**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание медицинских услуг для нужд**

**ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН»**

**(Институт полиомиелита)**

1. **Срок оказания услуг:** срок передачи Программ медицинского обслуживания Медицинского центра Исполнителя сотрудникам Заказчика – в течение 10 (Десяти) календарных дней со дня, следующего за днем заключения Договора и передачи Исполнителю информации для оформления Программ.

Срок действия Программ медицинского обслуживания медицинского центра: 365 (Триста шестьдесят пять) календарных дней после предоставления доступа к Программ медицинского обслуживания Медицинского центра Исполнителя сотрудникам Заказчика, указанным в Списках Пациентов. Датой начала срока действия Программ медицинского обслуживания медицинского центра является дата выдачи работникам ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита) индивидуальных карт прикрепления к Медицинскому центру по Программам медицинского обслуживания.

2. Место оказания Услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (информация предоставляется Исполнителем).

**3. Объем оказываемых услуг** – максимальное количество сотрудников для оказания услуг - 912 человек. Программы (условия) оказания медицинских услуг и количество сотрудников:

|  |  |
| --- | --- |
| **Программы (условия) оказания медицинских услуг** | **Количество, из них** |
| **до 55 лет** | **от 56 до 60 лет** | **от 61 до 65 лет** | **старше 66 лет** |
| Программа 1 | 14 |
| 9 (5 жен. 5 муж.) | 1 (1 жен.) | 3(3 муж.) |  |
| Программа 2 | 91 |
| 71 | 8 | 7 | 5 |
| Программа 3 | 66 |
| 59 | 3  | 1 | 3 |
| Программа 4 | 151 |
| 138 | 4 | 5 | 4 |
| Программа 5 | 590 |
| 483 | 57 | 25 | 25 |

Описание каждой программы (условия) оказания медицинских услуг указано в п. 4 настоящего Технического задания и включает в себя, перечень и количество видов медицинского услуг.

**4. Программы (условия) оказания медицинских услуг:**

**4.1. Программа №1** должна включать следующие виды медицинских услуг: **АПП+ПНД+СТОМ+Комплексное обследование (при необходимости)**, где:

**4.1.1. АПП - Амбулаторно-поликлиническая помощь:**

Медицинская помощь оказывается при остром и обострении хронического заболевания.

4.1.1.1. Первичные и повторные приемы специалистов:

• терапевт, хирург, невролог, отоларинголог, офтальмолог, уролог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог

• кардиолог, эндокринолог, пульмонолог, гастроэнтеролог, ревматолог, травматолог-ортопед, психотерапевт – первичный прием по направлению лечащего врача.

4.1.1.2. Лечебные и диагностические манипуляции в хирургии, оториноларингологии, офтальмологии, гинекологии, урологии, направленные на купирование и диагностику острого или обострения хронического заболевания;

4.1.1.3. Инструментальные методы исследования:

* электрокардиография, исследование функции внешнего дыхания, ультразвуковые исследования (дуплексное, триплексное исследование сосудов – не более одного исследования за срок прикрепления),
* рентгенологические исследования (кроме рентгенконтрастных методов, функциональных проб), эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия (без наркоза 1 раз за период прикрепление).
* суточное мониторирование АД, холтер-мониторинг ЭКГ - не более одного раза за срок прикрепления.

4.1.1.4. Лабораторная диагностика:

* анализы крови и других биологических сред организма: общеклинические, биохимические, бактериологические (диагностика кишечных инфекций и дифтерии, бактериоскопические исследования мазков из мочеполовых органов), гистологические, серологические, цитологические исследования;
* гормоны щитовидной железы Т4 св., ТТГ, Ат к ТГ и ТПО, (не более 2 раз за период прикрепления),
* первичная диагностика урогенитальных инфекций методом ПЦР - не более 5 инфекций за период прикрепления.
* Общий IgE

4.1.1.5. Услуги процедурного кабинета: подкожные, внутримышечные, внутривенные струйные инъекции; внутривенные инфузии в условиях дневного стационара по назначению врача.

4.1.1.6. Консультация врача – физиотерапевта, физиотерапия (10 процедур одного вида за период прикрепления); классический лечебный массаж (10 сеансов за период прикрепления);

4.1.1.7. Оформление и выдача медицинской документации: листок нетрудоспособности, справка в бассейн, выписка из амбулаторной карты, рецепты, кроме льготных категорий.

**4.1.2. ПНД - Помощь на дому:**

4.1.2.1. Выезд врача – терапевта на дом, в случаях острого или обострения хронического заболевания, если пациент по состоянию здоровья не может посетить Медицинский центр.

**4.1.3. СТОМ – Стоматология:**

4.1.3.1. Первичный консультативный приём врача-стоматолога (терапевта, хирурга, ортопеда);

4.1.3.2. Рентгенография (прицельный снимок), радиовизиография, ОПТГ –ортопантомография (один раз за период прикрепления);

4.1.3.3. Аппликационная, инъекционные виды анестезии;

4.1.3.4. Формирование и пломбирование кариозных полостей материалами световой и химической полимеризации (предпочтение отдается материалам световой полимеризации без ограничения, при отсутствии объективных показаний в пользу материалов химической полимеризации);

4.1.3.5. Обработка и пломбирование каналов пастами, с применением гуттаперчиевых штифтов; эндодонтическое лечение корневых каналов при острых и обострениях хронических состояний, при условии их проходимости;

4.1.3.6. Удаление зубов различной сложности в лечебных целях, при острых и обострениях хронических состояний;

4.1.3.7. Снятие наддесневых зубных отложений (1 раз за период прикрепления);

4.1.3.8. Полировка, покрытие фторсодержащими препаратами (1 раз за период прикрепления);

4.1.3.9. Купирование острых состояний при заболеваниях пародонта;

4.1.3.10. Вскрытие и дренирование пародонтальных абсцессов;

4.1.3.11. Консервативное лечение заболеваний пародонта: медикаментозная обработка патологических зубодесневых карманов, наложение лечебных пародонтальных повязок (не более 5-ти процедур за период прикрепления).

**4.1.4. Комплексное обследование:**

4.1.4.1. Комплексное обследование для женщин: Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный; Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный; Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный; Ультразвуковое исследование молочных желез; Ультразвуковое исследование органов малого таза; Рентгенография органов грудной клетки (стандартное исследование); Взятие крови из периферической вены; Кольпоскопия расширенная; Взятие материала для проведения лабораторного исследования; Исследование скорости оседания эритроцитов (СОЭ), венозная кровь; Общий (клинический) анализ крови развернутый (с лейкоцитарной формулой, (5DIFF)), венозная кровь; Общий (клинический) анализ мочи; Исследование уровня железа сыворотки крови; Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови; Исследование уровня ракового эмбрионального антигена (РЭА) в крови; Исследование уровня опухолеассоциированного маркера СА 15-3 в крови; Микроскопическое исследование отделяемого цервикального канала; Микроскопическое исследование отделяемого влагалища; Жидкостная цитология BD ShurePath; Исследование кала на скрытую кровь.

4.1.4.2. Комплектное обследование для мужчин: Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный; Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный; Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное; Ультразвуковое исследование органов малого таза; Рентгенография органов грудной клетки (стандартное исследование); Взятие крови из периферической вены; Исследование скорости оседания эритроцитов (СОЭ), венозная кровь; Общий (клинический) анализ крови развернутый (с лейкоцитарной формулой, (5DIFF)), венозная кровь; Общий (клинический) анализ мочи; Исследование уровня железа сыворотки крови; Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови; Исследование уровня простатспецифического антигена (ПСА) в крови (общий ПСА, свободный ПСА и соотношение); Исследование уровня ракового эмбрионального антигена (РЭА) в крови; Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 72-4 в крови; Исследование кала на скрытую кровь.

**4.2. Программа №2** должна включать следующие виды медицинских услуг: **АПП+СТОМ**, где:

**АПП - Амбулаторно-поликлиническая помощь соответствует АПП Программы № 1.**

**СТОМ – Стоматология соответствует СТОМ Программы № 1.**

**4.3. Программа № 3** должна включать следующие виды медицинских услуг:

**АПП+СТОМ**, где:

**4.3.1. АПП - Амбулаторно-поликлиническая помощь:**

**Медицинская помощь оказывается при остром и обострении хронического заболевания.**

4.3.1.1. Первичные и повторные приемы специалистов:

• терапевт, хирург, невролог, отоларинголог, офтальмолог, уролог, дерматовенеролог, акушер-гинеколог, кардиолог, эндокринолог, пульмонолог, гастроэнтеролог, ревматолог, травматолог-ортопед, психотерапевт – \*первичный прием по направлению лечащего врача (\*применимо только для психотерапевта).

4.3.1.2. Лечебные и диагностические манипуляции в хирургии, оториноларингологии, офтальмологии, гинекологии, урологии, направленные на купирование и диагностику острого или обострения хронического заболевании.

4.3.1.3. Инструментальные методы исследования:

* электрокардиография, исследование функции внешнего дыхания, ультразвуковые исследования (УЗИ органов брюшной полости, УЗИ щитовидной железы, УЗИ почек и мочевого пузыря, УЗИ женских половых органов, УЗИ предстательной железы, УЗИ лимфатических узлов)
* рентгенологические исследования (кроме рентгенконтрастных методов, исследований с функциональными пробами),
* эзофагогастродуоденоскопия,
* ЭЭГ.

4.3.1.4. Лабораторная диагностика: анализы крови и других биологических сред организма: общеклинические (анализ крови клинический, анализ мочи общий), биохимические (глюкоза крови, АЛТ, АСТ, ГГТ, креатинин, мочевина, билирубин и его фракции, холестерин, КФК МВ), гормоны щитовидной железы Т4 св., ТТГ, Ат к ТГ и ТПО (не более 2 раз за период прикрепления), общий IgE, бактериологические (первичная диагностика дифтерии и кишечных инфекций), гистология, бактериоскопия мазка из мочеполовых органов, цитологическое исследование гинекологического мазка.

4.3.1.5. Услуги процедурного кабинета: подкожные, внутримышечные, внутривенные струйные инъекции - при оказании неотложной помощи.

4.3.1.6. Консультация врача – физиотерапевта, физиотерапия (10 процедур одного вида за период прикрепления); классический лечебный массаж (10 сеансов за период прикрепления).

4.3.1.7. Оформление и выдача медицинской документации: листок нетрудоспособности, рецепты, кроме льготных категорий.

**4.3.2. СТОМ- Стоматология:**

4.3.2.1. Первичный консультативный приём врача-стоматолога (терапевта, хирурга, ортопеда);

4.3.2.2. Рентгенография (прицельный снимок), радиовизиография;

4.3.2.3. Аппликационная, инъекционные виды анестезии;

4.3.2.4. Формирование и пломбирование кариозных полостей материалами световой и химической полимеризации (предпочтение отдается материалам световой полимеризации без ограничения, при отсутствии объективных показаний в пользу материалов химической полимеризации);

4.3.2.5. Обработка и пломбирование каналов пастами, с применением гуттаперчиевых штифтов; эндодонтическое лечение корневых каналов при острых и обострениях хронических состояний, при условии их проходимости;

4.3.2.6. Удаление зубов различной сложности в лечебных целях, при острых и обострениях хронических состояний;

4.3.2.7. Снятие наддесневых зубных отложений (1 раз за период прикрепления).

**4.4. Программа № 4** должна включать следующие виды медицинских услуг:

**АПП+СТОМ**, где:

**4.4.1. АПП - Амбулаторно-поликлиническая помощь соответствует АПП Программы № 3.**

**4.4.2. СТОМ- Стоматология соответствует СТОМ Программы № 3.**

**4.5. Программа № 5** должна включать следующие виды медицинских услуг:

**АПП**, где:

**4.5.1. АПП - Амбулаторно-поликлиническая помощь соответствует АПП Программы № 3.**

**4.6. Исключения из Программы:**

* Консультации, лечебные и диагностические манипуляции, выполняемые вне обострения заболевания.
* Диагностические мероприятия сверх вышеперечисленных, в том числе - компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию, денситометрию, колоноскопию (без учета Программы № 1 и Программы №2), комплексные иммунологические и аллергологические исследования, гормональные исследования, серологические исследования, ДНК диагностика, плановые лечебные мероприятия, специфическую иммунотерапию.
* Консультации и обследования, связанные с репродуктивной функцией, планированием семьи, лечение бесплодия и импотенции.
* Обследование без медицинских показаний по желанию пациента. Обследование по рекомендации врачей сторонних медицинских учреждений, обследование перед плановой госпитализацией. Услуги, оказываемые в профилактических, оздоровительных целях (в том числе лечение остеохондроза вне обострения), тренажеры, водные процедуры, бассейн.
* Профилактическую вакцинацию. Кроме экстренной профилактики столбняка, бешенства, клещевого энцефалита. Стоимость диагностических, лечебных средств.
* Профилактические и диспансерные осмотры. Осмотры на профессиональную пригодность.
* Консультации и обследования, связанные с трудоустройством, оформлением документов, в том числе: оформление справок на ношение оружия, на право вождения автомобиля, выдача заключения о состоянии здоровья по форме 086/у, для загранкомандировок, для трудоустройства, для получения кредита в банке.
* Экстракорпоральные методы лечения: лазеротерапия, озонотерапия, УФО крови, аутогемотерапия, плазмаферез, гемо и лимфосорбция, гипер-, гипо и нормобарическая оксигенация, ударно-волновая терапия, лимфопресс, ЯМИК
* Услуги дневного стационара, услуги, которые могут быть оказаны только в условиях дневного стационара; стационарзамещающие услуги: операции и вмешательства, требующие специальной подготовки и краткосрочного наблюдения.
* Диагностические и лечебные мероприятия в связи с косметическими дефектами лица, тела, конечностей, в том числе по поводу заболеваний кожи.
* Покрытие расходов на дорогостоящие лекарственные препараты и расходный материал.
* ЛФК, рефлексотерапия, мануальная терапия. Использование в диагностике и лечении методов «традиционной медицины», гомеопатия.

**4.7. В программу медицинских услуг не входит лечение и наблюдение по поводу следующих заболеваний и состояний (с момента установления диагноза):**

* Злокачественных новообразований, в том числе – кроветворной и лимфатической систем, и их осложнений, доброкачественных новообразований любых локализаций.
* Врожденных и гемолитических анемий, нарушения свертываемости и других болезней крови и кроветворных органов.
* Заболеваний, ставших причиной инвалидности у пациента; врожденных пороков (аномалиях) развития и наследственной патологии; системных заболеваний соединительной ткани, коллагенозов, рассеяного склероза; аутоиммунных заболеваний, демиелинизирующих и дегенеративных нарушений нервной системы, заболеваний, требующих проведения трансплантации, протезирования.
* Хронической почечной недостаточности; туберкулезе, саркоидозе - независимо от клинической формы и стадии процесса; эпилепсии и эпилептиформном синдроме; психических заболеваний, расстройствах поведения, алкоголизма, наркомании, токсикомании и их последствий; болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ); первичных и вторичных иммунодефицитов; острых и хронических лучевых поражений; хронических гепатитов и их осложнений, цирроза печени; хронических форм кожных заболеваний, в том числе: микозов, псориаза, экземы; профессиональных заболеваний; сахарного диабета и его осложнений, остеопороза, ожирения, прочих нарушений обмена веществ.
* Лечения заболеваний, предающихся половым путем, лечения венерических заболеваний.
* Беременности подтвержденной и ее осложнений.
* Планирование семьи; ведения беременности и обследования, связанные с беременностью; патологии беременности; прерывания беременности без наличия медицинских показаний, лечения осложнений после прерывания беременности и родов; родовспоможения; гормональных и других исследований с целью подбора методов контрацепции, заместительной гормональной терапии и диагностики и лечения бесплодия и нарушений потенции; подбора методов контрацепции (в том числе введение и удаление ВМС); искусственного оплодотворения, хирургического пола;
* Лечение и ведение сахарного диабета (I и II типа)
* Лечение онкологических заболеваний после установки диагноза;
* Вакцинация взрослых
* Курсового лечения на дому
* Инъекционной флебосклерооблитерации
* Услуги, не входящие в программу.

**4.8. Программа стоматологической помощи не включает:**

* Диагностику и лечение зубов, задействованных под опоры ортодонтических аппаратов и зубных протезов; все виды протезирования, подготовка к протезированию и лечение осложнений, вызванных зубными протезами.
* Удаление ретинированных и дистопированных зубов.
* Ортопантомография.
* Полировка, покрытие фторсодержащими препаратами, Air-Flow.
* Ортодонтия; подготовка и лечение осложнений.
* Имплантация; подготовка и лечение осложнений.
* Консервативное лечение заболеваний пародонта; косметологическая и профилактическая стоматология, в том числе: отбеливание зубов; покрытие зубов лаком; снятие налета всех видов.
* Замена пломб без медицинских показаний.
* Использование каркасных материалов (штифтов, рибонда и прочее).
* Восстановление коронковой части зуба при её разрушении более ½ по объему, после препарирования полости зуба.
* Зубосохраняющие операции; реконструктивно-восстановительные операции на мягких и твердых тканях челюстно-лицевой области.
* Лечение некариозных поражений твердых тканей зубов.
* Диагностику и лечение заболеваний слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава и челюстно-лицевых нервов.
* Условное лечение зубов (лечение без гарантии, восстановление коронковой части зуба пломбировочными материалами в тех случаях, когда требуется рациональное протезирование, терапевтическое лечение зубов с кистами и кистогранулёмами).

**5.** До оказания Услуг Исполнитель предоставляет Заказчику для ознакомления Пациентов, направляемых на медицинское обслуживание к Исполнителю: условия и порядок оказания услуг Исполнителем; Программы, с указанием о сроке прикрепления/открепления и невозможностью получения медицинских услуг в рамках данной Программы по истечению указанного срока, иную информацию, с которой необходимо ознакомиться Пациенту.