**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на проведение периодических медицинских осмотров работников**

**МУ «Аварийно-спасательная служба «Юпитер»**

1. **Объекты (предмет) проведения работ.**

Проведение периодического медицинского осмотра работников МУ «Аварийно-спасательная служба «Юпитер».

**Заказчик:** Муниципальное учреждение «Аварийно-спасательная служба «Юпитер».

**Количество человек:** 34.

**Место проведения:** Московская область, городской округ Серпухов.

**Срок проведения:** в течение 15 дней с даты заключения контракта.

**Начальная максимальная цена контракта:** составляет 116 806 (Сто шестнадцать тысяч восемьсот шесть) рублей 00 копеек.

1. Начальная (максимальная) цена контракта сформирована заказчиком исходя из метода сопоставимых рыночных цен (анализ рынка).

 2. Начальной (максимальной) цена контракта включает в себя расходы на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей.

Обязательные периодические мед. осмотры проводятся в целях:

* выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательное проведение предварительных и периодических медосмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний;
* своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;
* предупреждения несчастных случаев на производстве.
1. **Требования к Исполнителю.**

Периодический осмотр должен быть проведен медицинской организацией любой формы собственности, имеющей лицензию на территории г. Серпухов на проведение периодических медицинских осмотров, по экспертизе профессиональной пригодности, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (далее - Исполнитель), не далее 2 километров от территории заказчика.

При проведении периодических осмотров Исполнитель должен руководствоваться: приказом Минздрава РФ от 28.01.2021г. № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры». Для проведения периодического осмотра Исполнитель формирует постоянно действующую врачебную комиссию.

Медицинская организация должна иметь в штате аттестованный и квалифицированный медицинский персонал. В состав врачебной комиссии включаются врач - профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности "профпатология" или имеющие действующий сертификат по специальности "профпатология".

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

1. **Требования к порядку проведения работ.**

Периодический медицинский осмотр (забор биологического материала: анализ крови, анализ мочи) работников проводится на территории Заказчика на базе подвижного диагностического комплекса. Исполнитель предоставляет Заказчику документы, подтверждающие возможность проведения части периодического медицинского осмотра на базе подвижного диагностического комплекса, а именно, декларацию соответствия и регистрационное удостоверение.

Периодический медицинский осмотр работников (осмотр специалистов, функциональная диагностика) проводится на территории Исполнителя в г.о. Серпухов по месту получения лицензии в помещениях, имеющих санитарно-эпидемиологическое заключение.

Перед проведением периодического осмотра работодатель обязан вручить лицу, направляемому на периодический медицинский осмотр, направление на периодический мед. осмотр.

На лицо, проходящее медицинский осмотр, в медицинской организации оформляется выписка из амбулаторной карты, в которой указывается:

* наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;
* фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи), адрес регистрации по месту жительства (пребывания), телефон, номер страхового полиса ОМС работника;
* наименование работодателя;
* форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;
* наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), наименование должности или вида работы;
* наименование вредного производственного фактора и (или) вида работы (с указанием класса и подкласса условий труда) и стаж контакта с ним;
* наименование медицинской организации, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения (наименование, фактический адрес местонахождения);
* заключения врачей-специалистов, принимавших участие в проведении периодического медицинского осмотра работника, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам периодического медицинского осмотра.

Исполнитель в 10-дневный срок с момента получения от Заказчика поименного списка (но не позднее, чем за 14 дней до согласованной с Заказчиком даты начала проведения периодического осмотра) на основании указанного поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее - календарный план).

Календарный план согласовывается Исполнителем с Заказчиком и утверждается руководителем Исполнителя.

Врачебная комиссия Исполнителя на основании указанных в поименном списке вредных производственных факторов или работ определяет необходимость участия в предварительных и периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.

Заказчик обеспечивает явку сотрудников на периодический медицинский осмотр не менее 95%, согласно заявленной численности.

Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов или Перечне работ, который предоставляет Заказчик.

По окончании прохождения работником периодического осмотра Исполнитель оформляет медицинское заключение.

В случае, если работник Муниципального учреждения «Аварийно-спасательная служба «Юпитер» не сможет пройти периодический медицинский осмотр в определенный согласно договоренности срок (пребывание в отпуске с отъездом, на больничном листе) медицинский осмотр данной категории граждан будет проводиться отдельно по согласованному графику на территории медицинского центра Исполнителя в городском округе Серпухов.

1. **Требования к перечню врачей - специалистов и объему лабораторных и функциональных исследований.**

Исполнитель должен провести осмотр работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне работ (Таблица № 1).

**Перечень работ** Таблица № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **#** | **Услуга** | **Кол-во, чел.** |
| 1 | Аудиометрия | 34 |
| 2 | Биомикроскопия сред глаза | 34 |
| 3 | Визометрия | 34 |
| 4 | Глюкоза крови | 34 |
| 5 | Исследование вестибулярного анализатора | 34 |
| 6 | Исследование функции вестибулярного аппарата | 34 |
| 7 | Исследование цветоощущения | 34 |
| 8 | Нарколог | 34 |
| 9 | Невролог | 34 |
| 10 | Общий анализ крови | 34 |
| 11 | Общий анализ мочи | 34 |
| 12 | Оториноларинголог | 34 |
| 13 | Офтальмолог | 34 |
| 14 | Офтальмотонометрия | 9 |
| 15 | Периметрия (Исследование полей зрения) | 34 |
| 16 | Психиатр | 34 |
| 17 | Скиаскопия | 34 |
| 18 | Спирометрия | 34 |
| 19 | Стоматолог | 34 |
| 20 | Терапевт | 34 |
| 21 | Флюорография | 34 |
| 22 | Хирург | 34 |
| 23 | Холестерин | 34 |
| 24 | ЭКГ | 34 |

1. **Результат выполненной работы.**

 В течение 30 рабочих дней после завершения периодического медицинского осмотра предоставить Заказчику все необходимые документы:

* акт сдачи - приемки оказанных услуг;
* счет;
* выписка из амбулаторной карты на каждого работника;
* медицинское заключение;
* заключительный акт по итогам проведенного медицинского осмотра.

 Заключительный акт составляется в четырех экземплярах и утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации.

Заключительный акт, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

 В заключительном акте указывается:

* наименование медицинской организации, проводившей предварительный осмотр, адрес ее местонахождения и код по ОГРН;
* дата составления акта;
* наименование работодателя;
* общая численность работников, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
* численность работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;
* численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований), в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
* численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
* численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
* процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;
* список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр, с указанием пола, даты рождения, структурного подразделения, заключения медицинской комиссии;
* численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
* список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;
* численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;
* список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;
* численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;
* численность работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе;
* численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе;
* численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано);
* численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;
* численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;
* численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;
* численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;
* численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;
* список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания с указанием пола, даты рождения; структурного подразделения (при наличии), профессии (должности), вредных и (или) опасных производственных факторов и работ;
* перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по Международной классификации болезней - 10 (далее - МКБ-10);
* перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ-10;
* результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;
* рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.

 Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет.