичного призначення для медико-санітарного забезпечення хворого

громадянина, постраждалого внаслідок аварії на ЧАЕС, в комунальному закладі охорони здоров'я (Додаток 5).

2.4. Зразок угоди з надання медичної допомоги громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (Додаток 6).

3. Головному лікарю Вінницького обласного спеціалізованого клінічного диспансеру радіаційного захисту населення, голові комісії Даценку В.Г.:

3.1. Провести, спільно з головними лікарями ЛПЗ всіх рівнів допомоги, моніторинг постраждалих громадян, які перебувають на диспансерному обліку в медичних установах області і потребують лікування із застосуванням високовартісних медичних технологій.

Термін виконання: I квартал 2018р.

3.2. Забезпечити роботу комісії по експертному відбору хворих для надання медичної допомоги із числа осіб I категорії та інших, захворювання яких пов'язані з наслідками Чорнобильської катастрофи і при онкологічних захворюваннях I-II-III категорії відповідно до вищезгаданого Положення.

3.3. Встановити контроль за дотриманням клінічних протоколів у лікувально-профілактичних закладах у лікуванні вищезазначених контингентів.

3.4. Забезпечити суворий контроль за розподілом, цільовим використанням виділених коштів, складанням звітності та своєчасним її поданням органам державної казначейської служби України та відділу бухгалтерського обліку, звітності та ресурсного забезпечення Департаменту.

3.5. Укласти із визначеними закладами угоди з надання медичної допомоги громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи (примірний зразок – Додаток 6).

3.6. Забезпечити заклади, що включені до мережі, необхідними лікарськими засобами, виробами медичного призначення шляхом проведення їх закупівель з наступною передачею згідно акту передачі.

3.7. Закупівлю проводити в установленому порядку на підставі поданих від лікувальних закладів заявок.

4. Головним лікарям ЛПЗ області (згідно Додатку 4 зазначеного наказу) забезпечити:

4.1. Своєчасне подання диспансеру радіаційного захисту заявки на закупівлю необхідних лікарських засобів та виробів медичного призначення за підписом головного лікаря з даними, необхідними для проведення закупівель.

4.2. Суворий контроль за цільовим використанням переданих медикаментів та виробів медичного призначення, складанням актів про використання медикаментів (Додаток 5) та поданням у ВОСКДРЗН не пізніше 3-го числа наступного місяця із послідуною щоквартальною звіркою.

5. Наказ Департаменту від 24.03.2017 р. № 295 рахувати таким, що втратив чинність.

6. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Директор Департаменту

Л.О. Грабович

СКЛАД КОМІСІЇ

по експертному відбору хворих для надання медичної допомоги із числа осіб I категорії, захворювання яких пов'язані з наслідками Чорнобильської катастрофи, а також лікування онкологічних захворювань у осіб I-II-III категорії із застосуванням високовартісних медичних технологій громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, у закладах охорони здоров'я комунальної форми власності

Даценко Василь Григорович	Головний лікар Вінницького обласного спеціалізованого клінічного диспансеру радіаційного захисту населення, голова комісії
Голодюк Світлана Михайлівна	Заступник головного лікаря Вінницького обласного спеціалізованого клінічного диспансеру радіаційного захисту населення, заступник голови комісії
Буткалюк Дмитро Данилович	Завідувач консультативної поліклініки Вінницького обласного спеціалізованого клінічного диспансеру радіаційного захисту населення, заступник голови комісії
Гуменчук Олена Миколаївна	Завідувач відділення медичної статистики та ведення державного реєстру Вінницького обласного спеціалізованого клінічного диспансеру радіаційного захисту населення, секретар
Гладких Володимир Юрійович	Головний лікар КЗ «Вінницький регіональний клінічний лікувально-діагностичний центр серцево-судинної патології»
Жупанов Олександр Борисович	Головний лікар Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М.І. Пирогова
Задорожна Ольга Іванівна	Начальник управління лікувально-профілактичної допомоги населенню Департаменту охорони здоров'я
Маркевич Володимир Федорович	Завідувач відділення хірургії Вінницького обласного спеціалізованого клінічного диспансеру радіаційного захисту населення
Паненко Василь Васильович	Головний лікар Вінницької обласної дитячої клінічної лікарні
Капітанчук Ірина Володимирівна	Завідувач відділення неврології Вінницького обласного спеціалізованого клінічного диспансеру радіаційного захисту населення
Середа Наталя Федорівна	Завідувач відділення терапії Вінницького обласного спеціалізованого клінічного диспансеру радіаційного захисту населення

Стефанкова Світлана Василівна	Заступник директора Департаменту охорони здоров'я Вінницької міської ради
Турський Олександр Феодосійович	Головний лікар міської клінічної лікарні № 1
Поліщук Людмила Володимирівна	Заступник начальника управління, начальник відділу фінансування та економіки Департаменту охорони здоров'я
Усова Таміла Іванівна	Головний бухгалтер Вінницького обласного спеціалізованого клінічного диспансеру радіаційного захисту населення
Шамрай Володимир Анатолійович	Головний лікар Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру
Кучерук Софія Олегівна	Головний лікар Вінницької обласної психоневрологічної лікарні ім. акад. Ющенко
Представники громадських організацій (за згодою)	
Бойчук Микола Петрович	Голова обласної громадської організації інвалідів «Союз Чорнобиль України»
Проценко Валерій Якович	Голова обласного об'єднання «Інвалідів Чорнобиля»
Мельник Володимир Петрович	Голова Вінницької міськрайонної організації «Асоціація жертв Чорнобиля»
Дученко Василь Володимирович	Вінницький обласний осередок Всеукраїнської спілки «Чорнобиль – 86»
Продан Василь Васильович	Голова Вінницької обласної організації ВГО інвалідів Чорнобиля «Чорнобиль Єдність»

При необхідності, за потребою

Головні спеціалісти ДООЗ ОДА та обласні спеціалісти, відповідальні за організаційно-методичну роботу, за окремими напрямками
Профільні спеціалісти консультативної поліклініки ВОСКДРЗН

Заступник директора
Департаменту охорони здоров'я

Н.Д. Марусяк

ПОЛОЖЕННЯ

про Комісію по експертному відбору хворих для надання медичної допомоги із числа осіб I категорії та інших, захворювання яких пов'язані з наслідками Чорнобильської катастрофи, а також лікування онкологічних захворювань у осіб I-II-III категорії із застосуванням високовартісних медичних технологій громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, у закладах охорони здоров'я комунальної форми власності

1. Комісія створена для експертного відбору хворих для надання медичної допомоги із числа осіб I категорії та інших, захворювання яких пов'язані з наслідками Чорнобильської катастрофи, а також лікування онкологічних захворювань у осіб I-II-III категорії із застосуванням високовартісних медичних технологій громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, у закладах охорони здоров'я комунальної форми власності, відповідно до Постанови КМУ від 16 травня 2014 року №134 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для комплексного медико-санітарного забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» (Із змінами, внесеними згідно з Постановами КМ №286 від 14.05.2015; №311 від 20.04.2016). Комісія визначає також черговість отримання лікування.
2. У своїй діяльності Комісія керується Конституцією, законами України, в тому числі Законом України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», Указами Президента України, постановами КМУ, наказами ДОЗ ОДА, а також цим Положенням.
3. Основними завданнями та функціями Комісії є:
 - проведення моніторингу постраждалих громадян, які перебувають на диспансерному обліку в медичних установах області і потребують лікування із застосуванням високовартісних медичних технологій;
 - оперативний розгляд питань, пов'язаних з виконанням програми «Цільові видатки для придбання лікарських засобів, виробів медичного призначення, лабораторних реактивів для стаціонарних спеціалізованих закладів охорони здоров'я, що надають медичну допомогу громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, в тому числі для лікування онкологічних хворих», далі Програма.
 - встановлення черговості надання медичної допомоги постраждалим з врахуванням важкості та перебігу захворювань, в межах виділених коштів.
 - аналіз результатів лікування хворих, що були забезпечені ним за Програмою.
 - **Комісія відповідно до покладених на неї завдань :**

- забезпечує аналіз потреб постраждалих громадян Вінницької області, які перебувають на диспансерному обліку в медичних установах області і потребують лікування із застосуванням високовартісних медичних технологій.
 - забезпечує контроль за обліковою та бухгалтерсько-економічною звітністю щодо реалізації Програми , в разі потреби розглядає пропозиції по розподілу коштів спрямованих на лікування постраждалих громадян із застосуванням високовартісних медичних технологій.
4. Комісія має право :
- проводити перерозподіл коштів відповідно реальної потреби та обсягів фінансування;
 - здійснювати перевірки використання коштів, виділених закладу за Програмою;
 - одержувати від ЛПЗ області, інформацію, необхідну для виконання покладених на неї завдань.
5. До роботи Комісії можуть залучатись головні спеціалісти ДОЗ ОДА та обласні спеціалісти відповідальні за організаційно-методичну роботу, за окремими напрямками, головні лікарі ЛПЗ області, визначені особи, що відповідають за роботу з контингентами постраждалих та голови громадських організацій для забезпечення громадського контролю.
6. На розгляд Комісії надаються матеріали з відповідними висновками обласних спеціалістів, відповідальних за організаційно-методичну роботу, за окремими напрямками відповідно до затвердженого переліку документів, необхідних для проведення лікування – Додаток 3.
7. Рішення Комісії щодо відбору постраждалих громадян на лікування із застосуванням високовартісних медичних технологій приймається колегіально, більшістю голосів членів комісії, після розгляду відповідної медичної документації, наданої на засідання комісії.
8. Рішення комісії заносяться до протоколу засідання Комісії, який підписується головою та членами комісії.
Хворому на руки видається виписка із протоколу з визначенням терміну, протягом якого хворий зобов'язаний пройти лікування при відсутності протипоказів.
9. Акти про використання медикаментів та виробів медико-санітарного забезпечення хворого громадянина, постраждалого внаслідок аварії на ЧАЕС, в комунальному закладі охорони здоров'я надаються у бухгалтерію диспансеру відповідно до затвердженої звітної документації.
10. Комісія самостійно визначає порядок своєї діяльності та регламент роботи.
11. Засідання Комісії проводяться в другий і четвертий четвер щомісяця та в разі потреби в терміновому забезпеченні хворого відповідним лікуванням (відповідно до висновку обласного позаштатного фахівця), позачергово (можлива зміна графіку).

Заступник директора
Департаменту охорони здоров'я

Н.Д. Марусяк

Перелік документів, необхідних для проведення лікування

**надати Голові комісії
ВОСКДРЗН
м. Вінниця, вул. В. Стуса, 11 тел. 56-24-09**

1. Письмова заява на ім'я Голови комісії
2. Копія посвідчення особи, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи;
3. Копія експертного висновку про зв'язок захворювання з наслідками чорнобильської катастрофи (крім I категорії, тобто для осіб, яким не встановлено групу інвалідності);
4. Виписка із медичної карти амбулаторного або стаціонарного хворого з зазначенням діагнозу захворювань у заявника з обґрунтуванням необхідності надання медичної допомоги та її обсягу за підписом керівника медичного закладу, засвідченого круглою печаткою закладу;
5. Висновок обласного спеціаліста, відповідального за організаційно-методичну роботу за окремими напрямками.
6. Копія паспорта особи (1,2 і сторінка паспорту з відміткою про реєстрацію або прописку);

Заступник директора Департаменту

Н.Д. Марусяк

Мережа

закладів охорони здоров'я комунальної форми власності для забезпечення лікування постраждалих громадян із застосуванням високовартісних медичних технологій в 2018 році

1. Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І. Пирогова.
2. Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня.
3. Вінницький обласний клінічний онкологічний диспансер.
4. КЗ «Вінницький регіональний клінічний лікувально-діагностичний центр серцево-судинної патології».
5. Міська клінічна лікарня № 1.
6. Вінницька обласна психоневрологічна лікарня ім. акад. Ющенка.

Заступник директора Департаменту

Н.Д. Марусяк

АКТ № ____ від _____
про використання медикаментів та виробів медичного призначення для
лікування постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС осіб, в закладі охорони
здоров'я комунальної власності

Прізвище, ім'я, по батькові хворого _____

Адреса проживання _____

Категорія постраждалого, № посвідчення, дата видачі _____

Перебуває на лікуванні у _____

Назва лікувального закладу

Термін лікування з _____ по _____

№ з/п	Медикаменти та вироби медичного призначення	Одиниця виміру	Кількість	Вартість за одиницю, грн.	Вартість всього, грн.
1.					
2.					
3.					
4.					
	Загальна сума				

Разом _____ грн.. _____ коп..
(прописом)

Головний лікар _____
(підпис) (ПБ)

Головний бухгалтер _____
(підпис) (ПБ)

Правильність нарахування за цим актом перевірів (підписується відповідальною особою Виконавця)

(посада) (підпис) (ПБ)

Чинний акт складено у двох примірниках, один з яких залишається у Замовника, другий - у Виконавця.

Голова комісії _____ Головний лікар _____
_____ Даценко В.Г.. _____

М.П.

М.П.

Угода № _____
з надання медичної допомоги громадянам , які постраждали внаслідок
Чорнобильської катастрофи

м. Вінниця

_____ **2018 р.**

Вінницький обласний спеціалізований диспансер радіаційного захисту населення, далі ВОСКДРЗН в особі головного лікаря Даценка Василя Григоровича, діючого на підставі Статуту та _____, далі МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД в особі головного лікаря _____, який діє на підставі Статуту, уклали цей договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ УГОДИ

- 1.1 ВОСКДРЗН відповідно до цільової програми «Цільові видатки для придбання лікарських засобів, виробів медичного призначення, лабораторних реактивів для стаціонарних спеціалізованих закладів охорони здоров'я, що надають медичну допомогу громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, в тому числі для лікування онкологічних хворих», що виконується у складі бюджетної програми на 2018 рік за КПКВК 0712152 «Інші заходи у галузі охорони здоров'я», затвердженої наказом Департаменту охорони здоров'я та Департаменту фінансів Вінницької обласної державної адміністрації від 29.01.2018 р. № 147/16 забезпечує МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД в межах заявленої та затвердженої суми коштів необхідними лікарськими засобами, виробами медичного призначення шляхом проведення їх закупівель з послідуною передачею згідно акту передачі.
- 1.2 Закупівля лікарських засобів та виробів медичного призначення проводиться в установленому законом порядку на підставі поданих від лікувальних закладів заявок (додається).
- 1.3 Фінансування здійснюється за рахунок коштів, виділених за КПКВК 0712152 «Інші заходи у галузі охорони здоров'я».

2. ПРАВА І ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. ВОСКДРЗН:

- 2.1.1. Зобов'язується провести закупівлю необхідних лікарських засобів, виробів медичного призначення та передати їх МЕДИЧНОМУ ЗАКЛАДУ, скласти відповідний акт передачі .
- 2.1.2. Зобов'язаний належним чином виконувати умови даного договору
- 2.1.3. Має право отримувати від МЕДИЧНОГО ЗАКЛАДУ всю необхідну інформацію та документи пов'язані з виконанням даного договору .
- 2.1.4. Має право в процесі проведення закупівлі коригувати потребу в кількості лікарських засобів та медичних виробів у відповідності до виділених коштів.

2.2. МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД :

- 2.2.1. Зобов'язаний надати ВОСКДРЗН за підписом керівника заявку на закупівлю необхідних лікарських засобів , виробів медичного призначення

та технічну специфікацію з детальним описом предмета закупівлі, кількості, орієнтовної вартості, термінів поставки, кваліфікаційні критерії до учасників, тощо (форма заявки додається)

2.2.2 Провести лікування хворих на підставі медичних висновків та виписки із протоколу засідання комісії, за результатами якого надати відповідний акт

2.2.3. Має право бути присутнім під час проведення процедури закупівлі.

2.2.4. Має право отримувати від ВОСКДРЗН всю необхідну інформацію та документи пов'язані з виконанням даного договору.

3. СУМА УГОДИ

3.1. Орієнтовна сума угоди у відповідності до заявленої МЕДИЧНИМ ЗАКЛАДОМ складає _____ грн. (_____ грн. 00 коп.).

3.2. Сума угоди може бути змінена за результатами проведеної закупівлі.

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

4.1 Сторони несуть відповідальність за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань по договору згідно чинного законодавства.

4.2 МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД несе відповідальність за повноту та якість медичного лікування відповідно до протоколів та стандартів.

4.3 Зміна умов даного договору у будь-якій його частині можлива тільки за письмовою згодою сторін.

4.4 ВОСКДРЗН не несе відповідальності за несвоєчасне фінансування коштів.

4.5. Сторони звільняються від відповідальності за часткове або повне невиконання зобов'язань по договору, якщо таке невиконання є наслідком дії обставин неподоланої сили /повені, пожежі, землетрусу, воєнних дій, тощо/. Існування форс-мажорних обставин повинно бути підтверджено компетентними органами.

5. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

5.1. Сторони вживають всіх заходів щодо врегулювання спорів, претензій та непорозумінь шляхом переговорів. У випадках не вирішення питань усі конфлікти можуть бути розглянуті в Господарському суді.

6. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

6.1. Даний договір діє з моменту його підписання до виконання всіх зобов'язань, але в будь-якому випадку до 31 грудня 2018 року.

6.2. Цей договір складено у двох примірниках, кожний з яких має однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної із сторін.

7. РЕКВІЗИТИ СТОРІН

МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД

Вінницький обласний спеціалізований диспансер
радіаційного захисту населення

Юридична адреса:

м. Вінниця, вул. Стуса, 11

ЄДРПОУ 01982270

р/р 35419016024899

ГУДКСУ у Вінницькій обл..

МФО 802015

Тел. (0432)562409, 673368

Головний лікар _____

Головний лікар _____ В.Г. Даценко

М.П.

М.П.

Головному лікарю ВОСКДРЗН

Даценку В.Г.

Медичний заклад _____

Відповідальна особа _____

Тел. відповідальної
особи _____

ЗАЯВКА
на закупівлю лікарських засобів

№ з/ п	ДК 021:2015	Найменування предмета закупівлі	Кількість, од. виміру	Орієнтовна ціна, грн	Орієнтовна сума, грн
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
		Всього:			

Детальний опис предмету закупівлі (специфікація, якісні, кількісні та технологічні вимоги) додається у паперовій формі та електронний варіант на електронну адресу zakup_drzn@ukr.net

Дата

Підпис керівника

ПІБ

Відповідальна особа

Підпис

М. П.