**Техническое задание**

**Оказание услуг в 2021 году по организации санаторно-курортного лечения граждан-получателей государственной социальной помощи, в том числе детей-инвалидов и сопровождающих лиц, в целях профилактики основных заболеваний по Классу IX МКБ-10 «Болезни системы кровообращения» в организации, оказывающей санаторно-курортные услуги**

Объём оказываемых услуг:

Общее количество услуг составляет 8 892 (восемь тысяч восемьсот девяносто два) койко-дня, в том числе:

- 8 640 (восемь тысяч шестьсот сорок) койко-дней для граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в т.ч. сопровождающие, продолжительность лечения 18 дней;

- 252 (двести пятьдесят два) койко-дня для детей-инвалидов в т.ч. сопровождающие, продолжительность лечения 21 день.

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-получателей государственной социальной помощи, в том числе детей-инвалидов и сопровождающих лиц (далее Получатели) с использованием местных климатических, природных и преформированных факторов по профилю – «Болезни системы кровообращения» необходимо наличие у участника размещения заказа действующей лицензии на право осуществлять медицинскую деятельность при оказании санаторно-курортной помощи: по «кардиологии», «педиатрии» (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 соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 г.:

№ 211 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями вен»;

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

№ 222 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением».

Заказчик вправе в период действия предоставления услуг санаторно-курортным учреждением проводить проверку соответствия оказываемых услуг требованиям настоящего технического задания по месту их фактического оказания.

Перечень медицинских услуг определяется (изменяется) лечащим врачом в зависимости от состояния здоровья получателя путевки. 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.

Оформление медицинской документации для поступающих на санаторно-курортное лечение Получателей 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.

Размещение Получателей 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 (при наличии более 3-х этажей);
* должны соответствовать требованиям СП 59.13330.2016 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения». Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001 (безбарьерная среда для маломобильных групп населения, передвигающихся с помощью кресел-колясок и вспомогательных средств хождения; адаптированный вход; доступный маршрут движения; наличие пандусов; наличие расширенных дверных проемов, обеспечивающих доступ больных на колясках во все функциональные подразделения учреждения; лестницы и пандусы должны быть оборудованы поручнями и др.).

Дополнительно предоставляемые услуги:

- служба приема (круглосуточный прием);

Организация досуга должна осуществляться с учетом специфики категории граждан.

В случае отдаленного расположения санаторно-курортного учреждения Получателям 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: Дальневосточный Федеральный округ 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 45 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 18 (для льготников) и 21 (для детей), по согласованию с Исполнителем, не позднее окончания срока действия Государственного контракта);

4) продолжительность санаторно-курортного лечения 18 дней для граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, 21 день для детей-инвалидов.

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 – 70 %).