**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 заболевания1. 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 заболевания1. 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