**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

*на оказание в 2018 году услуг по санаторно-курортному лечению граждан-получателей государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в организациях, оказывающих санаторно-курортную помощь, с заболеваниями системы кровообращения, с заболеваниями пищеварения, с заболеваниями эндокринной системы в санаторно-курортной организации*

**Требования к количественным характеристикам:**

Количество путевок — 200,

Продолжительность заезда – 18 дней.

Начало заезда – не ранее 18.06.2018 и не позднее – 06.11.2018

Предоставление услуг по санаторно-курортному лечению льготной категории граждан должно осуществляться в соответствии со следующим графиком:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Количество путевок по кварталам | | | |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | Итого |
| **1** |  | 50 | 80 | 70 | 200 |

**Требования к качеству услуг:**

Наличие лицензии на медицинскую деятельность в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011г. № 99-ФЗ (ред. от 31.12.2017) «О лицензировании отдельных видов деятельности» и Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012г. № 291 (ред. от 08.12.2016) «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» по оказанию санаторно-курортной помощи по терапии, кардиологии, гастроэнтерологии, эндокринологии предоставленной лицензирующим органом в соответствии с законодательством.

Услуги по санаторно-курортному лечению должны быть выполнены и оказаны в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 256 (ред. от 15.12.2014) «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение», Приказом Минздрава России от 05.05.2016 N 279н "Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.06.2016 N 42580) с надлежащим качеством и в объемах, утвержденных:

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 211 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями вен»; приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 221 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ишемической болезнью сердца: стенокардией, хронической ИБС»; приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 222 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением»;

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.11.2004 № 278 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.11.2004 № 277 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы»;

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 N 224 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями щитовидной железы»; Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 N 220 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным сахарным диабетом».

Здания и сооружения, техническое оборудование и оснащение помещений организации, оказывающей санаторно-курортные услуги должны соответствовать  требованиям:

- ГОСТ Р 54599-2011 «Общие требования к услугам санаториев, пансионатов, центов отдыха»: оборудованы системами аварийного освещения (стационарный генератор или аккумуляторы и телефоны) и аварийного энергоснабжения; оборудованы системами холодного и горячего водоснабжения; оборудованы системами для обеспечения пациентов питьевой водой круглосуточно; оборудованы лифтом (в зданиях более двух этажей) с круглосуточным подъемом и спуском (грузовой и пассажирский лифт отдельно) и др.

СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»: безбарьерная среда, наличие пандусов, расширенных дверных проемов, обеспечивающих доступ больных на колясках во все функциональные подразделения учреждения, и др.

В случае, если стандартом СКУ предусмотрен такой метод лечения как «терренкур», Заказчиком устанавливаются следующие требования к нему:

- дорожка для занятий терренкуром должна быть благоустроена;

- установлены скамейки для отдыха;

- должно быть организовано искусственное освещение вдоль всего маршрута;

- на дорожку должны быть нанесены отметки о пройденной дистанции;

- стенд с утвержденными маршрутами различной протяженности должен находиться у начала дорожки.

Оформление медицинской документации для поступающих на санаторно-курортное лечение граждан - получателей набора социальных услуг должно осуществляться по установленным формам, утвержденным Минздравсоцразвитием России.

Оснащение и оборудование лечебно-диагностических отделений и кабинетов организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги гражданам - получателям набора социальных услуг, должно быть достаточным для проведения полного курса лечения.

Площади лечебно-диагностических кабинетов организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги, должны соответствовать действующим санитарным нормам.

Размещение граждан – получателей набора социальных услуг, а в случае необходимости и сопровождающего его лица, должно осуществляться в двухместном номере «твин» со всеми удобствами (за исключением номеров повышенной комфортности), включая возможность соблюдения личной гигиены (душ и/или ванна, санузел) в номере проживания (номера с полным санузлом). Площадь номера должна быть не менее 12 кв. м, из расчета на каждого проживающего не менее 6 кв.м, в номере должен быть телевизор, холодильник/мини-холодильник/мини-бар и др.

Общие услуги санаториев должны соответствовать ГОСТ 54599-2011 (приложение В):

- круглосуточный пост охраны в зданиях, где расположены жилые, лечебные, спортивно-оздоровительные и культурно-развлекательные помещения;

- круглосуточная служба приема;

- почтовые и телеграфные услуги;

- ежедневная уборка номера;

- мелкий ремонт одежды и обуви;

- услуги по организации досуга и развлечений и др.

Организация лечебного питания должно осуществляться в соответствии с:

- приказом Минздрава РФ от 05.08.2003 №330 (ред. от 24.11.2016) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 июня 2013 г. № 395н «Об утверждении норм лечебного питания»;

- постановлением Главного государственного санитарного врача от 08.11.2001 г. №31 (ред. от 10.06.2016) «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья. СанПиН 2.3.6.1079-01».

Исполнитель должен предоставить бесплатные транспортные услуги по доставке граждан – получателей набора социальных услуг от места прибытия к месту санаторно-курортного лечения и обратно.