**Приложение № 1 к документации**

**Техническое задание**

**на оказание услуг по проведению периодических и предварительных медицинских**

**осмотров работников ГПОАУ ЯО Ярославского педагогического колледжа**

1. Требуемый объем обязательного периодическогои предварительного медицинского осмотра, оформление медицинских документов проводится согласно приложению №2, пункта 18, 27 (дополнительно для водителей 1 раз в 2 года) приказа МЗ РФ от 12.04.2011г. №302н (новая редакция от 05.12.2014г. №801н) «Работы в образовательных организациях всех типов и видов, а также детских организациях, не осуществляющих образовательную деятельность (спортивные секции, творческие досуговые детские организации и т.п.)», на основании списка сотрудников, выданного Заказчиком.
2. Осмотр врачами-специалистами и лабораторные исследования проводится по адресу: РФ, Ярославская область, г. Ярославль.
3. Количество человек: 105 (в том числе женщин старше 40 лет - 15, женщин до 40 лет – 75, мужчин – 15, водителей - 3). Медицинский осмотр должен проводиться на современном оборудовании при максимальном использовании одноразового инструментария при диагностике.

3. На каждого работника, проходящего периодическийи предварительный медицинский осмотр в медицинской организации оформляется:

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ** работника, в котором указывается:

- наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;

- фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи), адрес регистрации по месту жительства (пребывания), телефон, номер страхового полиса ОМС лица, поступающего на работу (работника);

- наименование работодателя;

- форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;

- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник), наименование должности (профессии) или вида работы;

- наименование вредного производственного фактора и (или) вида работы (с указанием класса и подкласса условий труда) и стаж контакта с ними;

- наименование медицинской организации, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения (наименование, фактический адрес местонахождения);

- заключения врачей-специалистов, принимавших участие в проведении периодического медицинского осмотра работника, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра.

Каждому паспорту здоровья присваивается номер и указывается дата его заполнения.

В случае утери работником паспорта здоровья медицинская организация по заявлению работника выдает ему дубликат паспорта здоровья.

**Медицинская карта амбулаторного больного** (учетная форма № 025/у-04, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. № 255) (далее – медицинская карта) – хранится в установленном порядке в медицинской организации, осуществляющей предварительные и (или) периодические осмотры.

**Медицинская книжка (ЛМК)** данные о прохождении медицинских осмотров подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету лечебно-профилактическими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения (в личную медицинскую книжку вносятся соответствующие записи и заверяются печатью медицинского учреждения, проводившего медицинский осмотр и личной подписью и печатью врача, сделавшего запись).

В случае необходимости оформляется новый бланк личной медицинской книжки.

Личные медицинские книжки должны иметь голографическую защиту.

4. Показатели, позволяющие определить соответствие оказываемых услуг, потребностям заказчика должно соответствовать требованиям, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ.

5. Исполнитель обязан оказывать медицинские услуги, соблюдая утвержденные стандарты оказания лечебно-профилактической помощи, технику безопасности, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы.

6. Исполнитель обязан оказывать медицинские услуги силами квалифицированных специалистов состоящих в штате Исполнителя, при этом в медицинской организации должна быть создана постоянная комиссия, в состав которой входят врачи, прошедшие специальное повышение квалификации

7. Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности с правом проведения медицинских осмотров утвержденным постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 г. № 291.в редакции от 23.09.2016 г.

8. Исполнитель приступает к оказанию Услуг не позднее 5 дней с момента подачи заявки.

9. Медицинский осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами - специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований.

10. Предоставление полной и достоверной информации о результатах, полученных во время проведения медицинского осмотра.

11. Сохранение конфиденциальности информации, полученной в ходе проведения медицинского осмотра.

12. Медицинский осмотр должен осуществятся с использованием **современных медицинских материалов, одноразовых инструментов и индивидуальных средств защиты, соответствующих ГОСТам РФ,** срок годности которых на момент применения составляет не менее 70%.

13. Исполнитель гарантирует Заказчику соответствие качества предоставляемых услуг требованиям, указанным в контракте, заказе, обязательных для сторон стандартах, нормах, правилах и технических регламентах.

14. Исполнитель подтверждает качество услуг соответствующими сопроводительными документами или их заверенными надлежащим образом копиями, в том числе сертификатами (декларациями, лицензиями) соответствия, удостоверениями качества и безопасности, заключениями уполномоченных органов.

15. В случае если качество предоставляемых в соответствии с Контрактом услуг не соответствует требованиям, указанным в Контракте, обязательных для сторон стандартах, нормах, правилах и технических регламентах, заказчик вправе потребовать от Исполнителя безвозмездного устранения недостатков в срок, указанный Заказчиком.

16. Санитарно-гигиеническое обучение и получение очередной аттестации осуществляется Исполнителем согласно Поименному списку предоставленному Заказчиком.

17. Период оказания услуг: с 01.01.2018 г. по 31.12.2018 г.

1. **Требования к результатам оказываемы услуг и иные показатели, связанные**

**с определением соответствия услуг потребностям заказчика (приемка оказанных услуг).**

1. Медицинская организация при проведении периодического и предварительного медицинского осмотра, независимо от формы собственности, должна иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающей услуги по проведению периодических медицинских осмотров работников, а также экспертизы профпригодности, выданной уполномоченным лицензирующим органом. Требование установлено на основании п.46 ч.1 ст.12 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности". Исполнитель должен одновременно с передачей подписанного экземпляра контракта предоставить копии лицензий и других подтверждающих документов на право проведения предварительных и периодических осмотров.

2. Для проведения периодического осмотра медицинской организацией должна быть сформирована постоянно действующая врачебная комиссия. В состав комиссии входит врач- профпатолог, а также врачи – специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «профпатология» или имеющие действующий сертификат по специальности «профпатология».

1. Медицинская организация в течение 5 дней с момента получения от Заказчика поименного списка лиц, подлежащих периодическому и предварительному медицинскому осмотру, на основании этого списка составляет Календарный план проведения периодического медицинского осмотра. Календарный план согласовывается медицинской организацией с Заказчиком и утверждается руководителем медицинской организации. Медицинский осмотр должен **осуществляться в рабочие дни в соответствии с согласованным календарным планом проведения периодических медицинских осмотров, составленных на основании списков.**
2. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в Поименном списке вредных производственных факторов или работ определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.
3. Исполнитель обязан правильно заносить результаты медосмотра в карту периодических медицинских осмотров. Сведения из медицинской карты, содержащие результаты осмотров врачей-специалистов, а также результаты лабораторных и инструментальных исследований вносятся в паспорт здоровья и в личные медицинские книжки (ЛМК).
4. 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 течении 10 дней с момента вручения в письменном виде соответствующего требования.

**III. Требования к результатам проведения медицинского осмотра**

* 1. По итогам проведения осмотров медицинская организация в течение 14 дней обязана передать Заказчику индивидуальное заключение периодического (предварительного) осмотра на каждого сотрудника организации проходившего осмотр.

2. По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее, чем за 15 дней до окончания действия договора, после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и представителями работодателя, составляет заключительный акт.

3. В заключительном акте указывается:

- наименование медицинской организации, проводившей предварительный осмотр, адрес ее местонахождения и код по ОГРН;

- дата составления акта;

- наименование работодателя;

- общая численность работников, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

- численность работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

- численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований), в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

- численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

- численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

- процент охвата работников периодическим медицинским осмотром;

- список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр, с указанием пола, даты рождения, структурного подразделения (при наличии), заключения медицинской комиссии;

- численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

- список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр;

- численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности;

- список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр;

- численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе;

- численность работников, имеющих временные медицинские противопоказания к работе;

- численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе;

- численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования (заключение не дано);

- численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии;

- численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении;

- численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении;

- численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении;

- численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении;

- список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания с указанием пола, даты рождения; структурного подразделения (при наличии), профессии (должности), вредных и (или) опасных производственных факторов и работ;

- перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по Международной классификации болезней - 10 (далее - МКБ-10);

- перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ-10;

- результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта;

- рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.

Заключительный акт утверждается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью медицинской организации.

Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта работодателю, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодические осмотры, в течение 50 лет.

1. Медицинская документация по итогам проведения периодического медицинского осмотра - паспорта здоровья работников учреждения и заключительный акт предоставляются не течение 14 дней после завершения периодического осмотра и доставляются представителем медицинской организации непосредственно в учреждение.
2. Работникам не прошедшим медицинский осмотр по уважительной причине (отпуск, болезнь), предоставляется возможность прохождения осмотра по адресу местоположения медицинской организации в течение 15 дней после окончания предоставленных услуг.

**Объемы необходимых исследований и осмотров**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ОБЩИЙ ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ* | *СПЕЦИФИКАЦИЯ* | *Технические требования* *заказчика* |
| *Наименование услуг* | *Количество сотрудников* |
| *Прием специалистов* |
| Прием терапевта профилактический, амбулаторный | 105 | Квалифицированныемедицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ |
| Прием отоларинголога профилактический, амбулаторный | 105 |
| Прием дерматовенеролога профилактический, амбулаторный + мазок на ГН | 105 |
| Прием акушер - гинеколога профилактический, амбулаторный + мазок на цитологию | 90 |
| Осмотр стоматолога профилактический, амбулаторный | 105 |
| Прием психиатра профилактический, амбулаторный | 105 |
| Прием нарколога профилактический, амбулаторный | 105 |
| Прием невролога профилактический, амбулаторный | 3 |
| Прием офтальмолога профилактический, амбулаторный | 3 |
| Прием хирурга профилактический, амбулаторный | 3 |
| Прием профпатолога | 105 |
| ***Инструментальные исследования*** |  |  |
| Флюорография легких, профилактическая | 105 | Квалифицированныемедицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ |
| УЗИ молочных желез | 15 |
| ЭКГ 2-3-канальным электрокардиографом | 105 |
| Аудиометрия | 3 |
| Вращательная проба | 3 |
| ***Лабораторные исследования*** |  |  |
| Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ) | 105 | Квалифицированныемедицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ |
| Биохимический скрининг (содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина.) | 105 |
| Исследования на гельминтозы | 105 |
| Анализ крови на сифилис | 105 |
| Анализ мочи клинический | 105 |
| ***Оформление профосмотра*** | 105 |  |
| Санит-гигиен. обучение | 70 | Штампучреждения, в котором указана дата проведения очередной аттестации.Голограмма. |