**Техническое задание**

* Профиль лечения — болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни органов пищеварения, болезни эндокринной системы.
* Продолжительность лечения — 18 дней.
* Оснащение и оборудование лечебно-диагностических отделений и кабинетов должно быть достаточным для проведения полного курса санаторно-курортного лечения и соответствовать Методическим указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.12.1999г. «Перечень необходимых медицинских услуг и процедур, отпускаемых в специализированных санаториях больному по профилю его заболевания».
* Организация лечебного питания должна осуществляться в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 330 от 05.08.2003 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».
* Диетическое и лечебное питание должно проводиться в соответствии с медицинскими показаниями не менее 3-х раз в день.
* Размещение граждан-получателей набора социальных услуг должно осуществляться в двухместном номере со всеми удобствами, включая возможность соблюдения личной гигиены в номере проживания (душ или ванна, унитаз, горячая и холодная вода круглосуточно) и обеспечивать безопасные для здоровья граждан условия пребывания в соответствии с действующими санитарно-гигиеническими нормами.
* Медицинская документация на поступающих на санаторно-курортное лечение должна оформляться по установленным формам Министерства здравоохранения Российской Федерации.
* Исполнитель должен обеспечить лечение с использованием необходимых природно-климатических факторов (климато-, бальнеолечение, грязелечение и др.), позволяющих оказывать услуги согласно профилям санаторно-курортного учреждения.
* Исполнитель должен соответствовать существующим в Российской Федерации стандартам диагностики и лечения, а именно:

ПРИКАЗ от 22 ноября 2004 г. N 208 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С БОЛЕЗНЯМИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ (ДОРСОПАТИИ, СПОНДИЛОПАТИИ, БОЛЕЗНИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ, ОСТЕОПАТИИ И ХОНДРОПАТИИ);

ПРИКАЗ от 22 ноября 2004 г. N 227 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С БОЛЕЗНЯМИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ (АРТРОПАТИИ, ИНФЕКЦИОННЫЕ АРТРОПАТИИ, ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ АРТРОПАТИИ, АРТРОЗЫ, ДРУГИЕ ПОРАЖЕНИЯ СУСТАВОВ);

ПРИКАЗ от 23 ноября 2004 г. N 276 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ;

ПРИКАЗ от 22 ноября 2004 г. N 211 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С БОЛЕЗНЯМИ ВЕН;

ПРИКАЗ от 22 ноября 2004 г. N 221 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА: СТЕНОКАРДИЕЙ, ХРОНИЧЕСКОЙ ИБС;

ПРИКАЗ от 22 ноября 2004 г. N 222 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С БОЛЕЗНЯМИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМИСЯ ПОВЫШЕННЫМ КРОВЯНЫМ ДАВЛЕНИЕМ;

ПРИКАЗ от 23 ноября 2004 г. N 277 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕЧЕНИ, ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ;

ПРИКАЗ от 23 ноября 2004 г. N 278 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С БОЛЕЗНЯМИ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ, КИШЕЧНИКА.

ПРИКАЗ от 22 ноября 2004 г. N 220 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ;

ПРИКАЗ от 22 ноября 2004 г. N 224 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С БОЛЕЗНЯМИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

ПРИКАЗ от 22 ноября 2004 г. N 223 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОЖИРЕНИЕМ И ДРУГИМИ ВИДАМИ ИЗБЫТОЧНОГО ПИТАНИЯ, НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА ЛИПОПРОТЕИНОВ И ДРУГИМИ ЛИПИДЕМИЯМИ;

* Требования к безопасности граждан в период оказания услуг:

возможность оказания неотложной медицинской помощи круглосуточно;

круглосуточное функционирование службы приема и поста охраны в зданиях, где расположены жилые, лечебные, спортивно-оздоровительные и культурно-развлекательные помещения.

* Здания и сооружения организации, оказывающей услуги по санаторно-курортному лечению граждан-получателей набора социальных услуг, должны быть:

оборудованы системами пожарной сигнализации и системами оповещения;

оборудованы системами аварийного освещения и аварийного энергоснабжения (стационарный генератор, обеспечивающий основное освещение и работу оборудования в течение не менее 24 часов);

оборудованы системами холодного и горячего водоснабжения;

оборудованы системами для обеспечения граждан-получателей набора социальных услуг питьевой водой круглосуточно;

оборудованы лифтом с круглосуточным подъемом и спуском (при высоте здания более 3 этажей).

* Исполнитель должен обеспечить наличие социально-бытовых условий, обеспечиваемых Получателям услуг:

расположение жилого, лечебного, диагностического корпусов и столовой в одном здании или в зданиях соединенных теплыми переходами;

организация досуга с учетом специфики работы с гражданами-получателями набора социальных услуг

возможность предоставления междугородней телефонной связи в соответствии с утвержденными тарифами;

* Исполнитель при оказании услуг должен использовать следующие природные лечебные факторы:

озеро/ река;

лесопарковая (природная) зона;

лечебные грязи;

минеральные воды (питьевые и наружного применения).