

Министерство здравоохранения Нижегородской области

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Нижегородской области «Кулебакская ЦРБ»**

ПРИКАЗ

№ 506-А

29 декабря 2023 года

«Об утверждении положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 №2300-1 "О защите прав потребителей", Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006», Приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 11.08.2023 N 315-684/23П/од "Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг медицинскими организациями, функции и полномочия учредителя которых осуществляет министерство здравоохранения Нижегородской области"

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие «Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ НО «Кулебакская центральная районная больница» (Приложение №1).
2. Назначить ответственными за организацию и контроль предоставления платных медицинских услуг следующих лиц:
 - Серову О.Г. - заведующую поликлиникой - за организацию приносящей доход деятельности учреждения, качество оказываемой медицинской помощи, расширение перечня платных медицинских услуг, оказываемых населению, создание более комфортных условий для пациентов в период прохождения медицинских осмотров (время, место сроки), за работу по привлечению

сторонних организаций к прохождению медицинских профилактических осмотров на базе городской поликлиники;

- Симагину А.В. - юрисконсульта - за соблюдение законности предоставления платных медицинских услуг в учреждении;

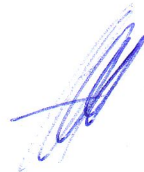
- Бабаеву О.В. - экономиста заместителя главного врача по экономическим вопросам - за проведение калькуляции стоимости платных услуг, формирование Прейскуранта цен на платные услуги, расчет суммы премиальных выплат специалистам в цене услуги, участие в подготовке плана финансово-хозяйственной деятельности по приносящей доход деятельности, анализ доходов и расходов по платной деятельности учреждения;

- Рябову Л.П. - главного бухгалтера - за предоставление в вышестоящие органы бухгалтерской отчетности по приносящей доход деятельности, осуществление финансового контроля за платной деятельностью в учреждении.

- Зерюкаева С.О. – инженер - программиста – за размещением на официальном сайте ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» в информационно-коммуникационной сети Интернет информации, касающейся порядка предоставления платных медицинских услуг.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



А.А. Болтенко

Положение
о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг
в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 №2300-1 "О защите прав потребителей", Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006», приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 11.08.2023 N 315-684/23П/од "Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг медицинскими организациями, функции и полномочия учредителя которых осуществляет министерство здравоохранения Нижегородской области", Уставом ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ».

1.2. В Положении используются следующие понятия:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, которые в соответствии с действующим законодательством предоставляются на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Потребитель – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Заказчик – физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

Исполнитель – медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором - ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» (Учреждение).

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности выданной Министерством здравоохранения Нижегородской области от 23.08.2019 № Л041-01164-52/00368610.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или

иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора Исполнитель предоставляет Потребителю и (или) Заказчику 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 (далее - программа) и программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи (далее - территориальная программа).

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.

2.2. Исполнитель имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальной программой и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

- назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

- применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ;

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст.21 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.3. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг устанавливаются учредителем Учреждения – министерством здравоохранения Нижегородской области.

2.4. Оказание платных медицинских услуг Учреждением не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальной программы.

2.5. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.6. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

3. Информация об Исполнителе и предоставляемых

им платных медицинских услугах

3.1. Исполнитель на официальном сайте (<https://klbcrb.ru>) и на информационных стендах в общедоступных местах информацию, содержащую следующие сведения:

- адрес места нахождения Учреждения (территориально обособленного структурного подразделения Учреждения);

- основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

- адрес сайта Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть Интернет);

- методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, органе, выдавшем указанную лицензию;

- прейскурант платных медицинских услуг, содержащий перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на официальном сайте Учреждения (<https://klbcrb.ru>) ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой;

- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- режим работы Исполнителя, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- образцы договоров;

- адреса, телефоны министерства здравоохранения Нижегородской области, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области, Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области.

3.2. Исполнитель по требованию потребителя и (или) заказчика представляет для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3.3. Исполнитель в случае временного приостановления деятельности для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий информирует потребителей путем размещения информации на официальном сайте Учреждения или в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Учреждения будет приостановлена.

3.4. При заключении договора Исполнитель предоставляет Потребителю и (или) Заказчику в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуге (его профессиональном образовании и квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

Также Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что он, находясь на лечении в ГБУЗ НО «Кулебакая ЦРБ», обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в Учреждении.

3.5. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. До заключения договора Потребитель знакомится и подписывает уведомление, предоставленное Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинских работников, предоставляющих платные медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Приложение № 1 к настоящему Положению).

4.2. При заключении договора на оказание Потребителю платных медицинских услуг дополнительно к договору берется письменное согласие Потребителя, содержащее информацию о его ознакомлении с имеющейся альтернативой бесплатного получения медицинских услуг и волеизъявлении Потребителя на получение медицинских услуг за плату, а также о его ознакомлении с информацией о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти, организации, в том числе в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» (Приложение № 2 к настоящему Положению).

4.3. Договор заключается Потребителем и (или) Заказчиком с Исполнителем в письменной форме:

- с физическими лицами (Приложение № 3 к настоящему Положению);

4.4. Договор составляется:

- в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий – у Потребителя;

- в 2-х экземплярах (если договор заключается Потребителем и Исполнителем), один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

4.5. На предоставление платных медицинских услуг по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя составляется смета, которая является неотъемлемой частью договора.

4.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан

предупредить об этом Потребителя и (или) Заказчика. В случае согласия Потребителя и (или) Заказчика на предоставление дополнительных услуг Исполнитель и Потребитель и (или) Заказчик заключают дополнительное соглашение к договору либо новый договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости, если иное не оговорено в основном договоре.

4.7. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.8. Потребитель и (или) Заказчик обязаны оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.9. Заключение договора и оплата медицинских услуг Заказчиком в случаях, если Заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию Потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 и настоящим Положением.

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

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

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

5.3. 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 их применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

5.5. Иностранцам платные медицинские услуги в плановой форме в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранцам на территории Российской Федерации»

оказываются при условии представления ими письменных гарантий исполнения обязательства по оплате фактической стоимости платных медицинских услуг или предоплаты платных медицинских услуг исходя из предполагаемого объема предоставления этих услуг, а также необходимой медицинской документации (выписка из истории болезни, данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований) при ее наличии.

5.6. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) Исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

За непредоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств Исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6. Цены на платные медицинские услуги

6.1. Порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги устанавливается учредителем Учреждения – министерством здравоохранения Нижегородской области.

6.2. Оплата медицинских услуг производится по ценам в соответствии с утвержденным в установленном порядке Прейскурантом платных медицинских услуг ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» на текущий год.

6.3. Цена складывается из себестоимости и необходимой доли прибыли с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения), качества и потребительских свойств услуг, степени срочности исполнения заказа (оказания услуг), за исключением экстренной помощи.

6.4. Стоимость платных медицинских услуг определяется на основании калькуляции с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг.

6.5. Учреждение вправе предоставлять льготы (скидки) на платные медицинские услуги отдельным категориям Потребителей (Заказчиков). Решение о предоставлении льготы (скидки) оформляется приказом главного врача ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ».

7. Расчеты при оказании платных медицинских услуг

7.1. Оплата за оказанные медицинские услуги производится:

- 1) по договорам с организациями – путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя;
- 2) по договорам с физическими лицами – путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

7.2. При расчетах с физическими лицами через кассу Исполнителя применяются контрольно-кассовая техника.

7.3. После произведения оплаты гражданам выдается на руки контрольно-кассовый чек, подтверждающий прием наличных денег.

7.4. В целях защиты прав Потребителя Учреждение по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя и (или) Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью Учреждения;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

7.5. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием Потребителю медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Учреждению в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти Нижегородской области в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7.6. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем и (или) Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7.7. При предъявлении Потребителем и (или) Заказчиком обоснованных требований о возврате уплаченных по договору денежных сумм оформляется возврат денежных средств в соответствии с установленным у Исполнителя порядком.

Возврат денежных средств гражданам осуществляется на основании личных заявлений, с указанием причин возврата, с приложением акта об оказании услуг, счета или других документов.

7.8. Оплата медицинской услуги Потребителем и (или) Заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного Исполнителем (в письменной форме), не освобождает Исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной Потребителем и (или) Заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

8. Бухгалтерский учет и отчетность

8.1 Бухгалтерский учет и отчетность результатов предоставляемых платных медицинских услуг за плату ведется бухгалтерией Исполнителя в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

8.2. Источниками финансовых средств при оказании платных медицинских услуг являются:

- средства организаций;
- личные средства граждан;
- иные разрешенные законодательством источники.

8.3. Средства, полученные за оказание платных медицинских услуг, поступают на отдельный лицевой счет по собственным доходам. Наличные денежные средства за оказание платных медицинских услуг, поступающие в кассу Исполнителя, также зачисляются на лицевой счет по собственным доходам.

8.4. Все средства за оказание платных медицинских услуг отражаются на лицевом счете Исполнителя, открытом в управлении областного казначейства при министерстве финансов Нижегородской области.

8.5. Средства, поступившие за оказание платных медицинских услуг, самостоятельно распределяются и используются Исполнителем согласно утверждаемому главным врачом Учреждения плану финансово-хозяйственной деятельности, уточняемому в установленном порядке.

8.6. Расходы Исполнителя, связанные с оказанием платных медицинских услуг компенсируются из средств, полученных от оказания платных медицинских услуг по фактическому размеру произведенных расходов.

8.7. Основанием для оплаты труда персонала Учреждения служат документы, подтверждающие отработанное время, объем выполненной работы, подписанные руководителями структурных подразделений Учреждения.

8.8. Ответственным за организацию бухгалтерского учета в Учреждении по платным медицинским услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является главный врач.

8.9. Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременное представление полной и достоверной бухгалтерской отчетности по платным медицинским услугам, является главный бухгалтер Учреждения.

9. Ответственность исполнителя

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

9.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я _____,
(ФИО (при наличии) пациента)

в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«Потребитель/Заказчик» _____

Подпись

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Я, _____, в рамках договора о предоставлении мне/Потребителю платных медицинских услуг, желаю получить/чтобы были получены Потребителем медицинские услуги в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Нижегородской области «Кулебакская центральная районная больница» (ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ»).

При этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я получил(а) в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» в доступной форме полную информацию о возможности, условиях и порядке предоставления мне/Потребителю бесплатных медицинских услуг в данном учреждении в рамках программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи. Я отказываюсь от получения медицинской помощи за счет средств бюджетов и внебюджетных фондов в данном учреждении и даю свое согласие на предоставление мне/Потребителю платных медицинских услуг.
2. Я получил (а) в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» в доступной форме полную информацию о видах платных медицинских услуг, условиях и порядке их предоставления, о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Мне разъяснено, что я могу получить/Потребителю могут быть предоставлены как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько или целый комплекс платных медицинских услуг.
3. Мне разъяснено, и я полностью осознаю, что проводимое мне/Потребителю лечение не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении медицинских услуг, так и после их предоставления возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма.
4. Я полностью согласен(на) с тем, что используемая при моем лечении/лечении Потребителя технология не может на 100% исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными биологическими особенностями организма, и в том случае, если предоставленная медицинская услуга была осуществлена с учетом всех необходимых требований, медицинская организация не несет ответственности за их возникновение.
5. Я уведомлен(на) о том, что, находясь на лечении в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ», в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязан(на)/Потребитель обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период

моей временной нетрудоспособности/временной нетрудоспособности Потребителя, и правила поведения пациента в медицинской организации: Правила внутреннего распорядка для пациентов ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я/Потребитель должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ».

6. Я ознакомлен(а) с действующим в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен(на) оплатить стоимость медицинской(их) услуг(и) в соответствии с ним.

7. Я проинформирован(а) о том, что по поводу имеющегося у меня/Потребителя заболевания могу получить/Потребитель может получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и подтверждаю свое согласие на получение/предоставление Потребителю указанных платных медицинских услуг в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ».

8. Мне разъяснено, что в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»:

- я имею право обращаться лично, а также направлять обращения (жалобы) в государственные органы, органы местного самоуправления и их должностным лицам, в государственные и муниципальные учреждения и иные организации, на которые возложено осуществление публично значимых функций, и их должностным лицам, в том числе в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ»;

- я имею право направить обращение (жалобу) в письменной форме или в форме электронного документа, а также обратиться устно.

- обращение (жалоба) в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» может быть направлена по адресу: 607010, Нижегородская область, г. Кулебаки, ул. Ст. Разина, д. 112, либо по адресу электронной почты: crb_klb@mail.52gov.ru.

9. Я уведомлен о том, что при предъявлении мной требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг, ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

10. Настоящее согласие мной внимательно прочитано, претензий и замечаний к данному мною согласию не имеется, в связи с чем я даю добровольное согласие на предоставление мне/Потребителю вышеуказанных медицинских услуг.

Потребитель/Заказчик: _____

Договор _____
на оказание платных медицинских услуг

«___»

г. Кулебаки

_____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Кулебакская центральная районная больница» (ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах _____, именуемого в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ»

1.1.2. Адрес местонахождения: 607010, Нижегородская область, г. Кулебаки, ул. Степана Разина, д. 95.

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего гос. регистрацию: ОГРН 1025202101616, ИНН 5251002531, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 52 № 004917059, выданное Межрайонной инспекцией МНС России № 4 по Нижегородской области.

1.1.5. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01164-52/00368610 от 23.08.2019г., выданная бессрочно Министерством здравоохранения Нижегородской области (г. Н.Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78, (831) 435-31-91).

1.1.6. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.1.7. Сайт <https://klbcrb.ru/>

1.2. Сведения о Заказчике.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии): _____

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

1.2.3. Телефон: _____

1.2.4. _____ Данные _____ документа, _____ удостоверяющего личность: _____

1.3. Сведения о Потребителе.

1.3.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____

1.3.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

1.3.3. Телефон: _____

1.3.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. На условиях настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги/комплекс медицинских услуг в соответствии с Приложением к настоящему Договору, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Потребитель и/или Заказчик обязуется принять и оплатить медицинские услуги, в порядке и в сроки, установленные Договором.

2.2. При необходимости Потребителю, с его согласия, могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень которых определяется в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. *Исполнитель обязуется:*

3.1.1. Организовывать и оказывать медицинские услуги в соответствии с лицензией и действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи. Предложить Потребителю ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг, а так же дополнительных услуг, необходимых для исполнения договора.

3.1.3. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.1.4. После исполнения Договора/получения медицинской услуги, по письменной заявке Потребителя выдать копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в порядке и сроки установленные Приказом Минздрава России и локальными нормативными актами.

3.1.5. Проинформировать Потребителя (Заказчика) о возможных, но не обязательных рисках возникновения побочных эффектов, осложнений для здоровья в силу специфики самой медицинской технологии.

3.1.6. Сохранять конфиденциальность информации о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении (соблюдение врачебной тайны), в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.7. Выдать по обращению Заказчика документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения.

3.1.8. Оказать медицинские услуги качественно и в сроки, указанные в настоящем договоре, в соответствии с положением об организации медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Минздравом России, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России.

3.2. *Исполнитель имеет право:*

3.2.1. Получать от Потребителя всю информацию, необходимую для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

3.2.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.2.3. Требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка Поликлиники.

3.2.4. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Пациента.

3.2.5. Отказать Пациенту в оказании медицинской помощи в случае нарушения им условий п. 3.3 настоящего Договора.

3.3. Потребитель и/или Заказчик обязуется:

3.3.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.3.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.3.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3.4. Являться на прием в назначенное время, о невозможности явки на прием уведомить по телефону не менее чем за 4 часа до назначенного времени приема. При опоздании пациента на прием более чем на 15 минут, Исполнитель вправе отказать в оказании услуги, либо услуга оказывается в порядке живой очереди при наличии резервов у специалиста.

3.3.5. Ознакомиться и подписать: информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, которое хранятся в медицинской карте. Без подписания документов, указанных в настоящем пункте Договора, оказание медицинских услуг Пациенту по настоящему договору невозможно.

3.3.6. Выполнять Правила внутреннего распорядка Поликлиники, требования и предписания медицинского персонала Исполнителя как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

3.4. Потребитель и/или Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.4.3. Получать отражающие его здоровье медицинские документы (копии и выписки из медицинских документов) в соответствии с Положением о хранении медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, основаниях, сроках и порядке предоставления копии медицинской карты и выписок, порядком ознакомления с медицинской документацией, утвержденным приказом главного врача.

3.4.4. Отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично.

3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя или Заказчика.

4.2. Сроки ожидания платных медицинских услуг, в том числе сроки ожидания оказания медицинских услуг в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических и лабораторных исследований, консультаций врачей-специалистов составляет не более 14 календарных дней.

4.3. Исполнитель оказывает Потребителю/Заказчику медицинские услуги в срок, не превышающий 30 календарных дней с даты заключения настоящего договора. Данный срок может быть увеличен, если в процессе оказания медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение указанного срока.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

4.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состоянии своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.6. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

4.7. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что при её оказании Исполнителем были соблюдены обязательные требования соответствующих нормативно-правовых актов, услуга была оказана своевременно и в согласованном Сторонами объёме, были правильно выбраны методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

4.8. Претензии принимаются в течение десяти дней со дня, когда услуга, повлекшая за собой претензию Потребителя/Заказчика, была оказана.

4.9. Обращения граждан принимаются по адресу: 607010, Нижегородская область, г. Кулебаки, ул. Воровского, д.1а.

4.10. Все претензии, поступившие Исполнителю в письменном виде, рассматриваются в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг указана в Приложении к Договору и не подлежит изменению в течение всего срока его действия.

5.2. Оплата медицинских услуг осуществляется до начала оказания медицинских услуг:

- по безналичному расчету - на расчетный счет Исполнителя, указанный в реквизитах Сторон;

- путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

5.3. Возврат оплаченных денежных средств за оказание платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с утвержденным Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ».

5.4. При необходимости оказания услуг, не входящих в объем оплаченной Программы (по желанию пациента и по рекомендации врача-специалиста), данные услуги оказываются по ценам действующего прейскуранта.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до полного исполнения принятых сторонами обязательств.

6.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде дополнительного Соглашения Сторон и подписанного Исполнителем и Потребителем и/или Заказчиком.

6.3. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение, ненадлежащее исполнение явилось следствием непреодолимой силы, форс-мажорных обстоятельств и по иным обстоятельствам, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителю/Заказчику в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.4. Исполнитель освобождается от ответственности:

7.4.1. за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Потребителем/Заказчиком условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя/Заказчика, а также в случае, если Потребитель/Заказчик не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7.4.2. за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем/Заказчиком назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Потребителя/Заказчика от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого

курса лечения; наличия у Потребителя/Заказчика общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Потребителем/Заказчиком и вследствие этого, не учтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя/Заказчика индивидуальной непереносимости и (или) патологических токсических реакций на медикаментозные средства и (или) пломбирочные материалы, выявленных в процессе оказания медицинских услуг.

7.5. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения согласия - в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. 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.

8.2. Стороны договорились о возможности использования факсимиле подписи (клише с подписи) уполномоченного лица Исполнителя для подписания настоящего договора и документов, необходимых для заключения и исполнения договора, в качестве аналога собственноручной подписи, равнозначного собственноручной подписи. При этом указанные документы имеют такую же юридическую силу, какую бы имели документы, подписанные уполномоченным лицом Исполнителя собственноручно на основании пункта 2 статьи 160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

8.3. Все приложения и дополнительные соглашения являются неотъемлемой частью Договора.

8.4. В момент подписания настоящего Договора Потребитель/Заказчик ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность. В момент подписания настоящего Договора Потребитель/Заказчик имел возможность ознакомления с Прейскурантом на медицинские услуги, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги и согласен с оплатой в полном размере до начала оказания медицинских услуг по настоящему Договору, а также ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка Учреждения _____ / _____

подпись

расшифровка подписи

9. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	Заказчик	Потребитель
ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» Юридический адрес: 607010 Нижегородская обл., г. Кулебаки, ул. Ст. Разина, 95 Е-mail: crb_klb@mail.52gov.ru ИНН 5251002531 КПП 525101001 Единый казначейский счет <u>40102810745370000024</u> Казначейский счет <u>03224643220000003200</u> ВОЛГО-ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА ОССИИ//УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород БИК 012202102 Получатель: Министерство финансов Нижегородской области (ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» л/с 24001120340)	адрес и реквизиты указаны в п. 1.2. раздела 1 Договора	адрес и реквизиты указаны в п. 1.3. раздела 1 Договора
_____ / _____ / <i>подпись</i> <i>расшифровка подписи</i> М.П.	_____ / _____ / <i>подпись</i> <i>расшифровка подписи</i>	_____ / _____ / <i>подпись</i> <i>расшифровка подписи</i>

**Перечень медицинских услуг оказываемых
по договору на оказание платных медицинских услуг**

№ п/п	Наименование услуги	Цена (ед.)	Кол-во (ед.)	Сумма
ИТОГО:				

Всего услуг на сумму _____ (_____) рублей.

Я, _____
 настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение вышеуказанных платных медицинских услуг. Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи, в объеме, предусмотренном Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии со ст.ст. 80, 81 Федерального закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

(личная подпись)

Исполнитель
 _____ / _____ /
 М.П
 расшифровка подписи

Заказчик
 _____ / _____ /
 подпись расшифровка подписи

Потребитель
 _____ / _____ /
 подпись