Описание объекта закупки

Оказание услуг по медицинскому (стоматологическому) обслуживанию сотрудников регионального отделения (код КТРУ 86.23.10.000 – 00000002)

Количество прикрепляемых на обслуживание сотрудников Государственного учреждения – Нижегородского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – сотрудники регионального отделения) – 1114 человек (по штатному расписанию с учетом вакантных должностей).

Место оказания услуг: г. Нижний Новгород. В течение одного рабочего дня со дня заключения Контракта Исполнитель передает Заказчику информацию о местах оказания медицинских услуг.

**Требования к техническим, функциональным, качественным характеристикам оказываемых услуг:**

Медицинские (стоматологические) услуги (за исключением протезирования) должны быть оказаны на основании действующей лицензии на медицинскую деятельность, на соответствующие виды работ (услуг), в том числе по экспертизе временной нетрудоспособности, надлежащего качества, в объеме, определенном описанием объекта закупки.

Оказание медицинских услуг предусматривает:

- оказание соответствующих медицинских (стоматологических) услуг сотрудникам регионального отделения по перечню (таблица №1);

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности, оформление в установленном порядке листков нетрудоспособности;

- выписку рецептов на лекарственные препараты;

- оформление медицинской документации установленной законодательством Российской Федерации.

- оформление выписки из медицинской документации сотруднику регионального отделения при необходимости.

Условия и сроки оказания услуг:

- соблюдение действующих стандартов, санитарных норм и правил по оказанию соответствующей медицинской помощи;

- медицинские документы оформляются при первичном обращении сотрудника Фонда в медицинскую организацию;

- прием сотрудников регионального отделения в медицинской организации, оказывающей соответствующие медицинские (стоматологические) услуги, должен осуществляться ежедневно, за исключением субботы, воскресенья и праздничных дней в период не менее, чем с 8.00 до 20.00 часов.

- срок с момента обращения сотрудника регионального отделения до получения услуги «Прием врача-специалиста» должен составлять в экстренных случаях не более 1 часа, по записи не более 2 дней;

- оказание медицинских (стоматологических) услуг сотрудникам регионального отделения производится при предъявлении удостоверяющего документа на основании списков сотрудников Фонда, переданных Заказчиком Исполнителю;

- виды и объемы медицинских (стоматологических) услуг сотрудникам регионального отделения определяет лечащий врач, врачебная комиссия медицинской организации (в установленных случаях) по медицинским показаниям и в соответствии с законодательством Российской Федерации;

Медицинские (стоматологические) услуги должны оказываться в соответствии с действующими стандартами, в сроки, определенные медицинскими показаниями.

Таблица №1

|  |  |
| --- | --- |
| №  пп | **Медицинские (стоматологические) услуги** |
| **1** | **Прием врача-стоматолога (всех специальностей) первичный** |
| **2** | **Прием врача-стоматолога (всех специальностей) повторный** |
|  | **Хирургическая стоматология** |
| **3** | **Проводниковая анестезия** |
| **4** | **Инфильтрационная анестезия** |
| **5** | **Удаление зуба (молочного, подвижного)** |
| **6** | **Удаление зуба (постоянного)** |
| **7** | **Резекция верхушки корня (одного зуба)** |
| **8** | **Иссечение новообразований мягких тканей под местной анестезией** |
| **9** | **Удаление доброкачественного образования кости** |
| **10** | **Гемисекция зуба** |
| **11** | **Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта (1зуб)** |
| **12** | **Лоскутная операция в полости рта (1зуб)** |
| **13** | **Пародонтаьная повязка** |
| **14** | **Наложение одного шва отечественным материалом** |
| **15** | **Снятие швов** |
| **16** | **Синус-лифтинг** |
| **17** | **Удаление зуба (сложное, с применением элеватора)** |
| **18** | **Удаление зуба (сложное, с применением бор машины)** |
| **19** | **Удаление стенки зуба** |
| **20** | **Лечение альвеолита с ревизией лунки (1 посещение)** |
| **21** | **Введение лекарственноог в-ва в лунку** |
| **22** | **Удаление зуба (полуретинированного, дистопированного** |
| **23** | **Послеоперационная медикаментозная терапия** |
| **24** | **Ретроградное пломбирование одного корня** |
| **25** | **Ампутация корня** |
|  | **Терапевтическая стоматология** |
| **26** | **Аппликационная анестезия** |
| **27** | **Проводниковая анестезия (с отечествен.анестетиком)** |
| **28** | **Проводниковая анестезия (с импортным анестетиком)** |
| **29** | **Инфильтрационная анестезия (с импортным анестетиком)** |
| **30** | **Лечение среднего и поверхностного кариеса с изолирующей прокладкой** |
| **31** | **Лечение глубокого кариеса с лечебной прокладкой** |
| **32** | **Лечение пульпита однокорневого зуба** |
| **33** | **Лечение пульпита двухкорневого зуба** |
| **34** | **Лечение пульпита трехкорневого зуба** |
| **35** | **Лечение периодонтита однокорневого зуба** |
| **36** | **Лечение периодонтита двухкорневого зуба** |
| **37** | **Лечение периодонтита трехкорневого зуба** |
| **38** | **Распломбировка одного корневого канала, запломбированного фосфат-цементом** |
| **39** | **Распломбировка одного корневого канала, запломбированного резорцин-формалиновой пастой** |
| **40** | **Рапломбировка одного корневого канала, запломбированного цинк-эвгеноловой пастой** |
| **41** | **Снятие пломбы** |
| **42** | **Пломбирование зуба комп.матер.химотверждения импортного производства-малая пломба** |
| **43** | **Пломбирование зуба комп.матер.химотверждения импортного материалом - средняя пломба** |
| **44** | **Пломбирование зуба комп.матер.химического отверждения материалом импортного производства - большая пломба** |
| **45** | **Пломбирование зуба гелиокомпозиционным материалом импортного производства - малая пломба** |
| **46** | **Пломбирование зуба гелиокомпозиционным материалом импортного производства - средняя пломба** |
| **47** | **Пломбирование зуба гелиокомпозиционным материалом импортного производства - большая пломба** |
| **48** | **Восстановление коронковой части зуба, разрушенного более чем на 1/2 с использованием анкерных штифтов (без стоимости материала)** |
| **49** | **Анестезия интралигаментарная** |
| **50** | **Лечение глубокого кариеса с лечебной и изолирующей светоотверждаемой прокладкой** |
| **51** | **Лечение пульпита в 4-х корневом зубе** |
| **52** | **Лечение периодонтита в 4-х корневом зубе** |
| **53** | **Превязка на этапе лечения периодонтита 1 канала** |
| **54** | **Эндодонтическое лечение 2-х каналов** |
| **55** | **Эндодонтическое лечение 3-х каналов** |
| **56** | **Наложение светоотверждаемой изолирующей прокладки** |
| **57** | **Обработка полости дентин-гермитирующим ликвидом** |
| **58** | **Извлечение инородного тела из корневого канала** |
| **59** | **Восстановление коронковой части зуба, разрушенного более чем на 1/2 с использованием стекловолоконных штифтов (со стоимостью материала)** |
| **60** | **Пломбирование корневого канала зуба** |
| **61** | **Постановка стеклоиономерного цемента** |
| **62** | **Восстановление отсутствующего зуба на RIBBOND или EVER STIK** |
| **63** | **Профессиональная гигиена полости рта и зубов** |
| **64** | **Использование каффердама** |
| **65** | **Наложение мышяковистой пасты** |
| **66** | **Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (ультрозвуковая медикаментозная)** |
| **67** | **Распломбирование каналов с использованием ультразвука** |
| **68** | **Пломбирование канала конусной гуттаперчей (после ротационной обработки)** |
| **69** | **Использование "Прорута" (лечение глубокого кариеса, закрытие перфораций, апексофиксия при деструктивных формах осложнённого кариеса)** |
| **70** | **Наложение ретракционной нити** |
| **71** | **Профгигиена с эффектом отбеливания, методом "Air Flow"** |
|  | **Лечение и профилактика заболеваний пародонта** |
| **72** | **Аппликация лекарственного вещества** |
| **73** | **Коагуляция гипертрофированного меж зубного сосочка** |
|  | **Рентгенологические исследования** |
| **74** | **Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (чтение с описанием)** |
| **75** | **Радиовизиография челюстно-лицевой области** |
| **76** | **Ортопантомография (чтение с описанием)** |