

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

№ 94-П

Приказ

«04» 10 2019г

Г.Сыктывкар

«Об организации платных медицинских услуг»

Для повышения качества платной медицинской помощи и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»:

I. ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг населению в Государственном учреждении «Республиканская детская клиническая больница» в приложении № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить форму «Договора на оказание платных медицинских услуг» в приложении № 2 к настоящему приказу.

3. Утвердить «Положение об информировании пациента при получении платных медицинских услуг» в приложении № 3 к настоящему приказу.

4. Утвердить форму «Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг» в приложении № 4 к настоящему приказу.

5. Утвердить перечень сведений и копий документов, подлежащих размещению на официальном сайте ГУ РДКБ и стенде по оказанию платных медицинских услуг, и лиц ответственных за предоставление и размещение:

П.п.	Перечень сведений и копий документов	Лицо, ответственное за предоставление	Лицо, ответственное за размещение на сайте	Лицо, ответственное за размещение на стенде
1.	Лицензия на оказание медицинской деятельности	Юрисконсульт Семяшкина Е.А. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
2	Устав, ИНН, ОГРН	Юрисконсульт Семяшкина Е.А. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
3	Перечень платных	Зам.главного	Секретарь	Регистратор

	медицинских услуг	врача по экономике Размыслова С.Ф. или лицо ее заменяющее	Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
4	Приказ «Об организации платных медицинских услуг» с приложениями.	Зам.главного врача по ОК Батура Ю.М. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
5.	Список лиц, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, их профессиональное образование, квалификация	Зам.главного врача по ОК Батура Ю.М. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
6.	График платных врачебных консультаций.	Заведующая консультативной поликлиникой Храмович Н.Ф. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
7.	График платных диагностических и лабораторных исследований	Заведующий ОЛД Лыжов Д.А. или лицо его заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
8.	Преискурант на оказание платных медицинских услуг	Зам.главного врача по экономике Размыслова С.Ф. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
9.	Режим работы ГУ РДКБ	Юрисконсульт Семяшкина Е.А. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
10.	Информация о контролирующих организациях	Юрисконсульт Семяшкина Е.А. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
11.	Режим работы и	Юрисконсульт	Секретарь	Регистратор

	телефоны лиц, ответственных за прием жалоб и предложений	Семяшкина Е.А. или лицо ее заменяющее	Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
12.	Книга предложений и жалоб	Юрисконсульт Семяшкина Е.А. или лицо ее заменяющее	-	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
13.	Закон о защите прав потребителей	Юрисконсульт Семяшкина Е.А. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
14.	Правила торговли и оказания услуг	Юрисконсульт Семяшкина Е.А. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее
15.	Информация о журнале проверок	Юрисконсульт Семяшкина Е.А. или лицо ее заменяющее	Секретарь Осадчая О.В. или лицо ее заменяющее	Регистратор Аверина Н.В. или лицо ее заменяющее

6. Лицам, ответственным за предоставление информации согласно п.5 настоящего приказа, обеспечить предоставление информации в течение пяти дней с момента утверждения настоящего приказа. Лицам, ответственным за предоставление информации согласно п.5 настоящего приказа, обеспечить актуальность размещаемой информации, при этом сведения должны быть предоставлены не позднее одного рабочего дня с момента их изменений.

7. Лицам, ответственным за размещение информации согласно п.5 настоящего приказа должны обеспечить незамедлительное размещение информации с момента ее предоставления, сведения должны быть размещены не позднее одного рабочего дня с момента их предоставления.

II. Приказ вступает в силу с момента его подписания.

III. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

VI. Заведующей канцелярией Казаковой В.С. ознакомить с настоящим приказом всех заместителей главного врача, главного бухгалтера и всех лиц, указанных в настоящем приказе.

Главный врач



И.Г.Кустышев

Согласовано:
Юрисконсульт –





**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ И УСЛОВИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ В ГУ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
И ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПОЛУЧЕННЫХ СРЕДСТВ**

I. Общие положения

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Гражданским Кодексом Российской Федерации, Законом РФ "О защите прав потребителей", Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

2. Платные медицинские услуги оказываются дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, который обеспечивается в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Платные медицинские услуги, оказываемые ГУ «Республиканская детская клиническая больница», являются составной частью оказания медицинской помощи населению Республики Коми.

3. Качество оказываемых платных медицинских услуг должно соответствовать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации и Республики Коми.

II. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

4. ГУ «Республиканская детская клиническая больница» обязано предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию о порядке оказания медицинских платных услуг. (Приложение № 1-положение об информировании, является неотъемлемой частью настоящего Положения).

5. ГУ «РДКБ» осуществляет оказание платных медицинских услуг на основании:

1) Сертификата и лицензии, выданных в установленном порядке на каждый вид оказываемых услуг;

2) Положения об оказании платных медицинских услуг в ГУ «Республиканская детская клиническая больница» с приложением утвержденного перечня видов платных медицинских услуг по видам медицинской помощи;

- 3) Бесплатной, доступной и достоверной информации, включающей в себя:
- сведения о местонахождении учреждения и режиме работы;
 - перечень видов медицинской помощи, оказываемой гражданам бесплатно в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Коми;
 - перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости;
 - условия предоставления и получения этих услуг;
 - сведения о льготах для отдельных категорий граждан;
 - сведения о квалификации и сертификации специалистов.

6. Между ГУ «РДКБ» и пациентом (законным представителем пациента) в установленном порядке заключается договор о предоставлении платных медицинских услуг, в котором регламентируются условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон, гарантии качества оказываемых платных медицинских услуг (приложение № 2- договор на оказание платных медицинских услуг).

III. Условия оказания платных медицинских услуг

7. ГУ «Республиканская детская клиническая больница», как медицинская организация, участвующая в реализации программы и территориальной программы, имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Федерации", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

8. Цены (тарифы) на медицинские услуги, предоставляемые ГУ «РДКБ», устанавливаются согласно прейскуранту цен учреждения (приложение № 3, являющееся неотъемлемой частью настоящего положения).

9. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

10. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

11. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

12. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем (ГУ «РДКБ») в письменной форме (приложение № 2).

13. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование медицинской организации, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;
- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;
- в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
- г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
- д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;
- е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;
- ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;
- з) порядок изменения и расторжения договора;
- и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

14. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

15. На предоставление платных медицинских услуг составляется смета, при этом она является неотъемлемой частью договора.

16. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, ГУ «РДКБ» обязано предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

17. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

18. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

19. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную ГУ „РДКБ» медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

20. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

21. ГУ «РДКБ» после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

22. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

23. ГУ «РДКБ» предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

24. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

25. ГУ «РДКБ» предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

26. ГУ «РДКБ» обязано при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

VI. Порядок ценообразования на платные медицинские услуги

27. Для предоставления платных медицинских и иных услуг организация может вводить дополнительные штатные единицы медицинского и другого персонала за счёт средств, полученных от реализации платных медицинских и иных услуг. Штатные единицы по предоставлению платных медицинских и иных услуг вводятся в зависимости от спроса населения на соответствующие

виды медицинских услуг, наличия необходимых средств и утверждаются руководителем учреждения

28. Все виды платных медицинских услуг оказываются штатными работниками учреждения за пределами рабочего времени. В основное рабочее время платные медицинские услуги могут оказываться при невозможности организации их во внерабочее время, но не в ущерб доступности, качеству и объему бесплатной медицинской помощи и при условии первоочередного оказания гражданам медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС.

29. Перечень платных и иных медицинских услуг, оказываемых в учреждении, разрабатывается учреждением и содержится в приложении № 3 (прейскурант цен и услуг ГУ «РДКБ») к настоящему Положению, являющемуся неотъемлемой его частью.

30. Стоимость медицинской услуги определяется на основании калькуляции цен с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг, и уровня рентабельности.

Цена на платные медицинские услуги включает:

- а) Оплату труда работников ГУ «Республиканская детская клиническая больница», оказывающих платные медицинские услуги;
- б) Оплату труда соисполнителей;
- в) Отчисления на социальное страхование;
- г) Расходы на приобретение инвентаря, оборудования и его использование с учетом износа, медикаментов и изделий медицинского назначения, питания пациентов (при стационарном лечении), канцелярские расходы;
- д) Аренду помещения и оборудования;
- е) Коммунальные услуги;
- ж) Рентабельность.

31. При определении себестоимости платных медицинских услуг используются методические рекомендации по расчету тарифов на медицинские услуги, утвержденные Министерством здравоохранения Республики Коми в части не урегулированной данным Положением.

32. Цены утверждаются главным врачом ГУ «Республиканская детская клиническая больница».

VII. Порядок использования средств, полученных от реализации платных медицинских услуг

33. Планирование, использование и учет средств, полученных от оказания платных медицинских услуг, осуществляются в соответствии с действующим законодательством.

34. При оказании платных медицинских услуг осуществляется отдельный учет и отчетность по основной деятельности и платным медицинским услугам.

35. Доходы и расходы в разрезе КОСГУ отражаются в плане финансово-хозяйственной деятельности (смете) учреждения.

36. Оплата труда работников, непосредственно занятых оказанием платных медицинских и иных услуг, производится согласно объёму выполненных работ и определённого калькуляцией процента на фонд оплаты труда (далее – ФОТ).

37. Средства, поступившие от предпринимательской деятельности и иной приносящей доход деятельности, направляются на оплату труда (без начислений) медицинских работников, непосредственно оказывающих медицинские и иные услуги в размере не более 40%. После определения суммы средств на оплату труда ассигнования распределяются в следующем размере: 80% – медицинскому персоналу (в том числе 70 % врачу, оказывавшему платную медицинскую услугу, 30 % среднему медицинскому персоналу в случае его участия в оказании платных услуг) 10% – прочему персоналу, 10 % - оплата труда соисполнителей. В случае если в оказании платных услуг средний медицинский персонал не принимает участия, весь ФОТ определенный медицинскому персоналу начисляется врачу.

Не менее 40 процентов денежных средств, поступающих от оказания платных медицинских услуг в виде выручки (за вычетом НДС и акцизов) должно направляться на осуществление следующих расходов:

- По оплате услуг связи (статья 221 ЭКР), транспортных услуг (статья 222 ЭКР), коммунальных услуг (статья 223 ЭКР), арендной платы за пользование имуществом (статья 224 ЭКР), услуг по содержанию имущества (статья 225 ЭКР), прочих услуг (статья 226 ЭКР), не отнесенных на подстатьи 221-225, в соответствии с бюджетной классификацией расходов;

- Прочих расходов (статья 290 ЭКР), не связанных с оплатой труда и приобретением услуг для собственных нужд.

- По оплате договоров на приобретение, а также договоров подряда на строительство, реконструкцию, техническое перевооружение, расширение и модернизацию объектов, относящихся к основным средствам (статья 310 ЭКР);

- По оплате договоров на приобретение сырья и материалов, предназначенных для однократного использования в процессе деятельности учреждения в течение периода, не превышающего 12 месяцев (статья 340 ЭКР);

VIII. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

38. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору ГУ «РДКБ» несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

39. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению ГУ «РДКБ» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

40. В случае, если пациенту причинен ущерб деятельностью работника ГУ «Республиканская детская клиническая больница», оказывающего

платные медицинские услуги, возмещение ущерба осуществляется из средств учреждения, полученных от оказания платных медицинских услуг, в порядке, установленном Законодательством РФ.

41. В случае несоблюдения пациентом, получающим медицинские услуги на платной основе, режима лечения, прописанного врачом, или умышленном причинении вреда своему здоровью, приведшего к обострению заболевания, оплата медицинских услуг по лечению осложнений и обострений заболевания, в том числе и по его диагностике, производится за счет средств пациента.

42. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

43. Юридические и физические лица, нарушающие настоящее Положение и иные нормативные правовые акты, регламентирующие оказание платных медицинских услуг населению Республики Коми в ГУ «РДКБ», несут ответственность в установленном порядке

44. Контроль за исполнением настоящего Положения возлагается на главного врача ГУ «Республиканская детская клиническая больница».

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Сыктывкар «__» _____ 20__ г.
Государственное учреждение «Республиканская детская клиническая больница», в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице Главного врача Кустышева Игоря Генриховича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-11-01-001124 от 14.12.2018, с одной стороны, и _____ (ФИО), в дальнейшем именуемый(ая) «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данную помощь.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в Счете-заказе, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.4. Срок оказания медицинских услуг _____.

1.5. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.9. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

2.1.10 Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. отказать от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании счета-заказа по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет _____ рублей.

(указать сумму цифрами и прописью)

3.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.6 договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.4. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Риск причинения вреда жизни и здоровью пациента при оказании услуг, связанных с профессиональной медицинской деятельностью, застрахован по договору _____.

(указать реквизиты договора)

4.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 настоящего договора.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения

6.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной

медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.4. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Перечень медицинских услуг прилагается к договору.

7.1. Исполнитель вправе оказывать медицинские услуги (выполнять работы) в соответствии с лицензией № ФС-11-01-001124 от 14 декабря 2018г.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Государственное учреждение «Республиканская
детская клиническая больница»

Адрес: 167004, Республика Коми, г.Сыктывкар,
ул.Пушкина, д.116/6

ИНН 1101487086 КПП 110101001

Банковские реквизиты:

р/с 601810740301087004

Получатель средств: УФК

по Республике Коми

(ГУ "РДКБ", 20076018641)

Наименование банка: Отделение

- НБ Республика Коми, г.Сыктывкар


Кор/сч нет

БИК 048702001

Тел/факс: (8212) 22-98-59

E-mail: info@rdkbrk.ru

Главный врач

 И.Г.Кустышев

Потребитель:

ФИО _____

Паспорт _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Подпись _____ (_____)

Акт приемки-передачи оказанных услуг

Г.Сыктывкар _____

Государственное учреждение «Республиканская детская клиническая больница», в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице Главного врача Кустышева Игоря Генриховича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-11-01-001124 от 14.12.2018, с одной стороны, и

_____ (далее Заказчик), вместе именуемые "Стороны", составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель в соответствии с договором на оказание платных медицинских услуг № __ от _____ (далее - Договор) оказал, а Заказчик принял следующие услуги:

2. Оказанные услуги соответствуют требованиям, установленным условиями Договора, выполнены в срок и полностью приняты Заказчиком.

3. Заказчик не имеет претензий к Исполнителю относительно качества и объема оказанных услуг.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах и в соответствии с условиями договора является основанием для проведения расчетов Сторон за оказанные услуги.

Исполнитель:
Государственное учреждение «Республиканская детская клиническая больница»
Адрес: 167004, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.Пушкина, д.116/6
ИНН 1101487086 КПП 110101001
Банковские реквизиты:
р/с 601810740301087004
Получатель средств: УФК по Республике Коми (ГУ "РДКБ", 20076018641)
Наименование банка: Отделение - НБ Республика Коми, г.Сыктывкар
Кор/сч нет
БИК 048702001
Тел/факс: (8212) 22-98-59
E-mail: info@rdkbrk.ru
Главный врач

_____ И.Г.Кустышев

Потребитель:

ФИО _____

Паспорт _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Подпись _____ (_____)

Положение об информировании пациента при получении платных медицинских услуг

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Гражданским Кодексом Российской Федерации, Законом РФ "О защите прав потребителей", Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

1.2. Настоящее Положение устанавливает порядок доведения до пациентов информации об оказании платных услуг в ГУ «Республиканская детская клиническая больница».

2. Организация информирования пациентов о медицинской организации и предоставляемых ею платных услугах

2.1. При предоставлении платных медицинских услуг ГУ «Республиканская детская клиническая больница» обязано предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - <http://rdkbrk.ru/>, а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

2.1.1. наименование и фирменное наименование (ГУ «Республиканская детская клиническая больница» (ГУ «РДКБ»));

2.1.2. адрес места нахождения юридического лица: 167004, г. Сыктывкар, Республика Коми, ул. Пушкина, д.116/6; Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц дата внесения записи о государственной регистрации 15.12.2018г. № 2181121570452, Наименование регистрирующего органа, которым запись внесена в ЕГРЮЛ: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 5 по Республике Коми;

2.1.3. сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (лицензия ФС по надзору в сфере здравоохранения № ФС-11-01-001124 от 14.12.2018г. на осуществление медицинской деятельности (приложение № 1). Лицензия выдана Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Коми (Управление Росздравнадзора по Республике Коми), расположенного по адресу: 167000, г. Сыктывкар, ул. Куратова, д.18, тел.: (8212) 240-896

2.1.4. перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и

порядке их оплаты приложение – прейскурант цен на оказываемые платные медицинские услуги ГУ «РДКБ»);

2.1.5. порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

2.1.6. сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации (список медицинских работников прилагается);

2.1.7. режим работы ГУ «Республиканская детская клиническая больница» представлен в открытом доступе на официальном сайте и на информационных стендах учреждения;

2.1.8. адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Коми (Управление Росздравнадзора по Республике Коми), расположен по адресу: 167000, г. Сыктывкар, ул. Куратова, д.18, тел.: (8212) 240-896. Министерство здравоохранения РФ по Республике Коми 167981, г. Сыктывкар, ул. Ленина, 73, тел. (8212) 286-000, (8212) 286-040.

3. Порядок предоставления информации об оказании платных медицинских услуг.

3.1. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

3.2. ГУ «Республиканская детская клиническая больница» предоставляет для ознакомления по требованию пациента:

3.2.1. копию учредительного документа медицинской организации (копию Устава ГУ «Республиканская детская клиническая больница»);

3.2.2. копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

3.3. При заключении договора по требованию пациента ему должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

3.3.1. порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

3.3.2. информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

3.3.3. информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

3.3.4. другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.4. До заключения договор в письменной форме уведомляет пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

4. Права пациента при получении информации о предоставляемых платных медицинских услугах

4.1. Пациент вправе получать всю необходимую, а также дополнительную информацию о платных медицинских услугах.

4.2. Пациент имеет право на получение достоверной информации в доступной и понятной для него форме на русском языке.

4.3. ГУ «Республиканская детская клиническая больница» обязано предоставлять пациенту подробную информацию о свойствах и условиях предоставления платной медицинской услуги до ее оказания, а также о цене и условиях оплаты, о договоре на оказание платных медицинских услуг и вытекающих из него правах, обязанностях и ответственности, в том числе о возможностях предъявления претензий к ГУ „Республиканская детская клиническая больница».

4.4. ГУ «Республиканская детская клиническая больница» обязано предоставить пациенту в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.5. Информация, предоставляемая пациенту об услуге, не должна приписывать услуге отсутствующие у них свойства или присваивать им особые свойства, если в действительности их свойства не отличаются от свойств всех аналогичных услуг.

4.6. Непосредственное информирование пациентов по вопросам оказания платных медицинских услуг при их личном обращении в ГУ «Республиканская детская клиническая больница» осуществляет регистратор.

4.7. Регистратор, выслушав пациента, рассмотрев и проанализировав представленные материалы:

4.7.1. разъясняет ему интересующие его вопросы оказания платных медицинских услуг в ГУ «РДКБ»;

4.7.2. знакомит с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006, с правилами предоставления платных медицинских услуг в ГУ «Республиканская детская клиническая больница»;

4.7.3. оказывает необходимое организационное содействие;

4.7.4. информирует пациента о его правах и обязанностях при оказании платных медицинских услуг, о правах и обязанностях ГУ „Республиканская детская клиническая больница».

4.8. По требованию пациента предоставляет ему в доступной форме информацию, содержащую следующие сведения:

4.8.1. о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

4.8.2. о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

4.8.3. о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.9. Регистратор предоставляет для ознакомления по требованию пациента:

4.9.1. копию учредительного документа (копию Устава ГУ «Республиканская детская клиническая больница»);

4.9.2. копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГУ «Республиканская детская клиническая больница» в соответствии с лицензией.

4.10. В целях обеспечения конфиденциальности сведений о пациенте одновременно ведётся прием только одного пациента.

4.11. В случае если пациент обращается по вопросу, решение которого не входит в компетенцию специалиста, пациенту дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

Государственное учреждение «Республиканская детская клиническая больница»

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество гражданина)

дата рождения: _____, зарегистрированный(ая) по адресу: _____

Этот раздел бланка заполняется в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, недееспособных граждан либо в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации:

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество законного представителя)

паспорт: _____ выдан: _____

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным:

(Фамилия, имя, отчество ребенка или недееспособного гражданина (полностью), дата рождения)

обратившись в ГУ РДКБ (адрес: 167004, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.Пушкина, д.116/6) за медицинской помощью на платной основе, получил(а) от работника

(должность, Ф.И.О. работника)

все необходимые разъяснения о порядках оказания платных медицинских услуг.

Я проинформирован(а) о возможности получения аналогичной медицинской помощи (соответствующих видов и объемов медицинской помощи) в других лечебных учреждениях бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями предоставления платных медицинских услуг, а также с порядком оплаты медицинских услуг в соответствии с договором.

Я не имею и не буду иметь претензий по компенсации затраченных мною финансовых средств на оплату медицинских услуг в ФГБУ «Поликлиника №4».

Я проинформирован(а) о том, что несоблюдение назначений или рекомендаций исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги), в том числе несоблюдение назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок, привести к увеличению продолжительности лечения и невозможности достижения желаемого результата, а также может привести к негативным последствиям и отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья (на состоянии здоровья лица, интересы которого я представляю).

Я согласен(на) со всеми условиями и порядками предоставления платных медицинских услуг.

Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами данного информированного добровольного согласия, положения которого мне разъяснены, мною прочитаны и мне абсолютно понятны.

Я изъявляю желание заключить с ФГБУ «Поликлиника №4» договор на оказание платных медицинских услуг и прошу оказывать мне (лицу, интересы которого я представляю) медицинскую помощь (медицинские услуги) на платной основе.

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или его законного представителя)

(реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. работника)

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата оформления)

