**Описание предмета закупки**

**(Техническое задание)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование оказываемых услуг | Оказание услуг по проведению мероприятий по заключительной влажной и камерной дезинфекции |
| Объем оказываемых услуг | Объем оказанных услуг по проведению заключительной влажной дезинфекции –  10 000 м2  :   1. Семейно - квартирные очаги – 9 500 м2, в том числе адреса прикрепленной территории ГАУЗ СО «ДГКБ №11» - 9 254 м2, и адреса прикрепленной территории ООО «Первая детская поликлиника» - 246 м2. 2. Объем оказания услуги по проведению заключительной влажной дезинфекции в круглосуточном стационаре ГАУЗ СО ДГКБ №11 по адресу г. Екатеринбург, ул. Нагорная, 48 – 500 м2.   Оказание услуг по проведению заключительной камерной дезинфекции, 1 закладка  Услуги оказываются по заявке Заказчика. Заявка на оказание услуг (Приложение № 1 к Описанию предмета закупки (Техническому заданию)) направляется Заказчиком на адрес электронной почты Исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.    Фактический перечень помещений для заключительной дезинфекции определяется Заказчиком в зависимости от развития эпидемиологической обстановки.  1. Проведение заключительной влажной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний при возникновении или при подозрении на заболевание:  - чума,  - холера,  - возвратный тиф,  - эпидемический сыпной тиф,  - болезнь Бриля,  - лихорадка Ку (легочная форма),  - сибирская язва,  - высоко контагиозная вирусная геморрагическая лихорадка,  - брюшной тиф,  - паратиф,  - сальмонеллез,  - туберкулез,  - COVID-19,  - проказа,  - орнитоз (пситтакоз),  - дифтерия,  - грибковыми заболеваниями волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус),  - кампилобактериоз,  - чесотка,  - платяной педикулез,  - гепатит A и E,  - полиомиелит.  2. Проведение камерной заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний при возникновении или при подозрении на заболевание:  - чума,  - холера,  - возвратный тиф,  - эпидемический сыпной тиф,  - болезнь Бриля,  - лихорадка Ку (легочная форма),  - сибирская язва,  - высоко контагиозные вирусные геморрагические лихорадки,  - брюшной тиф,  - паратифы,  - туберкулез,  - COVID-19 (по показаниям),  - проказа,  - дифтерия,  - грибковые заболевания волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития, руброфития, фавус),  - чесотка,  - платяной педикулез. |
| Условия и общие требования оказания услуг | Проведение влажной заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний.  1. Требования к работе дезинфекционной бригады в очагах инфекционных заболеваний:   * 1. Присутствие в штате дезинфекционного подразделения сотрудника с высшим медицинским образованием по профилю медико-профилактическое дело (врач-эпидемиолог; дезинфектолог).   2. Наличие запаса необходимых расходных материалов и средств индивидуальной защиты для дезинфекционной бригады:      1. противочумный костюм I типа (аналог), включающий комбинезон с капюшоном или противочумный халат (по типу хирургического) с шлемом (обеспечивает защиту головы и шеи); полнолицевая маска с противоаэрозольным (или комбинированным) фильтром со степенью защиты по аэрозолю РЗ или респиратор класса FFP3 в сочетании с защитными очками, допускается также использование респиратора класса защиты FFP2 в сочетании с лицевым щитком; 2 пары медицинских перчаток (верхняя с удлиненной манжетой), высокие бахилы, при необходимости - фартук, нарукавники, пневматические распылители, генератор аэрозоля/тумана.      2. автотранспортное средство, оборудованное отсеком для сбора, дезинфекции и транспортировки использованных материалов, относящихся к отходам «Класс Б и В»;   3. Для обработки помещений используются средства из группы хлорактивных и кислородактивных соединений. Дезинфектанты – средства, используемые для дезинфекции помещений, подобраны в соответствии с Инструкцией по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики острых кишечных заболеваний, микроспории, педикулеза и заболеваний, вызываемых коронавирусами (Приложение к письму Роспотребнадзора от 23.01.2020 №02/770-2020-32 "Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами"; письмо Роспотребнадзора от 27.03.2020 №02/5225-2020-24 "О проведении дезинфекционных мероприятий");   4. Определение площади очага (квартиры и мест общего пользования).  В площадь очага за пределами квартиры учитывается (для инфекций с аэрогенным механизмом передачи):   - Площадка на этаже квартиры и «входная группа»  - В многоэтажных домах с лифтом – расстояние от входа в подъезд до лифта и сам лифт (-ты)  - Площадь лестничных пролетов учитывается в домах без лифтов (от этажа места проживания заболевшего, до «входной группы) и в многоэтажных домах с лифтом (-ами) со 2 этажа.   * 1. Проведение камерной обработки постельных, нательных принадлежностей и мягкого инвентаря не позднее 24 часов с момента изъятия материала из очага инфекционных заболеваний.   2. Запас необходимого количества дезинфицирующих средств (с вирулицидным действием) для полной и своевременной обработки вновь выявленных очагов инфекционных заболеваний.   3. При обработке поверхностей в помещениях применяется свежеприготовленный рабочий раствор, который наносится способом орошения.   4. Проведение на границе очага полной санитарной обработки с дезинфекцией защитной одежды   5. Способ оказания услуги: аэрозольная (водные растворы химических препаратов с помощью специальных генераторов распыляются до туманообразного состояния) дезинфекция - автоматизированный процесс, гарантирующий обработку всех поверхностей, имеющихся в помещении. Аэрозоли распыляются в воздух и затем оседают на поверхностях;   6. Используемое оборудование обеспечивает параметры работы, необходимые для наиболее эффективного использования выбранных дезинфектантов и обработки всех поверхностей помещения. Оборудование обеспечивает распыление капель вещества средним диаметром 20 мк.;   7. При использовании стационарных моделей оборудования необходимо размещать их так, чтобы точка распыления находилась как минимум на расстоянии 1,5 метра над поверхностью пола.   8. Выбор веществ для обработки и способа их распыления исключает возможность нанесения вреда, порчи поверхностей помещений, а также расположенных в них: мебели, оборудования и материалов.   Исполнитель гарантирует безопасное использование помещений спустя 5 (пять) часов после окончания проведения дезинфекционных мероприятий без проветривания.  2. Все дополнительные расходы, такие как, приобретение расходных материалов, дезинфектантов, оборудования (в т.ч. генераторов распыления дезинфектантов), средств защиты персонала и т.д. осуществляются собственными силами Исполнителя и за счет его собственных средств.  3. Исполнитель проводит ежемесячную оценку качества организации оказания услуг по заключительной дезинфекции по следующим показателям:  3.1.процент охвата заключительной дезинфекцией эпидемических очагов от числа подлежащих, 95%;  3.2.выполнение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах в течение суток с момента госпитализации или изоляции больного, своевременность заключительной дезинфекции 90%;  3.3.процент проведенных камерных дезинфекций от числа подлежащих не менее 95%;  3.4.контроль качества заключительной дезинфекции (визуальный, лабораторный – одновременно) в 1% очагов, в период от 1 до 3-х часов после окончания дезинфекции;  3.5.отбор проб для контроля качества заключительной дезинфекции в очаге:  - не менее 10 смывов,  - 2 пробы дезинфицирующих средств и растворов,  - 10 экспресс-проб на остаточное количество дезинфицирующих веществ;  3.6.бактериологический контроль дезинфекционных камер не реже 1 раза в квартал.  4. Оформление документации о проведенных мероприятиях, сверка данных по выполненным мероприятиям по поданным заявкам на проведение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах осуществляется с ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» г. Екатеринбурга в ежемесячном режиме до 30 числа текущего месяца.  5 В случае отказа жителей эпидемического очага от заключительной дезинфекции Исполнителем оформляется письменный отказ по форме информированного добровольного отказа, согласно приложению №1 к Техническому заданию, за подписью проживающего в очаге. В случае отказа проживающего подписывать «отказ от проведения заключительной дезинфекции», отказ оформляется комиссионно специалистами Исполнителя в составе не менее 3х человек, с указанием ФИО и должности. Письменные отказы так же предоставляются в ГАУЗ СО ДГКБ №11 при сверке ежемесячно.  6 Ущерб, нанесенный Заказчику или третьему лицу в результате оказания услуг на объекте Заказчика по вине Исполнителя (влажная и камерная заключительная дезинфекция), возмещается Исполнителем.  7. При заключении договора Исполнитель обязан предоставить представителю Заказчика контактные данные (адрес электронной почты, телефон) для дальнейшей подачи заявок на проведение заключительной дезинфекции. |
| Общие требования к порядку оказания услуг | Заключительная влажная и камерная дезинфекция помещений проводится Исполнителем в соответствии с:  - приказом Министерства здравоохранения СССР от 03.09.1991 № 254 «О развитии дезинфекционного дела в стране»  - Разделом III СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 №4).  -Постановлением правительства РФ от 31 января 2020 года №66 «О внесении изменений в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих»  ***Исполнитель оказывает услуги своими силами и средствами с использованием расходных материалов, оборудования и транспорта.***  Допускается наличие договора на проведение лабораторного контроля качества заключительной дезинфекции в инфекционных очагах с субподрядной организацией, имеющей аккредитацию на данные виды лабораторных исследований. |
| Требования к Исполнителю | **В соответствии со** [**ст. 3 Федерального закона от 29.05.2023 N 194-ФЗ (ред. от 26.02.2024) "О внесении изменений в Федеральный закон "О лицензировании отдельных видов деятельности"**](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=470715&dst=100035)  **Исполнитель не позднее 01 марта 2025г. обязан предоставить Заказчику копию лицензии или выписку из реестра лицензий на осуществляющие деятельности на оказание услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.** |
| Требования к срокам оказания услуги | Проведение мероприятий по заключительной влажной и камерной дезинфекции очагов должно проводиться в течение 24 часов после получения заявки на проведение от ГАУЗ СО «ДГКБ №11» и от ООО «Первая детская поликлиника». Заявка на оказание услуг (Приложение № 1 к Описанию предмета закупки (Техническому заданию)) направляется Заказчиком на адрес электронной почты Исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Требования к качеству и безопасности оказания услуг | 1. Оформление документации о проведенных мероприятиях. 2. Ежемесячная сверка данных по выполненным мероприятиям с Заказчиком. 3. Исполнитель в течение 10 (десяти) календарных дней, следующих за отчетным периодом (месяцем) предоставляет Заказчику:   - счет/ счет-фактуру;  - акт оказанных услуг на проведение заключительной влажной и заключительной камерной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний;  - отчет по оценке своевременности полноты и качества проведенных мероприятий по заключительной влажной и заключительной камерной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний (Приложение №2 к Описанию предмета закупки (Техническому заданию));  - реестр выполненных и невыполненных заявок с указанием причин;  - копии протоколов проведенных контрольных лабораторных исследований;  - копии отказов проживающих от проведения заключительной дезинфекции (Приложение №1 к Описанию предмета закупки (Техническому заданию));  - наряды на проведение заключительной дезинфекции в каждом очаге (Приложение №3 к Описанию предмета закупки (Техническому заданию)), при выполнении заявки на обработку очага - обязательно наличие личной подписи законного представителя заболевшего.  **Отчетным периодом считать интервал с 25 числа предыдущего месяца до 25 числа текущего.**   1. Правовое регулирование приобретения и использования оказываемых услуг: контроль качества исполнителем проведенных мероприятий в семейно-квартирном очаге инфекционного заболевания осуществляется в соответствии с действующими нормативными документами:   - приказом Министерства здравоохранения СССР от 03.09.1991 №254 «О развитии дезинфекционного дела в стране»,  - Раздел III СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 №4)  5. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащее качество оказанных услуг и не достоверное определение границ инфекционного очага. |

Приложение № 1 к Описанию предмета закупки (Техническому заданию)

ФОРМА

ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО ОТКАЗА ОТ ПРОВЕДЕНИЯ

МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ СИЛАМИ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Информированный добровольный отказ от проведения мероприятий по заключительной дезинфекции

силами специализированной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование МО, установившего (заподозрившего) инфекционное заболевание

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, разборчиво)

\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю свой осознанный \* отказ от проведения комплекса мероприятий по заключительной дезинфекции по месту своего проживания.

\* - В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней должно обеспечиваться выполнение установленных санитарно-эпидемиологических требований и гигиенических нормативов биологических факторов, а также должны своевременно и в полном объеме проводиться санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в том числе по прерыванию путей передачи (дезинфекционные мероприятия), [п. 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=419887&date=04.10.2023&dst=100108&field=134) СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"

Подпись больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, разборчиво)

Дата: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 2 к Описанию предмета закупки (Техническому заданию)

Отчет по оценке своевременности полноты и качества проведенных мероприятий по заключительной влажной дезинфекции в домашних очагах и камерной дезинфекции

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Адрес очага | Нозология | Дата подачи заявки | Дата проведения влажной дезинфекции | Дата проведения камерной дезинфекции | Площадь проведенной дезинфекции |
|  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 3 к Описанию предмета закупки (Техническому заданию)

Наряд №

На заключительную дезинфекцию

Заявка принята от МО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявку передал (ФИО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инициалы больного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Госпитализация (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наряд на дезинфекцию вручен (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дезбригада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дезинструктор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дезинфектор (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диспетчер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выполнение наряда

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Объект | Выполнено (кв.м) | Дезсредство | Кол-во, л. /концентрация, % |
|  |  |  |  |

Причины несостоявшейся или поздней дезинфекции

Кол-во для камерной дезинфекции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип камеры: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата последней поверки оборудования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дезинфектор (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Владелец квартиры претензий не имеет, с памяткой ознакомлен

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Расшифровка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 4 к Описанию предмета закупки (Техническому заданию)

ФОРМА

ЗАЯВОК НА ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ (ВЛАЖНОЙ И КАМЕРНОЙ)

ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

|  |
| --- |
| Заявка на проведение заключительной влажной дезинфекции в очаге инфекционного заболевания  1. Наименование МО, подавшей заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Инфекционное заболевание (подозрение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Вид очага: организованный коллектив ДДУ, школы, семейно-квартирный очаг, очаг в МО, на предприятии, в организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Количество больных в очаге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Дата госпитализации (изоляции, выздоровления, смерти) больного (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. Адрес очага инфекционного заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. Дата (день, месяц, год) и время подачи заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. Ф.И.О., должность лица, подавшего заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9. Ф.И.О., должность лица, принявшего заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10. Дата и время принятия заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* заявка составляется в 2-х экземплярах, 1 экземпляр хранится в МО в течение 1 года с момента подачи заявки, 2-й экземпляр направляется в адрес исполнителя услуг или ответственного лица учреждения здравоохранения.

|  |
| --- |
| Заявка на проведение заключительной камерной дезинфекции в очаге инфекционного заболевания  1. Наименование МО, подавшего заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Инфекционное заболевание (подозрение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. Вид очага: организованный коллектив ДДУ, школы, семейно-квартирный очаг, очаг в МО, на предприятии, в организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Количество больных в очаге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. Дата госпитализации (изоляции, выздоровления, смерти) больного (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. Адрес очага инфекционного заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. Дата (день, месяц, год) и время подачи заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. Ф.И.О., должность лица, подавшего заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9. Ф.И.О., должность лица, принявшего заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10. Дата и время принятия заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* заявка составляется в 2-х экземплярах, 1 экземпляр хранится в МО в течение 1 года с момента подачи заявки, 2-й экземпляр направляется в адрес исполнителя услуг или ответственного лица учреждения здравоохранения