**Техническое задание**

Способ определения исполнителя (подрядчика, поставщика): аукцион в электронной форме.

Наименование объекта закупки: **Оказание услуг в 2019 году по санаторно-курортному лечению граждан (в том числе детей – инвалидов), имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги (профиль лечения – заболевания систем мочеполовой, эндокринной, костно-мышечной, органов дыхания, органов пищеварения, место оказания услуг – Краснодарский край).**

Количество оказания услуг (поставки товара, выполняемых работ): **1914 койко-дней**.

Источник финансирования: федеральные средства бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации в пределах лимитов бюджетных обязательств, перечисленных заказчику в соответствии с действующим законодательством.

Начальная (максимальная) цена Контракта: **2 301 776,40 рублей.**

Цена Контракта включает в себя все расходы Исполнителя на оказание услуг по санаторно-курортных лечению граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (далее – граждан), в том числе расходы на лечение, питание, проживание, оплату всех налогов, сборов и других обязательных платежей.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Единица измерения** | **Кол-во койко-дней** |
| **1** | **2** | **3** |
| Оказание услуг в 2019 году по санаторно-курортному лечению граждан (в том числе детей – инвалидов), имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги (профиль лечения – заболевания систем мочеполовой, эндокринной, костно-мышечной, органов дыхания, органов пищеварения, место оказания услуг – Краснодарский край), в том числе для лиц их сопровождающих | койко-день | 1 914 |
| **ИТОГО:** | **1 914** |

1. **Требования к качеству услуг:**

1.1. Оказание услуг должно осуществляться на территории **Краснодарского** **края.**

1.2. Услуги по санаторно-курортному лечению должны быть оказаны (выполнены):

1.2.1. С обязательным наличием у санаторно-курортной организации (учреждения):

- действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной лицензирующим органом в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и Положением о лицензировании медицинской деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности, (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)», с указанием в приложениях следующих работ (услуг): при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работ (услуг) **по: терапии, педиатрии, акушерству и гинекологии, урологии, эндокринологии, травматологии и ортопедии, пульмонологии, гастроэнтерологии;**

- действующего санитарно-эпидемиологического заключения либо сертификатов на безопасное проживание и питание (на основании Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»).

1.2.2. С надлежащим качеством и в объемах, определенных стандартами санаторно-курортного лечения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

- от 22.11.2004 №208 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (дорсопатии, спондилопатии, болезни мягких тканей, остеопатии и хондропатии)»;

- от 22.11.2004 № 210 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным мочекаменной болезнью и другими болезнями мочевой системы»;

-от 22 ноября 2004 № 212 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями органов дыхания»;

- от 22.11.2004 № 216 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями мужских половых органов»;

- от 22.11.2004 № 218 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями женских тазовых органов, невоспалительными болезнями женских половых органов»;

- от 22.11.2004 № 220 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным сахарным диабетом»;

- от 22.11.2004 № 223 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ожирением и другими видами избыточности питания, нарушением обмена липопротеинов и другими липидемиями»;

- от 22.11.2004 № 224 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями щитовидной железы»;

- от 22.11.2004 №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 № 277 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы»;

- от 23.11.2004 № 278 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника».

1.2.3. В соответствии с приказом Минздрава России от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения»:

- площади лечебно-диагностических кабинетов организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги, соответствуют действующим санитарным нормам;

- у всех лиц, работающих на медицинской аппаратуре и оборудовании, в наличии соответствующие разрешительные документы (допуски, удостоверения и т.д.).

1.2.4. В учреждениях, обладающих лечебно-диагностической базой, и имеющих оснащение и оборудование, которые должны быть достаточными для проведения лечения в соответствии со Стандартами санаторно-курортной помощи, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития РФ.

1.3. Оформление медицинской документации для оказания услуг по санаторно-курортному лечению должно осуществляться по установленным формам, утвержденным Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

1.4. Перечень медицинских услуг должен определяться (изменяться) лечащим врачом в зависимости от состояния здоровья получателя услуги. Количество процедур и видов обследования назначается индивидуально врачом организации (учреждения), оказывающего санаторно-курортное лечение в зависимости от характера и стадии заболевания, прохождение адаптации, особенностей организма, необходимости соблюдения санаторно-курортного режима, сочетаемости процедур, сопутствующих заболеваний, возраста и в соответствии с методическими рекомендациями и руководствами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.5. **Лечебная база должна предусматривать:**

**- лечебно-оздоровительный бассейн,**

**- водогрязелечебницы.**

1.6. Организация диетического и лечебного питания должна осуществляться в соответствии с медицинскими показаниями и в соответствии с приказом Минздрава РФ от 05.08.2003 №330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».

1.7. Досуг должен быть организован с учетом специфики граждан.

1.8. **Оказание бесплатных транспортных услуг (трансфер) по доставке граждан и лиц, сопровождающих граждан от места прибытия (ближайшей к месту нахождения санаторно-курортного учреждения железнодорожной станции, автовокзала, аэропорта) к месту санаторно-курортного лечения и обратно.**

**2. Требования к безопасности граждан в период оказания услуги.**

2.1. В случае необходимости, оказать гражданам содействие в получении скорой медицинской помощи, в том числе в направлении в стационарное учреждение на безвозмездной основе, в случае летального исхода – оказать содействие в направлении тела гражданина в места проживания.

2.2. Дополнительно предоставляемые услуги:

- служба приема (круглосуточный прием);

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

**3. Требования к техническим характеристикам услуг:**

3.1. Здания и сооружения организации, оказывающей санаторно-курортные услуги при проведении санаторно-курортного лечения граждан, должны соответствовать требованиям СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»: доступная среда, наличие пандусов, и др.

3.2 Оснащение и оборудование лечебно-диагностических отделений и кабинетов организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги должно быть достаточным для проведения полного курса санаторно-курортного лечения.

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

3.4. Здания и сооружения организации (учреждения), оказывающей санаторно-курортные услуги гражданам, должны соответствовать ГОСТ Р 54599-2011 «Национальный стандарт Российской Федерации. Услуги средств размещения. Общие требования к услугам санаториев, пансионатов, центров отдыха»:

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

- оборудованы системами холодного и горячего водоснабжения;

- оборудованы системами для обеспечения пациентов питьевой водой круглосуточно;

- оборудованы лифтом с круглосуточным подъемом и спуском, при этажности в 2 этажа и более.

3.5. Размещение граждан, направленных на санаторно-курортное лечение, должно осуществляться в 2-х местных номерах, включая возможность соблюдения личной гигиены (душевая кабина или ванна, туалет) в номере проживания. Возможность размещения: инвалид и сопровождающее лицо.

**4. Объем и сроки оказания услуг.**

4.1 Сроки оказания услуг: с даты подписания Контракта по 29 декабря 2019 года включительно.

4.2. Согласно пункту 3 статьи 6.2. Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» длительность санаторно-курортного лечения в рамках предоставляемого гражданам набора социальных услуг в санаторно-курортной организации составляет 18 дней, для детей-инвалидов – 21 день, а для инвалидов с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга от 24 до 42 дней.