**ОПисание объекта закупки**

**«**Оказание услуг по проведению обязательных периодических медицинских

осмотров сотрудников (вредные факторы)**»**

**1. Основание для оказания услуг:**

- Трудовой кодекс Российской Федерации (ст.220 ТК РФ);

**-** Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. N 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» (далее - Приказ №29Н от 28.01.2021), Приложение к Приказу №29Н от 28.01.2021г;

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.12.2020 № 988н/1420н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры».

**2.** **Медицинское обследование при проведении профосмотра на уровне ЛПУ должно включать:**

|  |
| --- |
| **Содержание и объем оказываемых услуг** |
| 1. **Осмотр врачами – специалистами** |
| Терапевт |
| Акушер-гинеколог |
| Психиатр-Нарколог |
| Стоматолог |
| Офтальмолог |
| Отоларинголог |
| Невролог |
| Хирург |
| Дерматовенеролог |
| Профпатолог |
| 1. **Лабораторные и функциональные исследования** |
| Общий анализ крови |
| Общий анализ мочи |
| Исследование уровня холестерина крови |
| Исследование уровня сахара крови |
| Электрокардиография |
| Рентгенография органов грудной клетки |
| Узи молочных желез (женщинам после 40 лет) |
| Мазок на флору (сифилис, гонорея, трихомонады) |
| Мазок на флору и цитологию |
| Посев кала на энтеробактерии |
| Исследования на гельминтозы |
| Исследование крови на маркеры гепатита С, сифилис |
| Исследование крови на маркеры гепатита В, Вич- инфекция, Щелочная фосфотаза, АСТ, АЛТ, биллирубин |
| Узи органов брюшной полости (санитарка отд. милосердие, врач стоматолог, м/с процедурной) |
| Посев из зева и носа на стафилококк |
| **3. Заполнение учетных форм** |
| «Паспорт здоровья работника» |
| «Заключение периодического медицинского осмотра» |
| Проставление отметки в санитарную книжку специалистов, анализов |

Анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта, дорсопатий; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности.

**Иные исследования и осмотры врачей-специалистов проводятся в случаях, установленных приложением к Порядку №29Н от 28.01.2021г.**

**3. Срок оказания услуг:**

Услуги оказываются в течение 15 рабочих дней с момента заключения Контракта в соответствии с согласованным между Заказчиком и Исполнителем графиком проведения медицинского осмотра. Возможно досрочное оказание услуг

**4. Место и время оказания услуг:**

Российская Федерация, Свердловская область, в пределах города Екатеринбург Чкаловский район, ежедневнос 8-00 до 16-00, кроме субботы и воскресенья, а также праздничных дней.

**5. Условия оказания услуг:**

**5.1**.Медицинский осмотр работников проводится на территории медицинской организации. Все врачи-специалисты, а также оборудование и процедурные кабинеты, необходимые для прохождения медицинского осмотра, должны находиться на одной территории Исполнителя.

**5.2.** Организация и проведение периодических медицинских осмотров (обследований) работников Заказчика должны выполняться, согласно включенным в «Поименные списки работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам» в текущем году, сотрудники заказчика должны прибыть на место нахождения Исполнителя с паспортом или другим документом, удостоверяющим личность, и направлением установленной формы.

**5.3.** Для проведения исследований Исполнитель обязан иметь в собственности (Договор поставки, инвентаризационная опись) необходимое оборудование. Оборудование должно быть технически исправно, что подтверждается действующим свидетельством о проведении поверки и актом технического освидетельствования медицинских изделий обслуживающей организацией, имеющей лицензию на данный вид деятельности.

**5.4.** Исполнитель согласовывает с Заказчиком сроки проведения периодических медицинских осмотров (обследований).

**5.5.** В случае неявки работника на периодический медицинский осмотр (обследование) по уважительной причине Заказчик согласует дополнительную дату прохождения периодического медицинского осмотра (обследования).

**5.6.** В личных медицинских книжках каждого сотрудника должны быть проставлены данные обследований по определённым правилам, установленным законодательством, а также заключение о допуске.

**5.7.** Выдавать медицинские заключения, оформленные медицинские книжки по результатам периодического медицинского осмотра (обследования) каждому работнику лично, либо по доверенности лицу, уполномоченному Заказчиком.

**5.8.** По итогам проведения осмотров (обследований) работников Заказчика Исполнитель не позднее чем через 30 дней после завершения проведения периодических медицинских осмотров (обследований) составляет и утверждает Заключительный акт в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 года №29н. Исполнитель направляет Заказчику в течение 5 дней с момента после утверждения в Управлении Роспотребнадзора по Свердловской области Заключительный акт.

**5.9.** Исполнитель обязан по требованию Заказчика безвозмездно исправить все выявленные недостатки, если в процессе оказания услуг Исполнитель допустил отступление от условий Договора, ухудшил качество услуг, в течение 10 дней с момента вручения в письменном виде соответствующего требования.

**6**. **Объем оказываемых услуг:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование услуг** | **Объем услуг** | |
| **Ед.изм.** | **Кол-во**  **человек** |
| 1. | Организация и проведение обязательного периодического медицинского осмотра работников ГКСУСО СО «Екатеринбургский РЦ для детей-инвалидов», в соответствии с порядком проведения обязательных периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021г. №29н в 2023 году | Чел. | 5 |

**7.Требования к Исполнителю.**

**7.1.** Медицинская организация при проведении периодического медицинского осмотра, независимо от формы собственности, должна иметь лицензию на проведение периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности согласно Федеральному закону от 04 мая 2011 года №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»и Постановлению Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 года № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

**7.2.** Для оказания услуг Исполнитель должен:

Иметь постоянно действующую врачебную комиссию. 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», действующий в течение срока действия договора. Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог. Наличие в медицинской организации врача-писихиатра, врача-нарколога.

**7.3** Для проведения периодического медицинского осмотра (обследования) Исполнитель должен применять сертифицированное оборудование и стерильные одноразовые изделия медицинского назначения. Медицинский персонал должен соблюдать санитарно – гигиенические нормы и требования, соблюдать медицинскую этику и деонтологию.

**7.4.** Исполнитель должен иметь собственную лабораторию для проведения лабораторных и функциональных исследований, либо иметь действующий договор на оказание данных услуг с другими лабораториями.

**7.5.** Действия Исполнителя не должны наносить вред здоровью и жизни работникам Заказчика.

**7.6.** Проведение периодических медосмотров должно быть организовано из расчёта экономии времени сотрудников Заказчика:

1. Без очередей, при необходимости организовать для Заказчика единое окно для приема документов и выдачи направлений на осмотр, в установленные календарным планом дни и графиком часы.

2. Обеспечив достаточное количество врачей – специалистов и медицинского персонала, согласно представленному перечню услуг.

**7.7.** В случае неявки работника на периодический медицинский осмотр (обследование) по уважительной причине Заказчик согласует дополнительную дату прохождения периодического медицинского осмотра (обследования).

**7.8.** Периодический медосмотр работников проводится на территории медицинской организации. Все врачи-специалисты, а также оборудование и процедурные кабинеты, необходимые для прохождения медицинского осмотра, должны находиться на одной территории Исполнителя.

**7.9.** Исполнитель обязуется выдавать медицинские заключения, паспорта здоровья, оформленные медицинские книжки по результатам периодического медицинского осмотра (обследования) каждому работнику лично, либо по доверенности лицу, уполномоченному Заказчиком.