**Оказание медицинских услуг работникам**

**Государственного учреждения – Тверского регионального отделения**

**Фонда социального страхования Российской Федерации**

*Исполнитель должен оказывать медицинские услуги работникам Государственного учреждения - Тверского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации в соответствии с нижеуказанными требованиями, в период действия контракта (общее количество работников, которым будут оказываться медицинские услуги, составляет не более ­­­329 человек).*

*Медицинская организация (Исполнитель), оказывающая медицинские услуги, должна иметь действующую лицензию на оказание врачебной и специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии, колопроктологии, сердечно - сосудистой хирургии, акушерству и гинекологии, хирургии или маммологии, терапии, урологии, неврологии, эндокринологии, офтальмологии, пульмонологии, отоларингологии, травматологии и ортопедии, ревматологии, аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, лабораторной диагностике, ультразвуковой диагностике, рентгенологии, эндоскопии, функциональной диагностике.*

***Место оказания услуг:***г. Тверь, по месту нахождения исполнителя.

***Сроки оказания услуг:*** с даты заключения государственного контракта по 01.11.2020 г.

***Требования к услугам:***

*1. Медицинское обследование должно осуществляться врачами–специалистами с проведением лабораторных и функциональных исследований, ультразвуковых исследований, эндоскопических исследований, рентгенологических исследований в зависимости от потребности в следующем объеме:*

*1.1. Осмотр врачами – специалистами:*

*- кардиолог;*

*- колопроктолог;*

*- сердечно-сосудистый хирург;*

* *акушер-гинеколог;*
* *маммолог;*
* *уролог;*
* *офтальмолог (с осмотром глазного дна);*
* *пульмонолог;*
* *эндокринолог;*
* *отоларинголог;*
* *травматолог-ортопед;*
* *ревматолог;*
* *аллерголог-иммунолог;*
* *невролог;*
* *терапевт;*
* *гастроэнтеролог;*

*1.2. Лабораторные и функциональные исследования,* *эндоскопические исследования, рентгенологические исследования:*

*- ЭКГ (с расшифровкой);*

*- УЗИ простаты ТА +ТР;*

*- УЗИ матки и придатков ТА + ТВ или ТР;*

*- УЗИ молочной железы и лимфатического коллектора;*

*- УЗИ мочевого пузыря;*

*- УЗИ коленного сустава (1 сустав);*

*- УЗИ голеностопного сустава (1 сустав);*

*- УЗИ плечевого сустава (1 сустав);*

*- Эхокардиография: В-режим и допплерометрия;*

*- Маммография обзорная в прямой и косой проекциях (женщины после 40 лет);*

*- Анализ крови клинический;*

*- Биохимический анализ крови на глюкозу венозную;*

*- Биохимический анализ крови на ЛПВП;*

*- Биохимический анализ крови на ЛПНП;*

*- Биохимический анализ крови на АЛТ;*

*- Биохимический анализ крови на АСТ;*

*- Биохимический анализ крови на щелочную фосфатазу;*

*- Биохимический анализ крови на альфа-амилазу;*

*- Биохимический анализ на креатинин сыворотки крови;*

*- Биохимический анализ крови на билирубин сыворотки крови;*

*- Биохимический анализ крови на альбумин сыворотки крови;*

*- Биохимический анализ крови общего белка сыворотки крови;*

*- Биохимический анализ крови на мочевую кислоту сыворотки крови;*

*- Биохимический анализ крови триглицеридов сыворотки крови;*

*- Биохимический анализ крови на СРБ сыворотки крови;*

*- Биохимический анализ крови на кальций сыворотки крови;*

*- Биохимический анализ крови на калий сыворотки крови;*

*- Биохимический анализ крови на натрий сыворотки крови;*

*- Биохимический анализ крови на ПТИ (Протромбиновый индекс) сыворотки крови;*

*- Анализ крови на гормоны щитовидной железы (ТТГ);*

*- Анализ крови на гормоны щитовидной железы (Т4 свободный);*

*- Анализ крови на гормоны щитовидной железы (Т3 свободный);*

*- Анализ крови на Анти-ТПО (антитела тиреопероксидазе);*

*- Кровь на онкомаркер Са 125 (женщины);*

*- Кровь на онкомаркер PSA (простатспецифический антиген);*

*- Анализ мочи общий;*

*- Эзофагогастродуоденоскопия диагностическая;*

*- Холтеровское мониторирование ЭКГ суточное;*

*- МРТ головного мозга;*

*- МРТ артерий головного мозга;*

*- МРТ артерий шеи;*

*- МРТ шейного отдела;*

*- МРТ грудного отдела;*

*- МРТ пояснично-крестцового отдела;*

*- МРТ коленного сустава (1 сустав);*

*- МРТ тазобедренного сустава (1 сустав);*

*- Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным допплеровским картированием кровотока;*

*- Ультразвуковая допплерография артерий и вен нижних конечностей.*

*2. Профилактические обследования должны проводиться в медицинской организации в согласованные с Заказчиком дни и часы согласно предварительной записи. Обслуживание работников Заказчика должно проводиться без очереди.*

*3. Исполнитель должен оказывать услуги по проведению медицинского обслуживания работников Заказчика в соответствии с нормами об охране здоровья, содержащимися в Федеральном законе Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных услуг».*

*4. При проведении диагностики должны применяться современные высокоинформативные методики инструментальных исследований организма: функциональная и ультразвуковая диагностика, рентгенология.*

*5. На каждого работника Заказчика в медицинской организации должна заполняться медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма №025/у), утвержденная приказом Минздрава России от 15.12.2014г. № 834н, в которую врачи–специалисты вносят результаты медицинского осмотра. После завершения медицинского осмотра медицинская карта (заверенная копия), оригиналы электрокардиограмм, протоколов функциональных методов обследования, лабораторной диагностики и прочих результатов исследований выдаются на руки работнику Заказчика в сроки, установленные локальными актами Исполнителя.*

*6. Исполнитель должен оказывать услуги в следующем режиме: по рабочим дням с 08.00 до 17.00.*

*7. Исполнитель должен закрепить «куратора» для решения организационных вопросов. В течение одного рабочего дня со дня заключения контракта сообщить Заказчику должность, ФИО, контактный телефон «куратора».*