**Техническое задание**

на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра

работников ГБПОУ СО «Уральская специальная музыкальная школа (колледж)»

1. **Основание для оказания услуг:** ст.212, 213 ТК РФ, приказ Минздравсоцразвития РФ № 302 н от 12.04.2011 года «Об утверждения перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры…». Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области и Управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области от 11 апреля 2012 года № 360-п/№ 01-01-01-01/127 «О совершенствовании системы организации и проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников Свердловской области».
2. **Цель:** Проведение периодического медицинского осмотра (ПМО) 94 работников, в том числе 74 женщин (из них 60 старше 40 лет), согласно списку контингента и поименного списка ГБПОУ СО «Уральская специальная музыкальная школа (колледж)».
3. **Исполнитель:**

* начинает проведение ПМО согласно календарному плану, согласованному с Заказчиком в течение 10 рабочих дней после заключения контракта;
* проводит согласование списков контингентов и поименных списков Заказчика в **Роспотребнадзоре с отметкой о получении для Заказчика**;
* определяет необходимость участия в ПМО соответствующих врачей-специалистов, а так же виды и объемы лабораторных и функциональных исследований;
* **подготавливает и выдает пришедшим на медицинский осмотр работникам медицинскую карту и направления и паспорт здоровья (все документы связанные с прохождением ПМО)**;
* проводит медицинский осмотр;
* оформляет медицинское заключение;
* делает необходимые отметки в санитарных книжках работников соответствующих категорий;
* составляет заключительный акт по результатам ПМО;
* **предоставляет на согласование в Роспотребнадзор Заключительный акт о проведении Периодического медицинского осмотра работников** (ПМО) не позднее 30 (тридцать) дней после завершения (обследования последнего работника) и подписания Заключительного акта у Заказчика.

1. **Обязательные требования к исполнителю:**

* Исполнитель должен иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности с приложением по виду деятельности: услуги по «медицинским осмотрам, в том числе услуги по предварительным и периодическим медицинским осмотрам».
* Исполнитель должен иметь медицинское оборудование, необходимое для проведения периодического медицинского осмотра.
* Исполнитель должен при проведении всех манипуляций во время медицинского осмотра использовать только одноразовые инструменты и индивидуальные средства защиты.
* **Исполнитель обязан обеспечить доставку работников Заказчика до поликлиники своими средствами и силами**.
* Медицинский осмотр производится согласно календарному плану, медицинской организации необходимо иметь один резервный день для прохождения медицинского осмотра работникам, которые в установленные календарным планом дни не смогли пройти медицинский осмотр.
* Исполнитель гарантирует Заказчику, что при проведении ПМО сотрудникам Заказчика, на территории Исполнителя отсутствие иных третьих лиц, проходящих параллельно ПМО или единичные обследования.
* Исполнитель обязан предоставить контейнера под анализы до даты начала прохождения ПМО.
* Исполнитель обязуется женщинам в возрасте старше 40 лет провести маммографию.
* Исполнитель обязан оказать услуги с соблюдением правил действующего внутреннего распорядка, внутренних положений и инструкций Заказчика, а также оказание услуг не должно препятствовать или создавать неудобства или представлять угрозу для сотрудников Заказчика.
* Исполнитель в полном объеме несет ответственность перед государственными надзорными и контролирующими организациями за качественное исполнение требований законодательства в области проведения медицинских осмотров в пределах настоящего задания.
* Исполнитель должен со своей стороны назначить ответственное лицо за организацию медицинского осмотра и организовать общение с представителем Заказчика по средствам прямой телефонной связи без посредников (т.е. напрямую, не через call-центр).

1. **Требования к качеству оказанию услуг:**

Качество и порядок оказания услуг должны полностью соответствовать требованиям, установленным:

* приказом Минздравсоцразвития РФ № 302 н от 12.04.2011 года «Об утверждения перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры…».
* Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области от 11 апреля 2012 года № 360-п/№ 01-01-01-01/127 «О совершенствовании системы организации и проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников Свердловской области».

1. **Требования по соблюдения режима конфиденциальности в отношении полученной информации:**

* Обеспечение Исполнителем конфиденциальности полученной в результате проведения исследования информации и невозможность передачи персональных данных, полученных в результате оказания услуг, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

1. **Сроки оказания услуг:**

* Начало оказания услуг - с момента заключения контракта, но не ранее 1 ноября 2021 г.
* Окончание оказания услуг – не позднее 30 ноября 2021 г.
* Срок составления заключительного акта и согласования с Роспотребнадзором и иных необходимых документов по 01 декабря 2021 года.

1. **Документация предъявляемая Заказчику:**

* По окончанию оказания услуги Исполнитель на бумажном и электронном носителе предоставляет комплект документов, предусмотренных и оформленных в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ № 302 н от 12.04.2011 года «Об утверждения перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

1. **Гарантия исполнителя:**

* Исполнитель гарантирует надлежащее качество оказания услуг в полном объеме в соответствии с действующей нормативной документацией в области проведения ПМО.