|  |
| --- |
| Приложение № 1к распоряжению АдминистрацииЛенского муниципального районаот 3 апреля 2025 г. № 79 |

**Описание объекта закупки в соответствии со статьей 33 Федерального закона   
от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»   
(далее - Федеральный закон от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ)**

1. **Наименование объекта закупки**: Услуги по проведению диспансеризации муниципальных служащих Администрации МО "Ленский муниципальный район"

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Технические характеристики согласно КТРУ: Категория муниципальных служащих | ед. изм. | значение показателя\* |
|  | Женщина до 40 лет | человек | 8 |
|  | Женщина после 40 лет (с маммографией) | человек | 35 |
|  | Мужчина до 40 лет | человек | 3 |
|  | Мужчина после 40 лет | человек | 8 |
|  | ***ИТОГО:*** | человек | 54 |
| *\*- значение предварительное, может измениться в соответствии с изменениями в штатной численности и перехода сотрудников из одной возрастной категории в другую* | | | |

1. **Место оказания услуг:** в помещении (здании) по адресу осуществления деятельности медицинской организации в пределах доступности от места нахождения Заказчика (Архангельская область, Ленский район, село Яренск), с возможностью использования транспорта общего пользования без пересадок к месту проведения диспансеризации и обратно до места нахождения Заказчика в течение суток.
2. **Срок оказания услуг:** с момента заключения контракта до 01.06.2025 г.
3. **Перечень обследований:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Обследования | женщины до 40 лет | женщины старше 40 лет | мужчины до 40 лет | мужчины старше 40 лет |
| Осмотр врачами-специалистами | |  |  |  |  |
| 1 | Терапевт | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 2 | Акушер-гинеколог | наличие | наличие | - | - |
| 3 | Невролог | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 4 | Уролог | - | - | наличие | наличие |
| 5 | Хирург | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 6 | Офтальмолог | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 7 | Отоларинголог | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 8 | Эндокринолог | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 9 | Психиатр | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 10 | Психиатр-нарколог | наличие | наличие | наличие | наличие |
| Лабораторные и функциональные исследования | |  |  |  |  |
| 11 | Клинический анализ крови | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 12 | Клинический анализ мочи | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 13 | Уровень холестерина крови | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 14 | Уровень сахара крови | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 15 | Уровень билирубина | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 16 | Уровень общего белка сыворотки крови | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 17 | Уровень амилазы сыворотки крови | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 18 | Уровень креатинина сыворотки крови | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 19 | Уровень мочевой кислоты сыворотки крови | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 20 | Уровень холестерина липопротеидов  низкой плотности сыворотки крови | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 21 | Уровень триглицеридов сыворотки крови | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 22 | Онкомаркер специфический CA-125 (женщинам после 40 лет) | - | наличие | - | - |
| 23 | Онкомаркер специфический PSA (мужчинам после 40 лет) | - | - | - | наличие |
| 24 | Цитологическое исследование мазка из цервикального канала | наличие | наличие | - | - |
| 25 | Электрокардиография | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 26 | Флюорография | наличие | наличие | наличие | наличие |
| 27 | Маммография (женщинам после 40 лет) | - | наличие | - | - |

1. **Общие положения**

Диспансеризация одного муниципального служащего включает перечень осмотров, проведение лабораторных и функциональных исследований, установленных Порядком прохождения диспансеризации муниципальными служащими (далее – Порядок), утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2009 № 984н «Об утверждении порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения» (далее – Приказ № 984н).

Под диспансеризацией, применительно к настоящему Контракту, понимается комплекс мероприятий, проводимых с целью определения рисков развития заболеваний, раннего выявления имеющихся заболеваний, в том числе препятствующих прохождению муниципальной службы Российской Федерации, сохранения и укрепления физического и психического здоровья муниципального служащего Российской Федерации (далее - муниципальный служащий) (п.2 приложения №1 приказа № 984н).

Заказчик составляет поименный список муниципальных служащих и направляет его Исполнителю в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты заключения Контракта. Исполнитель в течение 5 (Пяти) рабочих дней со дня представления поименного списка муниципальных служащих должен согласовать график прохождения диспансеризации. Заказчик в течение 5 (Пяти) рабочих дней после согласования с Исполнителем графика прохождения диспансеризации утверждает данный график. Исполнителю при составлении графика прохождения диспансеризации необходимо руководствоваться тем, что срок оказания услуги для каждого муниципального служащего не должен превышать 1 (один) рабочий день.

В случае невозможности прохождения муниципальным служащим диспансеризации в установленные сроки по уважительным причинам (болезнь, отпуск, командировка и т.д.), муниципальный служащий проходит диспансеризацию в сроки, согласованные Заказчиком с Исполнителем дополнительно.

Муниципальные служащие проходят диспансеризацию в сроки, установленные утвержденным графиком, с понедельника по субботу с 8.00 часов до 18.00 часов (по московскому времени).

Все виды услуг по диспансеризации Служащих должны быть оказаны в полном объеме на территории одной медицинской организации.

Услуги оказываются силами Исполнителя с предоставлением всех необходимых сопутствующих расходных материалов (одноразовые медицинские наборы для гинекологического исследования, одноразовая тара под материалы для анализов мочи, крови и пр.). Предоставляемые муниципальным служащим и используемые Исполнителем при оказании услуг одноразовые расходные материалы должны быть новыми и иметь регистрационные удостоверения. Стерильные расходные материалы перед использованием должны быть в неповрежденной упаковке изготовителя.

Диспансеризация муниципальных служащих должна осуществляться отдельно от других посетителей медицинской организации (не в рамках общей очереди) и каждым врачом-специалистом в отдельном кабинете.

Исполнитель должен оформить на муниципального служащего, следующие документы:

- «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма № 025/у, утвержденная Приказом № 834н (далее – Амбулаторная карта).

Амбулаторная карта передается в отделение (кабинет) медицинской профилактики или иное структурное подразделение медицинской организации, на которое возложены функции по организации проведения диспансеризации муниципальных служащих.

- «Паспорт здоровья» (учетная форма № 025/у-ГС в соответствии с Приложением № 1 к Приказу № 984н) (далее - Паспорт здоровья);

- «Карта учета диспансеризации государственного гражданского служащего Российской Федерации и муниципального служащего» (учетная форма № 131/у-ГС, в соответствии с Приложением № 2 к Приказу № 984н);

- «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма № 025-1/у, утвержденная Приказом № 834н);

- «Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению» (учетная форма № 001-ГС/у в соответствии с Приложением № 3 к Приказу № 984н) (далее - Заключение о наличии (отсутствии) заболевания).

На основании результатов диспансеризации в установленном порядке муниципальному служащему согласно п. 13 Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, утвержденного Приказом № 984н, определяется соответствующая группа состояния здоровья, с последующим оформлением в Амбулаторной карте и Паспорте здоровья рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний – по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

Муниципальным служащим, отнесенным к II, III, IV, V группам состояния здоровья, имеющим риски развития каких-либо заболеваний, в зависимости от выявленных факторов риска врачом-терапевтом на основании заключений врачей-специалистов составляется индивидуальная программа профилактических мероприятий.

При выявлении в ходе диспансеризации у муниципального служащего признаков заболевания, врач-терапевт направляет его на дополнительную консультацию к врачам-специалистам и дополнительные обследования.

В случае отсутствия в медицинской организации, проводящей диспансеризацию муниципальных служащих, врачей-специалистов, лабораторного и диагностического оборудования, необходимого для проведения дополнительных консультаций и обследований, врач-терапевт направляет муниципального служащего в другие медицинские организации.

Дополнительные консультации, дополнительные обследования и лечение в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях не входят в объем диспансеризации.

По окончании прохождения диспансеризации в срок, указанный в контракте, Исполнителем по адресу места нахождения Заказчика на каждого муниципального служащего, прошедшего диспансеризацию в полном объеме, выдается:

- Паспорт здоровья в печатном виде с отметками о результатах осмотров врачей-специалистов (включая дополнительные консультации), исследований (включая дополнительные), проведенных в процессе осуществления диспансеризации, с указанием группы состояния здоровья, заключениями (рекомендациями) врачей-специалистов и общим заключением врача-терапевта с рекомендациями по проведению профилактических мероприятий и лечению;

- Заключение о наличии (отсутствии) заболевания, подписанное врачебной комиссией медицинской организации, без указания диагноза и других медицинских данных.

Каждый Паспорт здоровья передается в отдельном запечатанном непрозрачном конверте.

В случае если муниципальному служащему по результатам диспансеризации выдано Заключение о наличии заболевания, препятствующего прохождению муниципальной службы, Исполнитель направляет его копию Заказчику в 10-дневный срок.

После проведения диспансеризации копия заполненной Карты учета диспансеризации передается с согласия муниципального служащего в медицинскую организацию по месту его динамического наблюдения (или в медицинское учреждение по его месту жительства в случае отсутствия прикрепления к медицинскому учреждению) для наблюдения врачом - участковым терапевтом и, при наличии показаний, врачами-специалистами, а также для осуществления индивидуальных программ профилактических мероприятий.

**6. Требования по соблюдению режима конфиденциальности в отношении полученной информации.**

Исполнитель не имеет права разглашать информацию, ставшую ему известной в связи с оказанием услуг, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

Исполнитель обеспечивает конфиденциальность следующей информации:

- сведений о факте обращения муниципального служащего за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении;

- персональных данных муниципальных служащих.

Исполнитель принимает в соответствии с законодательством необходимые меры по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке.

**7. Требования к качеству услуг.**

Исполнитель обязан провести комплекс мероприятий по диспансеризации муниципальных служащих в соответствии с:

- Федеральным законом от 30.03.1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

- Федеральным законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2009 года № 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения» (далее – Приказ № 984н);

- Приказом Минздрава России от 15.12.2014 года № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (далее - Приказ № 834н);

- СП 2.1.3678-20 «Санитарно – эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»;

- иными нормативными правовыми актами, регламентирующими оказание данного вида услуг.

Услуги должны оказываться квалифицированными специалистами, лабораторные и функциональные исследования должны проводиться на специальном оборудовании, с учетом необходимого количества расходных материалов.

Исполнитель оказывает услуги с соблюдением экологических и гигиенических норм, государственных нормативных требований охраны труда и национальных стандартов безопасности труда.