**Техническое задание**

Исполнитель должен оказывать услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми в настоящем техническом задании, в период действия государственного контракта.

Основанием для оказания услуг является Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 17.07.1999 года №178-ФЗ.

Установлено обеспечение исполнения государственного контракта в размере 5 процентов от начальной (максимальной) цены контракта, что составляет 206 619,84 рублей

**Оказание услуг по санаторно-курортному лечению гражданам-получателям набора социальных услуг по профилю болезни системы кровообращения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани**

**1. Начальная (максимальная) цена контракта**– 4 132 396,8 рублей

В соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 15.04.2019г №247н «О стоимости одного дня пребывания в санаторно-курортных учреждениях граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в 2019 году» стоимость одного дня пребывания для граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, а также для сопровождающих лиц устанавливается в размере, не превышающем 1247,7 рублей, а для граждан с заболеваниями и травмами спинного мозга -1951,50 рублей.

**2. Объем оказываемых услуг -**2880 к/д (160 путевок) со сроком пребывания 18 дней, в том числе:

Болезни системы кровообращения- 1440 к/д (80 путевок),

Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани - 1440 к/д (80 путевок)

**3. Место оказания услуг:** курорты и лечебно-оздоровительные местности Тюменской области

**4. Срок оказания услуг:** начало первого заезда не ранее 1 апреля 2020 года, начало последнего заезда не позднее 10 октября 2020 года

5. Оказываемые Участником размещения заказа услуги по санаторно-курортному лечению должны быть выполнены с надлежащим качеством и в объемах, определенных медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

# № 211 от 22.11.2004 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями вен»

№ 221 от 22.11.2004 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ишемической болезнью сердца: стенокардией, хронической ИБС»

№ 222 от 22.11.2004 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями, характеризующимся повышенным кровяным давлением»

№ 276 от 23.11.2004 №276 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с цереброваскулярными болезнями»

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

№227 от 22.11.2004 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (артропатии, инфекционные артропатии, воспалительные артропатии, артрозы, другие поражения суставов)»

6. Оказание услуг гражданам – получателям набора социальных услуг и сопровождающим лицам должно выполняться на основании действующей лицензии на медицинскую деятельность при осуществлении санаторно-курортной помощи по профилю «Кардиология», «Травматология и ортопедия», предоставленной 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, и действующего санитарно-эпидемиологического заключения либо сертификатов соответствия на безопасное проживание и питание (на основании Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения")

**7.** Организация, оказывающая санаторно-курортные услуги гражданам – получателям набора социальных услуг и сопровождающим лицам, должна соответствовать требованиям СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения». Территория, жилые комнаты, лечебные кабинеты, столовые, холлы, лестничные пролеты, бассейны, залы лечебной физкультуры, клубные и библиотечные помещения, лифты, и др. объекты должны быть приспособлены под условия, обеспечивающие доступ больных на колясках всех типов во все функциональные подразделения (безбарьерная среда). В водолечебнице и бассейне должны быть установлены поручни, подъемники, облегчающие погружение больных в воду и выход из нее после приема процедур, предоставление фотографий приветствуется.

8. Оформление медицинской документации для поступающих на санаторно-курортное лечение граждан, должно осуществляться по установленным формам, утвержденным Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

9. Площади лечебно-диагностических кабинетов организаций, оказывающих услуги по санаторно-курортному лечению гражданам-получателям набора социальных услуг, должны соответствовать действующим санитарным нормам.

10. У всех лиц, работающих на медицинской аппаратуре, оборудовании должны быть соответствующие разрешительные документы (допуски, удостоверения, справки и др.).

**11.** Оказание услуг, входящих в стоимость путевки, с использованием водогрязелечебницы, бассейна.

12. Проживание в капитальном здании с прилегающей лесопарковой зоной, с терренкурами для оздоровительных прогулок, с территорией, освещенной в вечернее и ночное время суток.

13. Размещение граждан-получателей набора социальных услуг и сопровождающих их лиц в двухместном номере площадью не менее 6 кв.м. на человека со всеми удобствами, включая возможность соблюдения личной гигиены (душ или ванна, унитаз, горячая и холодная вода круглосуточно), возможность использования телевизора и холодильника в номере проживания, ежедневная уборка, смена постельного белья не реже одного раза в пять дней, смена полотенец-не реже одного раза в три дня.

Обеспечение безопасных для здоровья граждан условий пребывания в соответствии с действующими санитарно-гигиеническими нормами, в том числе недопустимо:

-отслаивание покрытий поверхности стен, потолков, окон, дверей;

-нарушение целостности полов (покрытий), дверей, окон;

-использование неисправных систем инженерно-технического обеспечения.

Системы отопления, вентиляции, кондиционирования воздуха должны обеспечивать оптимальные условия микроклимата и воздушной среды помещений

14. Организация заказного диетического 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» с включением в рацион:

- не менее 5 раз в неделю мясных блюд;

- не менее 5 раз в неделю рыбных блюд;

- ежедневно свежие фрукты (по сезону);

- ежедневно свежие овощи;

- ежедневно молочные, кисломолочные продукты

- предоставление лечебно-столовой минеральной воды для питья.

15. Здания и сооружения организации, оказывающей услуги по санаторно-курортному лечению гражданам – получателям набора социальных услуг, должны быть оборудованы:

-системами пожарной сигнализации и системами оповещения;

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

-системами холодного и горячего водоснабжения и отопления;

-системами для обеспечения пациентов питьевой водой круглосуточно;

-работающим лифтом с круглосуточным подъемом и спуском (при высоте здания более 3 этажей) 16.Требования к безопасности граждан в период оказания услуг:

- оказание неотложной медицинской помощи круглосуточно;

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