Техническое задание

В связи с тем, что Заказчик не может рассчитать потребность в количестве услуг, закупка проводится с неопределенным объемом.

Максимальное значение цены контракта: 1 301 000 (Один миллион триста одна тысяча) рублей 00 копеек.

Начальная сумма цен единиц услуг 62 278 рублей 32 копейки.

Место оказания услуг: Российская Федерация, Республика Коми, г. Сыктывкар.

# Срок оказания услуг: с даты заключения Государственного контракта по 30 ноября 2020 года.

Оказание медицинских услуг по стоматологии (за исключением стоматологии детской, стоматологии ортопедической) работникам аппарата Государственного учреждения – регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми.

Условия оказания услуг:

Медицинские услуги должны оказываться учреждениями, имеющими на момент заключения государственного контракта действующую(ие) лицензию(ии) на медицинскую деятельность при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи, 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 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») по видам деятельности:

1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии;

2. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Оказание медицинских услуг должно отвечать требованиям Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и Приказа Минздравсоцразвития РФ от 07.12.2011 N 1496н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях".

Оказание услуг работникам Заказчика, осуществляется по перечню медицинских услуг, указанным в документации о закупке.

Медицинская документация на обратившихся работников Заказчика должна оформляться по формам, установленным Приказом Минздрава России от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

Медицинские услуги должны оказываться c использованием медицинского оборудования, имеющего возможность проведения в полном объеме современных диагностических исследований и возможность проведения лечения с использованием современных методик.

Медицинские услуги должны оказываться квалифицированным медицинским персоналом.

Лечебное учреждение должно иметь:

- специально оборудованное помещение для оказания медицинских услуг в г. Сыктывкар (по месту нахождения Заказчика);

- сертифицированное оборудование для проведения медицинских услуг;

- наличие медицинского персонала, имеющего доступ к проведению медицинских услуг.

Действия Исполнителя при оказании медицинских услуг не должны наносить вред здоровью и жизни работникам Заказчика.

Медицинские услуги должны оказываться:

- по мере возникновения потребности у работников Заказчика;

- с применением одноразового медицинского инструмента;

- в соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг";

- в соответствии с требованиями, нормами и правилами, установленными Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденным приказом Минздравсоцразвития РФ от 07.12.2011 N 1496н;

- в соответствии с методическими рекомендациями для организации защиты информации при обработке персональных данных в учреждениях здравоохранениях, социального сферы, труда и занятости, утвержденные Минздравсоцразвития РФ.

Перечень медицинских услуг:

|  |  |
| --- | --- |
| **Код по номенклатуре медицинских услуг** | **Наименование услуги** |
|
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный |
| B01.065.005 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный |
| B01.065.007 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
|  | **Диагностика** |
| А06.07.003 | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография |
| А06.07.004 | Ортопантомография |
| А06.07.006 | Телерентгенография челюстей |
| А06.07.013 | Компьютерная томография челюстно-лицевой области |
|  | **Анестезия** |
| В01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| В01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Общеклинические и профилактические услуги** |
| A12.07.003 | Определение индексов гигиены полости рта |
| A12.07.004 | Определение пародонтальных индексов |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия зуба |
| А16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| А16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A16.07.025 | Избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба |
| А16.07.019 | Временное шинирование при заболеваниях пародонта 1 зуб |
| A11.07.012 | Глубокое фторирование эмали зуба |
| A11.07.024 | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба |
| A16.07.057 | Запечатывание фиссуры зуба герметиком |
|  | **Терапевтические услуги** |
| А16.07.002.010 | Восстановление зуба пломбой I,V,VI класс по Блэку c использованием материалов из фотополимеров |
| А16.07.002.011 | Восстановление зуба пломбой II, III класс по Блэку c использованием материалов из фотополимеров |
| А16.07.002.012 | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку c использованием материалов из фотополимеров |
| А16.07.025.001 | Избирательное полирование зуба |
| А16.07.031 | Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов, стекловолоконных штифтов |
| А16.07.082 | Сошлифовывание твердых тканей зуба |
|  | **Эндодонтическое лечение** |
| А16.07.092 | Трепанация зуба, исскуственной коронки |
| А11.07.027 | Наложение девитализирующей пасты |
| А16.07.010 | Экстирпация пульпы |
| А16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала хорошо проходимого |
| А16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала плохо проходимого |
| А22.07.004 | Ультразвуковое расширение корневого канала зуба |
| А16.07.008.002 | Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами |
| А16.07.008 | Пломбирование корневого канала зуба методом горячей гуттаперчи |
| А16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала |
| А16.07.008.003 | Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба |
| А16.07.082.001 | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного пастой |
| А16.07.082.002 | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом, резорцин-формалиновым методом |
| А16.07.009 | Пульпотомия |
| А16.07.093 | Фиксация внутриканального штифта/вкладки |
| А16.07.094 | Удаление внутриканального штифта/вкладки |
|  | **Пародонтологические услуги** |
| А22.07.001 | Ультразвуковая обработка пародонтального кармана в области зуба |
| A11.07.010 | Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман |
| А15.07.003 | Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| А16.07.020 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области 1 зуба |
|  | **Физиопроцедуры** |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| А22.07.003 | Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области |
| А22.07.008 | Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область десен |
|  | **Хирургические услуги** |
| А16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| А16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.097 | Наложение шва на слизистую оболочку рта |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A16.07.011 | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта |
| A16.07.026 | Гингивэктомия |
| A16.07.040 | Лоскутная операция в полости рта |
| A11.07.011 | Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область |
| А15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.07.007 | Резекция верхушки корня |
| A16.07.059 | Гемисекция зуба |