**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**1. Наименование объекта закупки:** Оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра сотрудников МАДОУ д/с «БУРАТИНО»

2. **Код КОЗ: 02.11.01.03 -** Услуги по проведению медицинских осмотров работников

**3. Код ОКПД 2: 86.90.19.190 –** Услуги в области медицины прочие, не включенные в другие группировки.

4. **Место оказания услуг:** Московская область, г.о. Ступино, с. Ивановское, ул. Мира, вл.8.

**5. Срок оказания услуг:**  в течение 10 календарных дней, с даты подписания Договора.

6. **Объемы оказываемых услуг:** проведению медицинских осмотров сотрудников – 1 услуга

**Перечень**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование медицинской услуги согласно перечня вредных, опасных производственных факторов (Приказ № 302н от 12.04.2011)** | **Единица измерения** | **Кол-во** |
| 1 | Профилактический осмотр врача – терапевта | чел | 19 |
| 2 | Профилактический осмотр врача – стоматолога | чел | 19 |
| 3 | Профилактический осмотр врача - оториноларинголога | чел | 19 |
| 4 | Профилактический осмотр врача психиатра/нарколога | чел | 19 |
| 5 | Профилактический осмотр врача - дерматовенеролога | чел | 19 |
| 6 | Профилактический осмотр врача - гинеколога | чел | 15 |
| 7 | Осмотр врача-профпатолога (с выдачей заключения о профпригодности) | чел | 19 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8 | Исследование мазков на флору | чел | 15 |
| 9 | Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная флора, СОЭ) | чел | 19 |
| 10 | Исследование кала на гельминтозы | чел | 19 |
| 11 | Исследование кала на энтеробиоз | чел | 19 |
| 12 | Анализ крови на сифилис | чел | 19 |
| 13 | Исследование уровня глюкозы в крови | чел | 19 |
| 14 | Исследование уровня холестерина в крови | чел | 19 |
| 15 | Клинический анализ мочи | чел | 19 |
| 16 | Электрокардиография | чел | 19 |
| 17 | Флюорография | чел | 19 |
| 18 | УЗИ мол.ж. | чел |  |
| 19 | Гигиеническое обучение и аттестация  | чел | 13 |
| 20 | Цитологическое исследование (на атипичные клетки) | чел | 15 |

**Цели оказания услуг:** Периодические медицинские осмотры проводятся с целью:

1. Динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска по развитию профессиональных заболеваний;
2. Выявление заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение периодического осмотра (обследования) работников в целях охраны здоровья населения;
3. Своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;
4. Предупреждение несчастных случаев на производстве;
5. Своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;
6. Психиатрическое освидетельствование работника проводится с целью определения его пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности, предусмотренных Перечнем медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности.

**Требования к качеству и безопасности услуг:**

Качество и безопасность оказываемых услуг должны соответствовать требованиям действующего законодательства.

1. Исполнитель обязан иметь действующую лицензию на осуществление медицинской деятельности. Требование установлено пунктом 46 части 1 статьи 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99 ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности». При окончании срока действия лицензии до исполнения обязательств по договору Исполнитель в установленные законодательством Российской Федерации сроки обязан обеспечить продление действующей лицензии;
2. У Исполнителя должны быть все необходимые врачи-специалисты, а также оборудование для проведения лабораторных и функциональных исследований, в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011г. №302н “Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда” для проведения профосмотра в полном объеме.;
3. Исполнитель должен гарантировать безопасность и качество оказываемых услуг, устанавливаемых в соответствии с Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей»
4. Исполнитель обязан обеспечить надлежащее качество услуг, в соответствии с действующим гражданским законодательством, в том числе:

- Федеральным Законом 52-ФЗ от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1. При проведении всех манипуляций должны использоваться только одноразовые инструменты и индивидуальные средства защиты.

**Требования к проведению медицинских осмотров:**

1. Периодические медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (далее - Исполнитель).
2. Для проведения периодического медицинского осмотра Исполнитель формирует постоянно действующую врачебную комиссию. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в Поименном списке вредных производственных факторов или работ определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.
3. Исполнитель должен проводить необходимые осмотры врачами-специалистами и исследования работника единовременно в день проведения медицинского осмотра;
4. На основании результатов медицинского осмотра в установленном порядке определяется принадлежность работника к одной из диспансерных групп, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с последующим оформлением в медицинской карте и паспорте здоровья рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации;
5. В случае подозрения о наличии у работника профессионального заболевания при проведении периодического осмотра медицинская организация выдает работнику направление в центр об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в территориальный центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией, а также оформляет и направляет в установленном порядке извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в территориальный орган федеральных органов исполнительной власти, уполномоченных на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия;
6. Все данные результатов обследований в обязательном порядке отражаются в личных медицинских книжках обследуемых сотрудников.
7. На работника, проходящего периодический осмотр, в медицинской организации оформляется ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ работника. Каждому паспорту здоровья присваивается номер и указывается дата его заполнения. На каждого работника ведётся один паспорт здоровья. По окончании медицинского осмотра паспорт здоровья выдаётся работнику на руки.
8. По окончании прохождения работником периодического осмотра медицинской организацией оформляется медицинское заключение на каждого работника. Заключение подписывается председателем медицинской комиссии, врачом профпатологом, с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью Исполнителя, проводившего медицинский осмотр. Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых после завершения медицинского осмотра выдается работнику на руки, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного.
9. Медицинский осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных приложениями 2 и 3 к приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н и постановлением Правительства РФ от 23.09.2002 г. № 695 (Согласно Перечня оказываемых услуг), и оформления полного комплекта документов и заключений;
10. По итогам проведения осмотра Исполнителем составляется Заключительный акт, который утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации. Заключительный акт направляется Заказчику в течение 10 календарных дней с момента окончания медосмотра.

**Требования по оказанию услуг:**

После заключения Договора предоставить Заказчику заверенные копии:

- лицензий медицинского учреждения на право проведения периодического медицинского осмотра и экспертизе профессиональной пригодности;

- приказа о назначении врачебной комиссии;

- подтвердить наличие медицинского оборудования, необходимого для проведения периодического медицинского осмотра.

Исполнитель обязан обеспечить своевременность и полноту проведения периодического медицинского осмотра постоянно действующей врачебной комиссией врачами – специалистами. Медицинский осмотр должен проводиться в одном учреждении на основании поименного Списка работников Заказчика.

Исполнитель обязан:

1. провести периодический медицинский осмотр на качественно высоком уровне в соответствии с существующими технологиями и медицинскими стандартами, в соответствии с Порядком проведения определенным приказом №302н от 12.04.2011 года в сроки, указанные в настоящем техническом задании;
2. обеспечить своевременность и полноту проведения медицинского осмотра;
3. в течение 3 дней информировать Заказчика в письменном виде о следующих событиях:

- о выявлении у работника заболевания (состояния), являющегося противопоказанием для продолжения его трудовой деятельности;

- о необходимости дополнительного обследования и лечения работника по результатам проведенного периодического медицинского осмотра;

**Требования к Исполнителю:**

1. Периодический медицинский осмотр проводится на базе МАДОУ Ивановский дс «Буратино».
2. Исполнитель обязан провести периодический медицинский осмотр на качественно высоком уровне в соответствии с существующими технологиями и медицинскими стандартами, в соответствии с Порядком проведения определенным приказом №302н от 12.04.2011 года в сроки, указанные в настоящем техническом задании;
3. Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с требованиями Федерального закона № 99-ФЗ от 04.05.2011 «О лицензировании отдельных видов деятельности». В состав лицензии на осуществление медицинской деятельности должны входить работы (услуги) в соответствии с требованиями приказа №302н для лиц, указанных в настоящем техническом задании, и в объеме, установленном для указанных лиц приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 № 302н;
4. Наличие у врачей-специалистов действующих сертификатов по соответствующим специальностям, в том числе по профпатологии и документов о прохождении в установленном порядке повышения квалификации по специальности профпатология;
5. Наличие постоянно действующей врачебной комиссии (приказ о формировании);
6. Наличие лицензии (аккредитации) медицинской лаборатории, осуществляющей обработку анализов или копии договора, заключенного между Исполнителем и медицинской лабораторией с приложением копии лицензии (аккредитации) медицинской лаборатории;
7. Исполнитель обязан обеспечить сохранение конфиденциальности информации, полученной в ходе проведения медицинского осмотра (обследования);
8. Исполнитель должен обеспечить обязательное участие администратора регистратуры либо другого лица, ответственного за эту работу (для проведения организационных работ, выдачи медицинских карт и бегунков, и т.п.);
9. Исполнитель должен обеспечить медицинских работников специальной одеждой, специальной обувью и средствами индивидуальной защиты согласно типовым отраслевым нормам бесплатной выдачи работникам специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты и в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.
10. При проведении всех обследований должны использоваться только одноразовые инструменты и индивидуальные средства защиты

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |