**Техническое задание**

**на оказание услуг по санаторно-курортному лечению в 2022 году гражданам – получателям набора социальных услуг по профилям лечения – заболевания опорно-двигательного аппарата, болезни системы пищеварения, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни нервной системы, болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни мочеполовой системы; травмы, отравления и другие воздействия внешних причин**

Исполнитель должен обеспечить оказание услуг в соответствии с требованиями, предъявляемыми в настоящем техническом задании, в период действия государственного контракта.

**Начальная (максимальная) цена контракта:** 3154554,00руб.

**Цена одного койко-дня:** 1752,53 руб.

 **Объем оказываемых услуг:** 1800 койко-дней для граждан старше 18 лет.

В соответствии с Федеральным Законом от 07.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» длительность санаторно-курортного лечения в рамках предоставляемого гражданам набора социальных услуг в санаторно-курортной организации составляет 18 дней.

**Место и сроки оказания услуг:** Российская Федерация, Северные районы Республики Бурятия и (или) Иркутской обл.

**Срок оказания услуг:** 2022 год (путевки представляются с датами начала заезда не ранее чем за 18 дней с даты заключения контракта и фактического предоставления путевок, дата начала последнего заезда не позднее 01 сентября 2022 года).

**Требования к качеству оказываемых услуг:**

Организации (учреждения), оказывающие санаторно-курортные услуги должны быть расположены в местностях с благоприятными климатогеографическими условиями, позволяющими использовать природные лечебные факторы.

 Наличие у санаторно-курортного учреждения (организации) лицензии на медицинскую деятельность по оказанию санаторно-курортной помощи по специальности: «кардиология», «неврология», «травматология и ортопедия», «пульмонология», «эндокринология», «гастроэнтерология», «дерматовенерология», «оториноларингология», «урология», «терапия».

Организации (учреждения), оказывающие санаторно-курортные услуги, должны представить Перечень медицинских услуг, входящих в стоимость путевки по данному профилю.

Оснащение и оборудование лечебно-диагностических отделений и кабинетов санаторно-курортных учреждений должно быть достаточным для проведения полного курса санаторно-курортного лечения и соответствовать Методическим указаниям Минздрава РФ от 22.12.1999 г. № 99/229 «Перечень необходимых медицинских услуг и процедур, отпускаемых в специализированных санаториях больному по профилю его заболевания».

Соответствие предоставляемых услуг стандартам санаторно-курортной помощи по различным нозологическим формам, утвержденным приказами Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г.:

№ 208 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (дорсопатии, спондилопатии, болезни мягких тканей, остеопатии и хондропатии)»;

№ 210 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с мочекаменной болезнью и другими болезнями мочевой системы»;

№ 211 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями вен»;

№ 212 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями органов дыхания»;

 № 214 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с поражением отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатиями и другими поражениями периферической нервной системы»;

№ 217 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с воспалительными болезнями центральной нервной системы».

№ 220 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с сахарным диабетом»;

№ 221 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ишемической болезнью сердца: стенокардией, хронической ИБС»;

№ 222 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением».

№ 223 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ожирением и другими видами избыточности питания, нарушением обмена липопротеинов и другими липидемиями»;

№ 224 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями щитовидной железы»;

№ 225 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным дерматитом и экземой, папулосквамозными нарушениями, крапивницей, эритемой, другими болезнями кожи и подкожной клетчатки»;

№ 226 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным гломерулярными болезнями, тубулоинтерстициальными болезнями почек»;

№ 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)».

от 23.11.2004 г.:

№ 273 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с расстройствами вегетативной нервной системы и невротическими расстройствами, связанными со стрессом, соматоформными расстройствами»;

№ 275 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями уха и его сосцевидного отростка, верхних дыхательных путей»;

№276 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с цереброваскулярными болезнями»;

№ 277 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы»;

№ 278 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника».

Медицинская документация на поступающих на санаторно-курортное лечение граждан– получателей набора социальных услуг должна оформляться по установленным формам Минздрава Российской Федерации.

Расположение жилого, лечебного, диагностического корпусов и столовой в одном здании или в зданиях, расположенных на территории санатория.

 Размещение граждан – получателей набора социальных услуг и сопровождающих их лиц, должно осуществляться в одно- или двухместном номере, включая возможность соблюдения личной гигиены (душевая кабина/ванна, санузел).

Учреждение при проведении лечения должно соответствовать требованиям СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения». Территория, жилые комнаты, санузлы, лечебные кабинеты, столовые, холлы, лестничные пролеты, водолечебницы, бассейны, залы лечебной физкультуры, клубные и библиотечные помещения, лифты и др. объекты должны быть приспособлены под условия, обеспечивающие доступ больных на колясках во все функциональные подразделения (безбарьерная среда). Наличие расширенных дверных проемов и пандусов, а также лифта с расширенными дверными проемами, при этажности жилого, лечебного, диагностического корпусов в 2 этажа и более.

Диетическое и лечебное питание проводится в соответствии с медицинскими показаниями. При этом организация лечебного питания в санаторно-курортных учреждениях должна осуществляться в соответствии с приказом Минздрава РФ от 05.08.2003 г., № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».

Здания и сооружения организации, оказывающие санаторно-курортные услуги гражданам, должны быть:

- оборудованы системами аварийного освещения и аварийного энергоснабжения;

- оборудованы системами холодного и горячего водоснабжения;

- оборудованы системами для обеспечения пациентов питьевой водой круглосуточно.

 Оказание бесплатных транспортных услуг по доставке граждан от места прибытия к месту санаторно-курортного лечения и обратно.

 Организация досуга.Обеспечение культурно-массовых мероприятий.