

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
КАГАРЛИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

«КАГАРЛИЦЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ»

09201, м.Кагарлик, Київської області, вул.Паркова,10
Розрахунковий рахунок №UA218201720344340003000021848 , Держказначейська служба України,
м.Київ
МФО 820172 Ідентифікаційний код 01994416 Тел.5-13-38; 5-11-37
e-mail: kagarlitskacrl@gmail.com

Вих.№ **153**
Від 11.03.2026 р.

ОБҐРУНТУВАННЯ

технічних та якісних характеристик, розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості предмета закупівлі

(оприлюднюється на виконання постанови

*КМУ № 710 від 11.10.2016 «Про ефективне використання державних коштів»
(зі змінами)*

1. Найменування замовника: * **КНП КМР «Кагарлицька багатoproфільна лікарня».**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994416.**
3. Місцезнаходження замовника: **вул. Паркова, 10, м. Кагарлик, Обухівський р-н, Київська обл., 09200.**
4. Категорія замовника: **Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади.**
5. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником (у разі поділу на лоти такі відомості повинні зазначатися стосовно кожного лота) та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі й частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності): **ДК 021:2015 код 72330000-2 - Послуги зі стандартизації та класифікації контенту та даних (консалтингові послуги з питань програми медичних гарантій), номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 72330000-2 - Послуги зі стандартизації та класифікації контенту та даних.**

Вид: відкриті торги з особливостями.

ідентифікатор закупівлі: UA-2026-03-11-004263-a

**Очікувана вартість та обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі:
60 000,00 грн. з ПДВ.**

Визначення очікуваної вартості предмета закупівлі та обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:

При визначенні очікуваної вартості закупівлі здійснено аналіз ринку, розглянуто загальнодоступну інформацію, яка міститься у відкритих джерелах (на сайтах підприємств, дані в електронній системі закупівель prozorro), а також використано інформацію отриману шляхом проведення усних ринкових консультацій та запитом комерційних пропозицій.

Надати у складі пропозиції завірений Додаток 2 до тендерної документації з заповненими полями «Так/ні» у таблиці

ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТУ ЗАКУПІВЛІ

**ДК 021:2015 код 72330000-2 - Послуги зі стандартизації та класифікації контенту та даних (консалтингові послуги з питань програми медичних гарантій),
номенклатурна позиція ДК 021:2015 код 72330000-2 - Послуги зі стандартизації та класифікації контенту та даних**

- 1. Кількісні характеристики: 6 місяців (послуг)**
- 2. Комплекс консалтингових послуг з питань ПМГ:**

№	Найменування	Опис послуги	Порядок надання послуги	<u>Так/Ні</u>
1.	Рівень сервісу	<ul style="list-style-type: none"> ➤ В робочі дні з 9.00 до 18.00 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ У межах робочого часу Виконавця 	
2.	Канали зв'язку з консультантами	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Телефон ➤ Месенджери ➤ Електронна пошта 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ За погодженими каналами взаємодії 	
3.	Інформаційні ресурси	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Новини ➤ Відео-огляди ➤ Вебінари (для відповідальних осіб) ➤ Вебінари (для завідуючих щодо роботи з пакетом) ➤ Загальна аналітика даних ➤ Загальні помилки та їх виправлення ➤ Інформування щодо змін правил ПМГ 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ресурси повинні бути доступні 24x7 ➤ Актуалізація ресурсів повинна відбуватися за результатами змін положень та правил ПМГ. 	
4.	Комунікація з керівництвом закладу	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Стратегічне планування за програмою медичних гарантій 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 раз на квартал за результатами аналізу кварталних показників. 	

		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Організація первинної взаємодії 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Призначення Замовником Відповідальної особи та погодження плану дій, включаючи формат, порядок і періодичність взаємодії з Виконавцем - 1 раз після підписання договору. 	
		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Періодична взаємодія (Поточна комунікація, уточнення завдань, обмін інформацією) ➤ Представлення результатів аналізу ➤ Надання консультацій за запитами керівництва 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 раз на місяць за результатами аналізу поточних показників. 	
		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Надання аналітичних даних (Показники ПМГ, Періодичний звіт, План-Факторний аналіз) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 раз на місяць за результатами обробки даних (фінальної розшифровки НСЗУ, доп. угод, надходжень та таке інше). 	
5.	Комунікація з відповідальною особою	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Стратегічне планування за програмою медичних гарантій 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 раз на квартал за результатами аналізу квартальних показників. 	
		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Періодична взаємодія (Поточна комунікація, уточнення завдань, обмін інформацією Регулярно згідно плану) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Комунікація з відповідальною особою повинна у межах робочого часу Виконавця та перевищувати більше 16 годин на місяць. 	
		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Робота зі звітами (Спільний аналіз звітів НСЗУ, помилок, показників Після отримання звітів) 		
		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Методична робота (Роз'яснення нормативних документів, процедур і алгоритмів За графіком або за запитом) 		
		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Координація взаємодії між Виконавцем та структурними підрозділами ЗОЗ. 		
6.	Навчання Відповідальної особи та співробітників Замовника	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Загальні навчальні заходи (Вебінари, тренінги, презентації, навчальні сесії за узгодженим 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Проведення навчальних заходів з питань ПМГ співробітникам Замовника – до 4 разів на місяць 	

		<p>навчальним планом).</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Навчання щодо роботи з пакетами медичних послуг (нормативні документи, пояснення вимог ПМГ, змін НСЗУ, правил обліку ЕМЗ в межах пакету послуг)* 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Проведення Навчання Відповідальної особи щодо роботи з пакетами медичних послуг та змін правил ПМГ - до 2 разів на місяць
7.	Надання консультацій за запитом Відповідальної особи Замовника	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Консультування щодо правил обліку ЕМЗ в ЕСОЗ за пакетами медичних послуг ➤ Консультування щодо стандартів клінічного кодування за системою ДСГ ➤ Консультування щодо принципів фінансування за пакетами медичних послуг 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Консультація повинна надаватися під час звернення або протягом 8 робочих годин після звернення ➤ Не більше 16 годин на місяць.
		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Аналіз звітів НСЗУ (розшифровок №2/№3, динаміки доходів, помилок) ➤ Надання рекомендацій щодо виправлення помилок та оптимізації роботи з ПМГ 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Строк надання рекомендацій - 5 днів з дати отримання Виконавцем звітів НСЗУ
8.	Аналіз даних закладу	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Загрузка даних в систему ПМГ Аналітику ➤ Обробка даних за календарний місяць ➤ Формування Періодичного звіту (згідно п. 4 цього Додатку) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Отримання даних (Розшифровок НСЗУ фінальної) через електронну пошту ➤ Строк обробки даних - 5 днів з дати отримання Виконавцем місячного звіту НСЗУ
9.	Контроль роботи закладу з питань ПМГ	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Рекомендації з оптимальної роботи закладу охорони здоров'я за ПМГ ➤ Контроль запровадження нових облікових правил ➤ Контроль виконання рекомендацій на основі аналітичних даних 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 раз на місяць за результатами аналізу поточних показників та 1 раз на квартал за результатами аналізу квартальних показників.

3. Вимоги до кваліфікації консультантів

- Консультант повинен мати досвід надання консалтингових послуг з Програмою медичних гарантій;
- Консультант повинен мати досвід використання класифікаторів «Хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я», «Медичних інтервенцій»;
- Консультант повинен мати досвід використання медичних інформаційних систем ;
- Консультант повинен мати досвід комунікацій з лікарями.

4. Вимоги до Періодичного звіту

Період формування: календарний місяць

4.1. Вимоги до структури Періодичного звіту

Періодичний звіт повинен складатися з наступних окремих звітів:

- Детальний звіт
- Ключові показники
- Дохід у розрізі пакетів
- Дохід у розрізі ДСГ
- Дохід у розрізі лікарів АМД
- Паліативна допомога
- ВЛК
- Реабілітаційна допомога

4.2. Вимог до звіту «Детальний звіт»

Детальний звіт повинен для кожного запису Звіту НСЗУ провести аналіз та визначити можливі помилки при передачі даних лікарями та доповнити дані Звіту ЕСЗУ наступною інформацією:

- Вартість (Вартість медичного випадку при коректному введенні інформації лікарями)
- Номер пакету
- Групи ДСГ
- Кількість груп ДСГ
- Порушення правил (Опис порушення правил згідно переліку нижче)
- Сигнальні позначки (Рекомендації щодо кодування)

Перелік правил, які повинні перевірятися:

- Відсутнє направлення
- Відсутнє направлення та пріоритет плановий
- Дата та час виписки менше госпіталізації
- Відсутня декларація
- Вік менше 40
- Вік менше 50
- Відсутній хронічний діагноз
- Неприйнятний діагноз
- Не стаціонарний діагноз
- Некоректний статус діагнозу
- Звітний період
- Відсутній код супутнього діагнозу
- Додаткові коди діагнозу 35 пакету
- Відсутнє направлення та пріоритет плановий
- Вага новонародженого
- Відсутній код супутнього діагнозу
- Відсутні обов'язкові інтервенції

- Термін перебування менше доби
- Відсутні обов'язкові інтервенції
- Неургентний дорослий
- Наявний стаціонарний прийом
- Наявний амбулаторний прийом
- Відсутній план лікування
- Епізод не завершено
- Направлення не погашене
- Відсутнє призначення в плані лікування
- Відсутній код супутнього діагнозу
- Не вірна підстава звернення

4.3. Вимог до звіту «Ключові показники»

Ключові показники повинні відображати інформацію зі звіту НСЗУ у порівнянні з показниками, розрахованими без порушень правил, у наступних розрізах:

- Кількість задіяних лікарів
- Кількість медичних записів
- Кількість діагностичних звітів
- Кількість процедур
- Кількість консультацій (Кількість ДСГ)

4.4. Вимог до звіту «Дохід у розрізі пакетів»

Звіт повинен відображати інформацію зі звіту НСЗУ у порівнянні з показниками, розрахованими без порушень правил, у наступних розрізах:

- Номер пакету
- Сума, грн, ГБ
- Сума, грн, ПВ
- Кількість ЕМЗ

4.5. Вимог до звіту «Дохід у розрізі ДСГ»

Звіт повинен відображати інформацію зі звіту НСЗУ у порівнянні з показниками, розрахованими без порушень правил, у наступних розрізах:

- Код ДСГ
- Назва ДСГ
- Назва пакету
- Кількість послуг

4.6. Вимог до звіту «Дохід у розрізі лікарів АМД»

Звіт повинен відображати інформацію зі звіту НСЗУ у порівнянні з показниками, розрахованими без порушень правил, у наступних розрізах:

- Код ДСГ
- Спеціальність
- Лікар
- К-ть ЕМЗ
- К-ть унікальних пацієнтів
- Середня кількість ДСГ
- Сума (Сума медичного випадку при коректному введенні інформації лікарями)
- Середня вартість пролікованого випадку
- Середня вартість послуг наданих пацієнту
- К-ть порушень правил
- К-ть сигнальних позначок
- Потенціал

4.7. Вимог до звіту «Паліативна допомога»

Звіт повинен відображати інформацію за допомогою якої можливо зробити аналіз даних у розрізі послуг мобільної паліативної допомоги., у наступних розрізах:

- Пацієнти
- Кількість проведених консультацій
- Недостатня кількість взаємодій

4.8. Вимог до звіту «ВЛК»

Звіт повинен відображати інформацію за допомогою якої можливо зробити аналіз даних у розрізі послуг медичного огляду осіб, який організовується територіальними центрами комплектування та соціальної підтримки, у наступних розрізах:

- ID Пацієнта
- Стан епізоду
- Дата відкриття епізоду
- Дата закриття епізоду
- Консультація Терапевта
- Консультація Невролога
- Консультація Хірурга
- Консультація Офтальмолога
- Консультація Психіатра
- Консультація Стоматолога
- Консультація Дерматолога
- Консультація ЛОРа
- Аналіз; кров
- Аналіз; сеча
- Аналіз; аланінамінотрансфераза
- Аналіз; антиген гепатиту В
- Аналіз; антитіла до гепатиту С
- Аналіз; білірубін
- Аналіз; глюкоза
- Аналіз; серологічні маркери сифілісу
- Аналіз; визначення групи крові та р\ф
- Рентгенографія грудної клітки
- Інша електрокардіографія [ЕКГ]
- Тонометрія
- Рентгенографія придаткової пазухи носа
- Зарховано

4.9. Вимог до звіту «Реабілітаційна допомога»

Звіт повинен відображати інформацію за допомогою якої зробити аналіз даних у розрізі послуг медичної реабілітації немовлят, які народилися передчасно та/або хворими, протягом перших трьох років життя та реабілітаційної допомоги дорослим і дітям у амбулаторних умовах, у наступних розрізах:

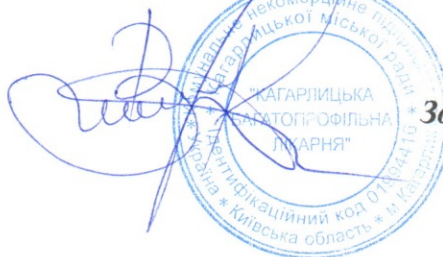
- Пацієнти ID
- Стан епізоду
- Дата відкриття епізоду
- Дата закриття епізоду
- Кількість днів проведених реабілітаційних послуг
(взаємодії/процедури/діагностичні звіти)
- Недостатня кількість днів
- Випадок зарховано (Так/Ні)

Тендерна пропозиція подається учасником з урахуванням всього переліку та обсягу послуг, зазначених у цьому додатку до тендерної документації.

Примітка. У випадку якщо технічна специфікація містить посилання на конкретну марку чи виробника або на конкретний процес, що характеризує продукт чи послугу певного суб'єкта господарювання, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва, вважати вираз «або еквівалент».

Обґрунтування: у разі наявності посилань, вони є необхідними, оскільки за основними характеристиками оптимально відповідають потребам замовника за своїми технічними та якісними характеристиками, наявними процесами та функціями.

Уповноважена особа



Зоріхіна В.В.