|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Описание объекта закупки (техническое задание)** 1. Объем оказываемых услуг – предоставление путевок в количестве 32 шт.2. Место оказания услуг: территория курортного региона Анапа или города Сочи.3. Срок оказания услуг: со дня, следующего за днем заключения государственного контракта, до 31.12.2019 года включительно. 4. График оказания услуг: начало первого заезда – не ранее, чем с 01.06.2019, начало последнего заезда – не позднее, чем с 20.10.2019. 5. Продолжительность медицинской реабилитации (заезда) – 42 дня.

|  |  |
| --- | --- |
| Категория граждан | Продолжительность путевки 42 дня. |
| Пострадавший с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга | 18 |
| Сопровождающее лицо | 14 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Месяц /сезон начала заезда** | **Продолжительность заезда** | **Количество путевок, шт.** |
| путевки (с лечением, проживанием **в двухместном номере** и питанием пострадавшего) | путевки (с проживанием в двухместном номере и питанием (**без лечения**) сопровождающего лица) |
| лето | 42 дня | 17 | 13 |
| осень | 42 дня | 1 | 1 |
| **Итого: 32 шт.**  |

5. Услуги должны быть выполнены и оказаны с надлежащим качеством и в объемах, определенных стандартом санаторно-курортного лечения, указанным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.11.2004 № 274 «Стандарт санаторно-курортной помощи больным с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга».1. Организация, оказывающая услуги по медицинской реабилитации, должна соответствовать требованиям «СП 54.13330.2016. Свод правил. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 31-01-2003» утвержденным Приказом Минрегиона России от 3 декабря 2016 г. N 883/пр.
2. Размещение пострадавших передвигающихся с помощью кресел-колясок, а в случае необходимости и сопровождающих их лиц, должно осуществляться в специально оборудованных для данной категории лиц номерах, в том числе:
	1. следует обеспечить в номере свободное пространство диаметром не менее 1,4 м перед дверью, у кровати, перед шкафами и окнами;
	2. ширина проема в свету входной двери и/или балконной двери должна быть не менее 0,9 м;
	3. ширина дверного проема в свету в санитарно-гигиенические помещения должна быть не менее 0,8 м;
	4. душевая кабина или ванная комната должны быть оборудованы переносным или закрепленным на стене складным сиденьем, ручным душем, настенными поручнями, крючками для одежды, костылей и других принадлежностей.
3. На территории организации, оказывающей услуги по медицинской реабилитации пострадавших, должна быть создана без барьерная среда передвижения для маломобильных групп населения (МГН), передвигающихся с помощью кресел-колясок и вспомогательных средств хождения, в том числе:
	1. наружные лестницы должны дублироваться пандусами или подъемными устройствами;
	2. наружные лестницы и пандусы должны быть оборудованы поручнями, длина марша пандуса не должна превышать 9,0 м, а уклон не круче 1:20;
	3. покрытие пешеходных дорожек, тротуаров и пандусов должно быть из твердых материалов, ровным, шероховатым, без зазоров, не создающим вибрацию при движении, а также предотвращающим скольжение;
	4. пути движения, доступные для МГН должны быть обеспечены системой средств информационной поддержки;
	5. продольный уклон путей движения, по которому возможен проезд инвалидов на креслах-колясках, не должен превышать 5%, поперечный 2%;
	6. в здании должен быть как минимум один вход, доступный для МГН, с поверхности земли и из каждого, доступного для МГН подземного или надземного уровня, соединенного с этим зданием;
	7. входные двери должны иметь ширину в свету не менее 1,2 м, высота каждого элемента порога не должна превышать 0,014 м.
4. Оказание услуг застрахованным лицам должно осуществляться на основании действующей лицензии на медицинскую деятельность, при оказании санаторно-курортной помощи по профилю: **«Неврология»**; **«Профпатология»** или уведомление об осуществлении медицинской деятельности при оказании санаторно-курортной помощи по профилю**: «Неврология»**; **«Профпатология».**
5. Размещение пострадавших, а в случае необходимости сопровождающих их лиц должно осуществляться в одно- или двухместном номере со всеми удобствами (за исключением номеров повышенной комфортности), включая наличие санузла в номере проживания (душ или ванна, туалет), в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 15.05.2016 № 286 «Об утверждении Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».
6. Оформление медицинской документации для поступающих на медицинскую реабилитацию пострадавших должно осуществляться по установленным формам, в соответствии с приказом от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации (ранее - Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации).
7. Площади лечебно-диагностических кабинетов организаций, оказывающих услуги по медицинской реабилитации пострадавших, должны соответствовать требованиям Постановления от 18.05.2010 года № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.2.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
8. У всех лиц, работающих на медицинской аппаратуре, оборудовании должны быть соответствующие разрешительные документы (допуски, удостоверения, справки и др.), в соответствии с ФЗ от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
9. Организация диетического и лечебного питания должна осуществляться в соответствии с медицинскими показаниями и приказом Минздрава РФ от 05.08.2003 № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 21.06.2016 № 395н «Об утверждении норм лечебного питания».
10. Здания и сооружения организации, оказывающей услуги по медицинской реабилитации пострадавших, должны быть 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 пострадавших питьевой водой круглосуточно, в соответствии с ГОСТом Р 54599-2011 «Услуги средств размещения. Общие требования к услугам санаториев, пансионатов, центров отдыха».
11. Должны быть организованы служба приема (круглосуточный прием); круглосуточный пост охраны в зданиях, также оборудованы лифтом с круглосуточным подъемом и спуском (при наличии более 1 этажа), в соответствии с ГОСТом Р 54599-2011 «Услуги средств размещения. Общие требования к услугам санаториев, пансионатов, центров отдыха».
12. Организация досуга и развлечений, в соответствии с ГОСТом Р 54599-2011 «Услуги средств размещения. Общие требования к услугам санаториев, пансионатов, центров отдыха».
13. Порядок организации санаторно-курортного лечения, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении порядка организации санаторно-курортного лечения».
14. Номер должен быть оборудован функциональной кроватью, оснащенной штангой для подвески ручных опор или рамой Балканского (в связи с состоянием здоровья застрахованных лиц).
15. Размещение пострадавших передвигающихся с помощью кресел-колясок, а в случае необходимости и сопровождающих лиц, должно осуществляться в специально оборудованных для данной категории лиц номерах, в соответствии с ГОСТом Р 54599-2011 «Услуги средств размещения. Общие требования к услугам санаториев, пансионатов, центров отдыха».
16. Должна быть организована транспортная доставка пострадавших с учетом их состояния здоровья от аэропорта до населенного пункта, в котором находится санаторий, и обратно (в связи с состоянием здоровья застрахованных лиц).
17. Организация, оказывающая санаторно-курортные услуги застрахованным, должна находиться в населенном пункте, имеющем прямое авиационное сообщение с г. Санкт-Петербургом, либо находиться на расстоянии не далее 80 км от населенного пункта, имеющего прямое авиационное сообщение с г. Санкт-Петербургом (в соответствии с рекомендациями ПРП и справки ВК).
 |