**Приложение №1**

**к Извещению о проведении электронного аукциона**

**Техническое задание**

**на оказание услуг в 2023 году по организации санаторно-курортного лечения, осуществляемого в целях профилактики основных заболеваний детей-инвалидов по Классу VI МКБ-10 «Болезни нервной системы», по Классу XIII МКБ-10 «Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани», по Классу XI МКБ-10 «Болезни органов пищеварения», по Классу IV МКБ-10 «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ», по Классу IX МКБ-10 «Болезни системы кровообращения», по Классу X МКБ-10 «Болезни органов дыхания», в том числе сопровождающие лица в организации, оказывающей санаторно-курортные услуги**

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», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2020 г. № 929н/1345н «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан», Приказ от 19 августа 2021 г. № 866н «Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность».

Услуги должны отвечать требованиям качества, безопасности жизни и здоровья, а также иным требованиям сертификации, безопасности, лицензирования (пожарным и санитарным нормам, и правилам, государственным стандартам и т.п.), если такие требования предъявляются действующим законодательством Российской Федерации, в том числе требованиям, установленным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций».

Услуги по санаторно-курортной медицинской помощи должны быть оказаны с надлежащим качеством и в объемах, определенных медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения по нозологическим формам, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 года и 23.11.2004 года:

№ 214 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с поражением отдельных нервов нервных корешков и сплетений, полиневропатиями и другими поражениями периферической нервной системы»;

№ 217 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с воспалительными болезнями центральной нервной системы»;

№ 273 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с расстройствами вегетативной нервной системы и невротическими расстройствами, связанными со стрессом, соматофорными расстройствами»;

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

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

№ 278 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника»;

№ 277 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей поджелудочной железы»;

№ 220 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным сахарным диабетом»;

№ 223 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ожирением и другими видами избыточности питания, нарушением обмена липопротеинов и другими липидемиями»;

№ 224 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями щитовидной железы»;

№ 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»;

№ 212 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным болезнями органов дыхания»;

№ 275 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями уха и сосцевидного отростка, верхних дыхательных путей».

Заказчик вправе в период оказания услуг Исполнителем проводить проверку соответствия оказываемых услуг требованиям настоящего Государственного контракта по месту их фактического оказания.

Перечень медицинских услуг (количество, виды обследования) определяется лечащим врачом Исполнителя в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. N 279н «Об утверждении порядка организации санаторно-курортного лечения», назначается индивидуально в зависимости от состояния здоровья получателя путевки, характера и стадии заболевания, прохождения 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, может быть изменено с учетом состояния здоровья получателя путевки.

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 курса санаторно-курортного лечения в соответствии со Стандартами санаторно-курортной помощи, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 года № 279н (ред. от 21.02.2021 г.).

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 Получателям должны быть:

- оборудованы системами аварийного освещения и аварийного энергоснабжения, обеспечивающими основное освещение и работу оборудования в течение 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 питьевой водой круглосуточно;

- оборудованы лифтом с круглосуточным подъемом и спуском (при наличии более 3 этажей). В случае отсутствия лифтов - расселение получателей услуг преимущественно на нижних этажах.

- обеспечены службой приема (круглосуточный прием);

- при оказании услуг по санаторно-курортному лечению 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).

- Исполнитель должен оказывать содействие при оказании услуг по санаторно-курортному лечению маломобильным группам населения.

Организация досуга должна осуществляться с учетом специфики категории граждан.

Получателям должен быть обеспечен трансфер из аэропорта, ж.д. вокзала к месту лечения и обратно. Организация доставки граждан осуществляется автотранспортным средством исполнителя.