**Техническое задание**

**на оказание услуг в 2021 году по организации санаторно-курортного лечения граждан - получателей государственной социальной помощи, в том числе детей-инвалидов, по Классу XIX МКБ-10 «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» (спинальные больные) и сопровождающих их лиц, в организации, оказывающей санаторно-курортные услуги.**

Объём оказываемых услуг:

Общее количество услуг составляет 960 (девятьсот шестьдесят) койко-дней, в том числе:

- 480 (четыреста восемьдесят) койко-дней для граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, в том числе детей-инвалидов, продолжительность лечения 24 дня;

- 480 (четыреста восемьдесят) койко-дней для сопровождающих лиц, продолжительность лечения 24 дня.

2. Требования к качеству, техническим характеристикам услуг, требования к их безопасности:

Основанием для оказания услуг является Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», постановление Правительства Российской Федерации от 29.12.2004 года № 864 «О порядке финансового обеспечения расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг» и приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.12.2004 г. № 328 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».

Для оказания услуг по санаторно-курортному лечению граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, в том числе детей-инвалидов, и сопровождающих лиц, с использованием местных климатических, природных и преформированных факторов по профилю – «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» необходимо наличие у участника размещения заказа действующей лицензии на право осуществлять медицинскую деятельность при оказании санаторно-курортной помощи: по «педиатрии», «неврологии», «травматологии и ортопедии» (пункт 6 утвержденного Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.03.2013 года № 121н «Об утверждении требований к организации работ (услуг), по оказанию первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращений донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, предоставленной лицензирующим органом в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ (в ред. от 28.07.2012 года) «О лицензировании отдельных видов деятельности» и Положением о лицензировании медицинской деятельности, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации 16.04.2012 года № 291 (в ред. от 17.01.2012 года).

Услуги по санаторно-курортной медицинской помощи должны быть оказаны с надлежащим качеством и в объемах, определенных разработанными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения по нозологическим формам.

Услуги должны быть оказаны в специализированных отделениях санатория для спинальных больных с надлежащим качеством и в объемах, определенных стандартом санаторно-курортной помощи больным с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.11.2004 № 274 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга».

Количество процедур и видов обследования назначается врачом санаторно-курортной организации каждому получателю путевки индивидуально, в зависимости от характера и стадии заболевания, прохождения адаптации, особенностей организма, необходимости соблюдения санаторно-курортного режима, сочетаемости процедур, сопутствующих заболеваний, возраста.

Количество и перечень медицинских услуг может быть изменено с учетом состояния здоровья получателя путевки.

Оформление медицинской документации для поступающих на санаторно-курортное лечение граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, в том числе детей-инвалидов, и сопровождающих лиц, должно осуществляться по установленным формам, утвержденным Минздравсоцразвитием России.

Оснащение и оборудование лечебно-диагностических отделений и кабинетов организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги должно быть достаточным для проведения санаторно-курортного курса лечения в соответствии со Стандартами санаторно-курортной помощи, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 года № 279н.

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

При оказании услуг по санаторно-курортному лечению "спинальных" больных, в том числе передвигающихся с помощью колясок, должен быть обеспечен беспрепятственный доступ во все функциональные помещения (корпуса, палаты), расположенные в местах оказания санаторно-курортных услуг (наличие пандусов, функциональных кроватей, каталок, колясок для самостоятельного передвижения и др.). В водолечебнице должны быть установлены поручни и другие приспособления (подъемники), облегчающие погружение больных в ванну/бассейн и выход из нее/него после приема процедур (СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения).

Размещение граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, в том числе детей-инвалидов, и сопровождающих лиц, должно осуществляться в двухместном номере со всеми удобствами, включая возможность соблюдения личной гигиены (душ, ванна, санузел) в номере проживания. Техническое оснащение номеров, оснащение мебелью и инвентарем, а также предметами санитарно-гигиенического оснащения должны соответствовать общим требованиям к номерам санаториев.

Диетическое и лечебное питание должно проводиться в соответствии с медицинскими показаниями. При этом организация лечебного питания в санаторно-курортных учреждениях должна осуществляться в соответствии с приказом Минздрава РФ от 05.08.2003 № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».

Здания и сооружения организации, оказывающей санаторно-курортные услуги инвалидам с заболеваниями и последствиями травм спинного мозга должны быть:

* оборудованы системами аварийного освещения и аварийного энергоснабжения (стационарный генератор, обеспечивающий основное освещение и работу оборудования в течении не менее 24 часов;
* оборудованы системами отопления, обеспечивающими комфортный температурный режим в зданиях и номерах проживания, системами холодного и горячего водоснабжения;
* оборудованы системами для обеспечения пациентов питьевой водой круглосуточно;
* оборудованы лифтом с круглосуточным подъемом и спуском:
* соответствовать требованиям по наличию доступной, безбарьерной среды для нужд инвалидов.

Дополнительно предоставляемые услуги:

- служба приема (круглосуточный прием);

* + 1. Организация досуга должна осуществляться с учетом специфики категории граждан.
    2. Гражданам – получателям набора социальных услуг, детям-инвалидам и сопровождающим их лицам должен быть обеспечен трансфер из аэропорта, ж.д. вокзала к месту лечения и обратно. Организация доставки граждан осуществляется автотранспортным средством исполнителя.

В случае необходимости оказание гражданам - получателям услуг содействия в получении скорой медицинской помощи, в том числе в направлении в стационарное учреждение на безвозмездной основе, в случае летального исхода – оказание содействия в направлении тела гражданина к месту проживания.

5. Место оказания услуг: Краснодарский край, Республика Крым Российской Федерации.

6. Сроки оказания услуг:

1) с момента заключения государственного контракта, но не ранее 01.01.2021 года до дня окончания сроков, указанных в путевках;

2) первый заезд не ранее 60 дней с момента заключения Государственного контракта;

3) окончание сроков последнего заезда не позднее 15 ноября 2021 года (в случае неиспользования отдельных койко-дней установленных графиком заездов (позднее прибытие, ранний выезд) переносить срок использования койко-дней в количестве кратном 24 (для «спинальных больных» и их сопровождающих лиц), по согласованию с Исполнителем, не позднее окончания срока действия Государственного контракта);

4) продолжительность санаторно-курортного лечения – 24 дня.

5) заезды в течение 2021 года (согласование графика заезда при заключении государственного контракта, с соблюдением условий равномерного распределения заездов на все периоды календарного года (для детей инвалидов распределения заездов преимущественно в летний период).