**«Согласовано» «Утверждаю»**

Председатель профсоюзного Главный врач

комитета ГБУЗ АО «Свободненская ГБУЗ АО «Свободненская

городская поликлиника городская поликлиника»

Л. Н. Харичко И. В. Юдина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«01» сентября 2023 г. «01 » сентября 2023 г.

**ИЗМЕНЕНИЯ**

**В ПОЛОЖЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ**

**ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**ГБУЗ АО «СВОБОДНЕНСКАЯ ГП»**

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области от 01.09.2023 года № 754 «Об утверждении «Типового Положения по предоставлению платных медицинских (немедицинских) услуг областными казенными, бюджетными медицинскими организациями Амурской области» Положение по предоставлению платных услуг ГБУЗ АО «Свободненская ГП» изложить в новой редакции:

**«ПОЛОЖЕНИЕ**

**ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ (НЕМЕДИЦИНСКИХ) УСЛУГ ГБУЗ АО «СВОБОДНЕНСКАЯ ГП»**

1. **Общие положения**
   1. Настоящее Положение о предоставлении платных медицинских (немедицинских) услуг областными казенными, автономными, бюджетными медицинскими организациями Амурской области (далее – Положение) разработано в соответствии с положениями действующего законодательства, в том числе:

Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Гражданского (ГК), Бюджетного (БК), Налогового (НК) кодексов Российской Федерации;

Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1«О защите прав потребителей»;

Федерального закона от 29.01.2010 № 326-Ф3 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

постановления Правительства Российской Федерации 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» и от 07.03.1995 № 239 «О мерах по упорядочению государственного регулирования цен (тарифов)»;

постановления Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации»;

нормативных правовых актов Министерства финансов Российской Федерации в сфере бухгалтерского учета;

постановления Правительства Амурской области «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи» на соответствующий год;

Устава медицинской организации.

* 1. Настоящее Положении определяет порядок и условия предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг гражданам.

1.3.Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

«потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские (немедицинские) услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские (немедицинские) 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 платные медицинские (немедицинские) услуги, либо заказывающее или приобретающее платные медицинские (немедицинские) услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«исполнитель» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором;

«медицинская услуга» – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательства, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

«медицинская помощь» - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

«платные немедицинские услуги» – услуги, предоставляющие собой бытовые, сервисные, транспортные и иные немедицинские услуги, не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи, и оказываемые на возмездной основе.

* 1. Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном [Законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023&dst=100008&field=134) Российской Федерации «О защите прав потребителей». Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=452906&date=14.08.2023&dst=426&field=134) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются медицинскими организациями на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.6. 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.

1.7. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится исполнителем до сведения потребителя и (или) заказчика.

**2. Условия предоставления платных медицинских (немедицинских) услуг**

2.1. При заключении Договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи на соответствующий год и на плановый период (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 территориальной программы .

2.2. Медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы, имеют право оказывать платные медицинские (немедицинские) услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено территориальной программой в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в [перечень](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=436033&date=14.08.2023&dst=105018&field=134) 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 не закупаемых за счет средств федерального, областного бюджетов и средств обязательного медицинского страхования;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет средств федерального, областного бюджетов и средств обязательного медицинского страхования и не подлежащих оплате в рамках 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 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, которые предусмотрены [статьей 21](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=452906&date=14.08.2023&dst=100273&field=134) Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.3. Оказание платных медицинских (немедицинских) услуг медицинскими организациями независимо от организационно-правовой формы, не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках территориальной программы.

2.4. При оказании платных медицинских услуг медицинские организации вправе использовать медицинское оборудование, закупленное за счет бюджетных средств, в том числе в рамках реализации мероприятий региональных программ, региональных проектов, при соблюдении безусловного приоритета его использования при оказании медицинской помощи пациентам в рамках 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](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=141711&date=14.08.2023&dst=100003&field=134) оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе [клинических рекомендаций](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=141711&date=14.08.2023&dst=100123&field=134);

г) с учетом [стандартов](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=141711&date=14.08.2023&dst=100005&field=134) 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

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

**3. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских (немедицинских) услугах**

3.1. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских (немедицинских) услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со [статьями 8](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023&dst=100052&field=134) - [10](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023&dst=100060&field=134) Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

3.2. Исполнитель - юридическое лицо обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

а) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического

лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

б) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») (при его наличии);

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

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

3.4. Исполнителем в соответствии со [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023&dst=100477&field=134) Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» должны быть предоставлены: информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

3.5. Помимо информации, предусмотренной [пунктами 3.1](#Par75) – 3.4 настоящего Положения, исполнитель обязан довести до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

а) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной [пунктом](#Par70) 2.5 настоящего Положения, а также немедицинских услуг с указанием цен в рублях;

б) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя 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;

г) сроки ожидания предоставления платных медицинских (немедицинских) услуг;

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

е) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

ж) образцы договоров;

з**)** перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления Правительством Амурской области.

и) адреса и телефоны министерства здравоохранения Амурской области, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации).

3.6. Информация, указанная в [пунктах](#Par75) 3.1.-3.4. настоящего Положения, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте медицинской организации в сети «Интернет» (при наличии у медицинской организации такого сайта) и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские (немедицинские) услуги.

3.7. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

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

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

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.8. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=452906&date=14.08.2023) «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.

3.8. 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 (при наличии), 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 (немедицинской) услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя [Законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023) Российской Федерации «О защите прав потребителей».

3.9. Медицинская помощь, предоставляемая амбулаторно на возмездной основе, а также проведение лабораторных и диагностических исследований, оказываемые вне очереди, предоставляются только персоналом, не задействованным в данный период времени в оказании бесплатной медицинской помощи.

3.10. Оказание платных медицинских услуг может производиться, как в учреждении, так и на дому.

Платные медицинские услуги могут оказываться в основное рабочее время, если в силу особенностей процесса оказания медицинской помощи невозможно организовать предоставление медицинских услуг за плату во внерабочее время и это не создает препятствий для получения бесплатной медицинской помощи лицам, имеющим на это право.

Услуги, оказание которых предусмотрено территориальной программой, потребность населения в которых высока, вследствие чего постоянно существует очередь на их получение, могут оказываться за плату исключительно во внерабочее время или в структурных подразделениях (кабинетах) для оказания платных медицинских услуг.

Предоставление платных медицинских услуг в медицинских организациях регламентируется действующим законодательством, настоящим Положением и приказом руководителя медицинской организации о порядке и условиях предоставления платных медицинских (немедицинских) услуг.

3.11. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских (немедицинских) услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

В медицинской карте пациента делается запись о том, что услуга оказана на платной основе и прикладывается договор о предоставлении медицинских услуг за плату.

**4. Порядок заключения договора и оплаты**

**медицинских (немедицинских) услуг**

4.1. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

4.2. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, [перечень](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=410138&date=14.08.2023&dst=100084&field=134) предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских (немедицинских) услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских (немедицинских) услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских (немедицинских) услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских (немедицинских) услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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, без взимания дополнительной платы;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) 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.

4.4. 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 (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

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

4.5. На предоставление платных медицинских (немедицинских) услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

4.6. 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 и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

4.7. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке предусмотренном подразделом 7.10 раздела 7 территориальной программы в соответствии с [пунктом 10 части 2 статьи 81](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=452906&date=14.08.2023&dst=101183&field=134) Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

4.9. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую (немедицинскую) услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

4.10. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских (немедицинских) услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.11. Медицинская организация выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

4.12. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские (немедицинские) 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 медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

4.13. Заключение договора и оплата медицинских (немедицинских) услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

**5. Порядок предоставления платных медицинских**

**(немедицинских) услуг**

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские (немедицинские) 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 (немедицинских) услуг, качество предоставляемых платных медицинских (немедицинских) услуг должно соответствовать этим требованиям.

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

5.3. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских (немедицинских) услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

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

а) 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;

б) 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

5.5. При предоставлении платных медицинских (немедицинских) 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 непредставление 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.

5.6. При оказании платных медицинских (немедицинских) услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с [главой III](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023&dst=100185&field=134) Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.7. Оплата медицинской (немедицинской) 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 (немедицинских) услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с [Законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023) Российской Федерации «О защите прав потребителей».

**6. Особенности оказания медицинских (немедицинских) услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом**

6.1. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» (при наличии у исполнителя сайта) на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской (немедицинской) услуги (дистанционный способ заключения договора).

6.2. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

а) наименование (фирменное наименование) медицинской организации;

б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;

в) номера телефонов и режим работы исполнителя;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) информация об оказываемой медицинской (немедицинской) услуге (выполняемой работе), предусмотренная [статьей 10](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023&dst=100060&field=134) Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;

е) способы оплаты услуги (работы);

ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

6.3. Указанная в [пункте](#Par178) 6.2 настоящего Положения информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети «Интернет» .

6.4. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений [статей 16.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023&dst=97&field=134) и [37](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023&dst=100474&field=134) Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

6.5. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

6.6. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

6.7. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую (немедицинскую) услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений [статей 16.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023&dst=97&field=134) и [37](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=433294&date=14.08.2023&dst=100474&field=134) Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6.8. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

6.9. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской (немедицинской) услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

**7. Расчеты при оказании платных**

**медицинских (немедицинских) услуг**

7.1. Расчеты за оказанные платные медицинские (немедицинские) услуги с потребителями производятся через кассу учреждения с применением контрольно-кассовых машин, через электронное программно-техническое устройство (терминал) платежной картой или путем перечисления на лицевой счет, открытый учреждением в министерстве финансов области на код вида финансового обеспечения (деятельности) 2 – приносящая доход деятельность (собственные доходы учреждения) (далее – КВФО 2).

7.2. Исполнитель при расчетах с потребителями через кассу учреждения обязан выдать кассовый чек или один экземпляр заполненной квитанции, являющейся документом строгой отчетности, подтверждающей прием наличных денежных средств, в случае оплаты через программно-техническое устройство (терминал) платежной картой, подтверждающий документ произведенной оплаты через платежную систему.

7.3. Потребитель вправе предъявить требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо об обоснованном возврате денежных средств за не оказанные услуги, что оформляется в установленном порядке (заявление с указанием причины возврата, акт или другие документы).

**8. Бухгалтерский учет и отчетность**

8.1. Учреждение обязано вести бухгалтерский учет и отчетность результатов предоставления медицинских услуг за плату в соответствии с требованиями Приказа Министерства финансов Российской Федерации от 01.12.2010 № 157н «Об утверждении единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений и инструкции по его применению», и другими нормативными документами.

8.2. Средства, полученные по безналичному расчету за оказание платных медицинских (немедицинских) услуг, поступают на лицевой счет учреждения, открытый в министерстве финансов области на КВФО 2.

Наличные денежные средства за оказание платных медицинских(немедицинских) услуг, поступающие в кассу учреждения, зачисляются на лицевой счет учреждения, открытый в министерстве финансов области на КВФО 2 в полном объеме. Расходование средств, полученных за оказание платных медицинских (немедицинских) услуг из кассы без зачисления на лицевой счет учреждения, не допускается.

8.3. Ответственность за организацию бухгалтерского учета в учреждении, в том числе по платным медицинским (немедицинским) услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций, возлагается на руководителя учреждения.

8.4. Ответственными за ведение бухгалтерского учета, своевременное представление полной и достоверной бухгалтерской отчетности, в том числе по платным медицинским (немедицинским) услугам, являются главный бухгалтер и руководитель учреждения.

**9. Определение цен (тарифов) на платные медицинские**

**(немедицинские) услуги**

9.1. Порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские (немедицинские) услуги, предоставляемые областными казенными, автономными, бюджетными медицинскими организациями Амурской области определен приложением к настоящему Положению.

9.2. Медицинские организации иных организационно-правовых форм цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские (немедицинские) услуги определяют самостоятельно.

**10. Ответственность при предоставлении платных медицинских услуг**

10.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации учреждение несет ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан.

10.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги или выполненной работы, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10.3. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской (немедицинской) услуги или выполненной работы, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

10.4. Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских (немедицинских) услуг, а также ценами (тарифами) и порядком взимания денежных средств с граждан, осуществляет и несет персональную ответственность руководитель учреждения.

10.5. Контроль за работой по предоставлению учреждением платных медицинских(немедицинских) услуг или выполненных работ осуществляют министерство здравоохранения области и другие организации в пределах своих полномочий.

**11. Санкции, применяемые к руководителю, при выявлении нарушений в работе медицинской организации по предоставлению платных медицинских (немедицинских) услуг**

11.1. В случае выявления нарушений в организации предоставления платных медицинских (немедицинских) услуг в качестве мер воздействия к руководителю медицинской организации могут применяться дисциплинарные взыскания, налагаемые в соответствии с положением статей 192-193 Трудового кодекса Российской Федерации.

11.2. В случае выявления фактов, которые предположительно могут являться составом преступления, материалы проверок или рассмотрения письменных жалоб и обращений граждан могут быть направлены в правоохранительные органы.»

Приложение № 1

Порядок

определения цен (тарифов)

на платные медицинские (немедицинские) услуги, предоставляемые ГБУЗ АО «Свободненская ГП»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определения цен (тарифов) на медицинские (немедицинские) услуги (далее – Порядок) разработан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации 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», письма Минздрава России от 26.11.1992 № 19-15/5 «Методические рекомендации по расчету себестоимости медицинских услуг в учреждениях здравоохранения».

1.2. Порядок распространяется на виды деятельности учреждения в соответствии с Уставом.

1.3. Порядок определяет методический подход к расчету стоимости медицинских (немедицинских) услуг и устанавливается органом, осуществляющим функции и полномочия учредителя - министерством здравоохранения области.

1.4. Объектом расчета стоимости является медицинская помощь, которая может быть представлена перечнем простых медицинских (немедицинских) услуг (отдельные исследования, манипуляции, процедуры, оперативные вмешательства, повышенная комфортность и др.), перечнем сложных медицинских услуг («койко-дни» в профильных отделениях стационаров) или перечнем комплексных медицинских услуг по законченным случаям амбулаторного и стационарного лечения (медико-экономические стандарты).

1.5. В стоимость медицинской (немедицинской) услуги включаются затраты в соответствии с экономической классификацией расходов бюджетов Российской Федерации: оплата труда, начисления на оплату труда, медицинские расходы, канцелярские принадлежности, материалы и предметы для текущих хозяйственных целей, командировки и служебные разъезды, оплата транспортных услуг, оплата услуг связи, оплата коммунальных услуг, прочие текущие расходы, а также износ мягкого инвентаря и основных фондов, определяемые в соответствии с действующими нормативами.

2. Основные положения по определению

стоимости медицинских услуг

2.1. Расчет стоимости медицинских (немедицинских) услуг на платной основе определяется учреждением в соответствии с настоящим Порядком самостоятельно, исходя из спроса на медицинскую (немедицинскую) услугу и экономического обоснования, предусматривающего возмещения всех расходов организации, связанных с предоставлением данного вида медицинских (немедицинских) услуг.

Учреждение самостоятельно определяет цены (тарифы) на медицинские (немедицинские) услуги на основании размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на оказание медицинских (немедицинских) услуг по основным видам деятельности, а также размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на содержание имущества учреждения с учетом:

анализа фактических затрат организации на оказание медицинских услуг по основным видам деятельности в предшествующие периоды с учетом наличия кредиторской задолженности, исключая расходы по КВФО 5 «Субсидия на иные цели», КВФО 2 «Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность»;

прогнозной информации о динамике изменения уровня цен (тарифов) в составе затрат на оказание медицинских услуг по основным видам деятельности;

анализа существующего и прогнозируемого объема рыночных предложений на аналогичные услуги и уровня цен (тарифов) на них;

анализа существующего и прогнозируемого объема спроса на аналогичные услуги.

2.2. Цены (тарифы) на медицинские услуги формируются с учетом покрытия издержек учреждения на оказание данных услуг, необходимой прибыли с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения); качества и потребительских свойств услуги; степени срочности исполнения заказа (оказания услуги), за исключением оказания экстренной медицинской помощи.

2.3. Учреждение за выполнение платных медицинских услуг в выходные и праздничные дни имеет право применять к утвержденным ценам (тарифам) на эти услуги повышающий коэффициент, но не более, чем:

за оказание платных медицинских услуг в выходные и праздничные дни – 50%.

за оказание платных медицинских услуг в ночное время – 30%;

Повышающий коэффициент не применяется при оказании медицинской помощи в неотложной форме, в том числе женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде.

2.4. Для расчета затрат на оказание платной услуги может быть использован расчетно-аналитический метод или метод прямого счета.

2.5. Расчетно-аналитический метод позволяет рассчитать затраты на оказание платной услуги на основе анализа фактических расходов учреждения за период, предшествующий расчетному, и скорректировать их на индексы цен. Это позволяет обеспечить ресурсами лечебно-диагностический процесс в соответствии со сложившимися технологическими схемами и уровнем общественно-необходимых затрат. В основе расчета затрат на оказание платной услуги лежит расчет средней стоимости единицы времени (человека-дня, человека-часа) и оценка количества единиц времени (человеко-дней, человеко-часов), необходимых для оказания платной услуги.

2.6. Для расчета стоимости медицинской услуги структурные подразделения учреждения делятся на основные и вспомогательные, оказываемые услуги - на простые, сложные и комплексные, а расходы учреждения - на прямые и косвенные.

2.6.1. К основным подразделениям медицинского учреждения относятся профильные отделения стационаров, дневного стационара, отделения (кабинеты) поликлиники, диагностических центров, параклинические отделения (кабинеты), в которых пациенту обеспечивается оказание медицинских услуг.

2.6.2. К вспомогательным подразделениям относятся общеучрежденческие службы, обеспечивающие деятельность лечебно-диагностических подразделений (администрация, отдел кадров, бухгалтерия, кабинет медицинской статистики, регистратура, стерилизационная, хозяйственные службы, аптека, пищеблок, общебольничный персонал, общеполиклинический персонал и пр.).

2.6.3. К прямым расходам относятся затраты, непосредственно связанные с медицинской услугой и потребляемые в процессе ее оказания:

- оплата труда основного персонала, непосредственно участвующего в оказании услуги;

- начисления на оплату труда основного персонала, непосредственно участвующего в оказании услуги;

- материальные затраты, потребляемые в процессе оказания медицинской услуги полностью (медикаменты, перевязочные средства, одноразовые медицинские принадлежности, продукты питания и др.);

- износ мягкого инвентаря по основным подразделениям;

- износ медицинского и прочего оборудования, используемого непосредственно в оказании услуги.

2.6.4. К косвенным расходам относятся те виды затрат, которые необходимы для обеспечения деятельности учреждения, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской услуги:

- оплата труда общеучрежденческого персонала медицинской организации;

- начисления на оплату труда общеучрежденческого персонала медицинской организации;

- хозяйственные затраты (затраты на материалы и предметы для текущих хозяйственных целей, на канцелярские товары, инвентарь и оплату услуг, включая затраты на текущий ремонт и т.д.);

- затраты на командировки и служебные разъезды;

- износ мягкого инвентаря во вспомогательных подразделениях;

- амортизация (износ) зданий, сооружений и других основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием медицинских услуг;

- прочие затраты.

Перечисленные косвенные затраты относятся на стоимость медицинских услуг через расчетные коэффициенты (накладные расходы).

2.7. В состав затрат, относимых на себестоимость, не включаются затраты:

-на приобретение оборудования;

- на приобретение мягкого инвентаря и обмундирования;

- капитальные вложения;

- штрафы, пени, неустойки и другие виды санкций.

2.8. При определении себестоимости любого вида медицинских услуг используется следующая группировка затрат по экономическим элементам: расходы на оплату труда, начисления на выплаты по оплате труда, прямые материальные затраты, накладные расходы.

2.9. При расчете затрат на один «койко-день» учитывается среднегодовая занятость койки на предстоящий период (по числу нормативного количества койко-дней, с учетом среднего времени простоя койки на ремонт, времени, необходимого на санацию койки после выписки больного, и т.д.). Услуги, оказываемые пациенту в профильном отделении стационара (осмотр больного лечащим врачом, медицинские услуги процедурного кабинета), не относятся к простым, а включаются в «койко-дни».

2.10. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых учреждением, цены (тарифы) на медицинские услуги, а также изменения в перечень платных медицинских услуг и изменения цен (тарифов) на медицинские услуги утверждаются приказом учреждения. Копия приказа медицинской организации об утверждении перечня платных медицинских (немедицинских) услуг и цен (тарифов) на медицинские (немедицинские) услуги, либо о внесении изменений и дополнений в данный приказ направляются в министерство здравоохранения Амурской области не позднее трех рабочих дней со дня его издания.

3. Расчет цен и порядок распределения доходов,

полученных от оказания платных медицинских услуг.

3.1. Под простой медицинской услугой понимается неделимая медицинская услуга, имеющая законченное, самостоятельное лечебное или диагностическое значение.

Расчет стоимости простой медицинской услуги (С) осуществляется по формуле:

С = Сп + Ск = Зт + Нз + М + И + О + П,

где Сп - прямые расходы, Ск - косвенные расходы, Зт - расходы на оплату труда, Нз - начисления на оплату труда, М - расходы на медикаменты, перевязочные средства и пр., И - износ мягкого инвентаря, О – износ оборудования, П – прочие расходы.

3.1.1 .Оплата труда основного персонала (Зт. осн) представляет собой сумму расходов на оплату труда врачебного персонала (Зт.вр) и среднего медицинского персонала (Зт.ср), непосредственно оказывающего медицинскую услугу . Затраты на оплату труда включают в себя: затраты на оплату труда основного персонала, суммы вознаграждений сотрудников, привлекаемых по гражданско–правовым договорам.

В общем виде оплата труда основного персонала равна:

Зтосн = Зт.вр. + Зт.ср.

Затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда рассчитываются как произведение стоимости единицы рабочего времени (человеко-часа) на количество единиц времени, необходимое для оказания платной услуги.

Расчет затрат на оплату труда персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги, приводится в таблице 1.

Таблица 1

Расчет затрат на оплату труда основного персонала

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность | Норма времени  на оказание  платной услуги  (мин.) | Должностной оклад, руб. | Дополнительная заработная плата, руб. | Основная и дополнительная заработная плата, руб. |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  |  |
| *Продолжение таблицы 1* | | | | |
| Основная и дополни-тельная заработная плата с учетом РК и ДВН, руб. | Фонд рабочего времени, мин. | Расходы на оплату труда на оказание платной услуги, руб. | Начисления на оплату труда, руб. | Итого расходы на оплату труда, руб. |
| *6* | *7* | *8* | *9* | *10* |
|  |  |  |  |  |

Фонд основной заработной платы по медицинскому персоналу учреждения рассчитывается по тарификационным ведомостям.

К дополнительной заработной плате относятся выплаты, предусмотренные законодательством о труде или коллективными договорами, за очередные, дополнительные и неиспользованные отпуска, за работу в ночное время и праздничные дни, премии, надбавки за сложность, напряженность и т.д. В расчетах не учитываются премии (по итогам работы за квартал, полугодие, год), а также выплаты за счет субсидии на иные цели и средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности (КВФО 2).

Дополнительная заработная плата включается в расчеты через коэффициент и исчисляется по отношению к основной заработной плате всего персонала. Коэффициент дополнительной заработной платы (Кдз) рассчитывается как отношение суммы дополнительной заработной платы медицинских работников за предыдущий год к сумме их основной заработной платы.

Абсолютная величина дополнительной заработной платы, определяется в результате умножения рассчитанного коэффициента на величину основной заработной платы ([гр.](#P85) 4 = [гр.](#P84) 3 x Кдз).

3.1.2. Норматив начислений на оплату труда (Нз) устанавливаются законодательством Российской Федерации в процентах от фонда оплаты труда.

Сумма начислений на оплату труда (Нз.ус) по конкретной услуге определяется по формуле:

Нз.ус = Зт.ус х Нз

3.1.3.Затраты на приобретение материальных запасов и услуг, полностью потребляемых в процессе оказания платной услуги, включают в себя :

- затраты на медикаменты и перевязочные средства, химические реактивы, одноразовые принадлежности, пленка для снимков, и др.;

- затраты на другие материальные запасы.

В расчет по данной статье расходов включаются технологически необходимые затраты на основании протоколов ведения пациентов, медико-экономических стандартов, нормативных документов, инструкций по применению лекарственных препаратов и реактивов.

Затраты на приобретение материальных запасов рассчитываются как произведение средних цен на материальные запасы на их объем потребления в процессе оказания платной услуги. Затраты на приобретение материальных запасов определяются по формуле:

Змз=∑МЗ j i х Ц j

Змз - затраты на материальные запасы, потребляемые в процессе оказания платной услуги;

МЗji - материальные запасы определенного вида;

Цj - цена приобретаемых материальных запасов.

Расчет затрат на материальные запасы, непосредственно потребляемые в процессе оказания платной услуги, проводится по форме согласно таблице 2.

Таблица 2

Расчет затрат на материальные запасы

(наименование платной услуги)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  материальных запасов | Единица измерения | Расход (в ед. измерения) | Цена за единицу (руб.) | Всего материальных затрат , руб. (5) = (3) х (4) (руб.) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |

3.1.4. Расчет расходов на мягкий инвентарь (И) производится по его износу (фактическому списанию по акту), независимо от способа перенесения стоимости, принятого в соответствии с учетной политикой.

В общем виде затраты могут быть определены по формуле:

Иус = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ х (tвp + tcp)

Sвр.х Фр.вр х Кисп.вр + Sср. х Фр.ср. х Кисп.ср

где Sвp., Sсp. - число должностей врачей и среднего персонала отделения соответственно;

Фр.вр, Фр.ср - годовой фонд рабочего времени соответствующей категории персонала, исчисленный в условных единицах трудоемкости (УЕТ);

tвp, tcp - время оказания медицинской услуги (трудоемкость) соответствующей категорией персонала, исчисленное в условных единицах трудоемкости (УЕТ);

Кисп.вр, Кисп.ср, - нормативный коэффициент использования рабочего времени по должностям медицинского персонала непосредственно на проведение лечебно - диагностической работы, исследований, процедур;

Ис - износ мягкого инвентаря (по списанию на основании бухгалтерских данных).

3.1.5. Сумма начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной услуги, определяется исходя из балансовой стоимости оборудования, годовой нормы его износа и времени работы оборудования в процессе оказания платной услуги.

Расчет суммы начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной услуги, приводится по форме согласно таблице 3.

Таблица 3

Расчет суммы начисленной амортизации

(наименование платной услуги)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование оборудования | Балансовая стоимость  (руб.) | Годовая  норма  износа  (%) | Годовая норма времени работы  оборудо-вания (мин.)  (365д.\*24ч.) | Время работы  оборудования в процессе оказания  платной услуги  (мин.) | Сумма начисленной амортизации (6)=(2)х(3)/(4)\*(5) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |

3.1.6. Косвенные (накладные) расходы (Ск) - это расходы медицинской организации на осуществление хозяйственной деятельности, управление, оказание услуг, которые не могут быть прямо отнесены на их стоимость.

Объем накладных затрат относится на стоимость платной услуги пропорционально затратам на оплату труда с начислениями основного персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги:

Зн = Кн х Зоп,

где Кн –коэффициент накладных расходов, отражающий нагрузку на единицу оплаты труда основного персонала. Данный коэффициент рассчитывается на основании отчетных данных за предшествующий период и прогнозируемых изменений в плановом периоде:

Зауп + Зохн + Аохн

Кн = ---------------------------- , где

∑ Зоп

Зауп – фактические затраты на административно-управленческий и вспомогательный персонал за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемое изменение численности административно-управленческого персонала и прогнозируемый рост заработной платы;

Зохн – фактические затраты общехозяйственного назначения за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемый инфляционный рост цен и прогнозируемые затраты на уплату налогов (кроме налогов на фонд оплаты труда), пошлины и иные обязательные платежи с учетом изменения налогового законодательства;

Аохн – прогноз суммы начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения в плановом периоде (за исключением зданий и сооружений);

Зоп – фактические затраты на весь основной персонал медицинской организации за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемое изменение численности основного персонала и прогнозируемый рост заработной платы.

Затраты на административно-управленческий и вспомогательный персонал включают в себя:

затраты на оплату труда с начислениями на выплаты по оплате труда административно-управленческого и вспомогательного персонала;

затраты на командировки административно-управленческого и вспомогательного персонала ;

затраты по повышению квалификации;

Затраты общехозяйственного назначения включают в себя:

затраты на материальные и информационные ресурсы, на услуги в области информационных технологий (в том числе приобретение неисключительных (пользовательских) прав на программное обеспечение);

затраты на коммунальные услуги, услуги связи, транспорта, на услуги банков, прачечных и прочие услуги, потребляемые учреждением при оказании платной услуги;

затраты на содержание недвижимого и особо ценного движимого имущества, в том числе затраты на охрану (обслуживание систем видеонаблюдения, тревожных кнопок, контроля доступа в здание и т.п.), затраты на противопожарную безопасность (обслуживание оборудования, систем охранно-пожарной сигнализации и т.п.), затраты на текущий ремонт по видам основных средств, затраты на содержание прилегающей территории, затраты на уборку помещений, на содержание транспорта, санитарную обработку помещений.

Сумма начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения определяется исходя из балансовой стоимости оборудования и годовой нормы его износа.

Таблица 4

Расчет накладных затрат

(наименование платной услуги)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Прогноз затрат на административно-управленческий персонал |  |
| 2 | Прогноз затрат общехозяйственного назначения |  |
| 3 | Прогноз суммы начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения |  |
| 4 | Прогноз суммарного фонда оплаты труда основного персонала |  |
| 5 | Коэффициент накладных расходов | 5 = (1+2+3) / 4 |
| 6 | Затраты на основной персонал, участвующий в предоставлении платной услуги |  |
| 7 | Итого накладные затраты | 7 = 6 х 5 |

3.1.7. Расчет стоимости платной услуги осуществляется по форме согласно таблице 5.

Таблица 5

Расчет стоимости платной услуги

(наименование платной услуги)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование статей затрат | Сумма (руб.) |
| 1 | Затраты на оплату основного персонала |  |
| 2 | Начисления на оплату труда |  |
| 3 | Сумма начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной услуги |  |
| 4 | Затраты на приобретение материальных запасов |  |
| 5 | Накладные затраты, относимые на платную услугу |  |
| 6 | Итого затрат | 6 = 1+2+3+4+5 |
| 7 | Рентабельность услуги, \_\_\_\_%**\*** |  |
| 8 | Цена на платную услугу | 8 = 6+7 |

***\* - рекомендуемый размер рентабельности платной услуги не должен превышать 20%.***

3.2. Расчет стоимости сложной медицинской услуги (С) осуществляется по формуле:

3.2.1. Медицинская услуга «койко-день» включает в себя ряд простых услуг согласно классификатору «простые медицинские услуги». В связи с этим услуга "койко-день" отнесена к сложной услуге. Услуги параклинических отделений (кабинетов) в расчет стоимости «койко-дня» не включаются.

Расчет затрат на «койко-день» (С) осуществляется по формуле:

С = Зт + Нз + М + И + О + Ск, где

Зт - расходы на оплату труда, Нз - начисления на заработную плату, М - расходы на медикаменты и перевязочные средства, И - износ мягкого инвентаря, О - износ оборудования, Ск - косвенные (накладные) расходы .

3.2.2. Расчет затрат на оплату труда по сложной медицинской услуге «койко-день» (Зт.п/д) проводится раздельно по каждой категории персонала подразделения .

Коэффициент использования рабочего времени при определении затрат на оплату труда в расчете на 1 койко-день равен 1.0

Зо х (1 + Ку) х (1 + Кд)

Зт.п/д = -------------------------------------, где

N к/д

Зо - основная заработная плата основного персонала отделения за расчетный период;

Ку - коэффициент заработной платы общего персонала медицинской организации;

Кд - коэффициент дополнительной заработной платы;

N п/д - плановое число койко-дней за расчетный период.

3.2.3. Начисления на выплаты по оплате труда устанавливаются законодательством Российской Федерации в процентах от фонда оплаты труда:

Нз. к/д = Зт. п/д х Н

3.2.4. Расходы на медикаменты и перевязочные средства включают виды затрат, учитываемых по статье «Медицинские расходы»: медикаменты, перевязочные средства, химические реактивы, одноразовые принадлежности, приобретение минеральных вод, сывороток, вакцин, витаминов, пленок для рентгеновских снимков, материалов для производства анализов в объеме и номенклатуре, обеспечивающих качественное оказание медицинской услуги.

В расчет по данной статье расходов включаются технологически необходимые затраты на основании протоколов ведения пациентов, медико-экономических стандартов, нормативных документов, инструкций по применению лекарственных препаратов и реактивов.

При расчете затрат на медикаменты по медико-экономическому стандарту в стоимость койко-дня по профильному отделению затраты на медикаменты не включаются, а рассчитываются прямым способом по каждому медико-экономическому стандарту. Общие затраты на медикаменты по медико-экономическому стандарту определяются как сумма затрат профильного отделения на законченный случай лечения и затрат на медикаменты по всем простым услугам, включенным в медико-экономические стандарты.

В стоимости койко-дня затраты на медикаменты определяются по формуле:

М

Мп/д = ------- , где

N п/д

М - плановые затраты отделения на медикаменты за расчетный период,

N п/д - плановое количество койко-дней по профильному отделению за расчетный период.

3.2.5. Расчет расходов на мягкий инвентарь производится по его износу (фактическому списанию по акту), независимо от способа перенесения стоимости, принятого в соответствии с учетной политикой медицинских учреждений. Износ мягкого инвентаря в расчете на один койко-день определяется по формуле:

Ис

И п/д = ----------- , где

N п/д

Ис - износ мягкого инвентаря в отделении за расчетный период;

N п/-д - число койко-дней за расчетный период.

3.2.6. Затраты на питание больных в профильных отделениях стационаров включаются в стоимость койко-дня по установленным нормам на основе суточных продуктовых наборов по профилям коек.

3.2.7. Расходы по спецпитанию медицинского персонала, работающего во вредных условиях, определенных Перечнем химических веществ, при работе с которыми в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов рабочим и служащим, занятых на работах с вредными условиями труда, относятся на затраты по услугам, оказываемым в отделениях с вредными условиями труда, через прочие расходы отделения.

В общем виде расходы на питание в расчете на один койко-день определяются по формуле:

П

Пк/д = ------- , где

N к/д

П - затраты на питание за расчетный период;

Nк/д - число койко-дней за расчетный период.

3.2.8. Износ оборудования в расчете на один койко-день (So) рассчитывается на основании балансовой стоимости (Бо) по инвентарной карточке учета основных средств (Форма ОС-6) и годовой нормы износа каждого вида оборудования (Ni), определяемой в соответствии с годовыми нормами износа медицинского оборудования медицинских организаций. Износ оборудования при расчете стоимости одного койко-дня определяется по формуле:

So

Оп/д = ---- , где

Nп/д

So - износ оборудования в отделении за расчетный период.

3.2.9. Косвенные (накладные) расходы - это расходы на осуществление хозяйственной деятельности, управление, оказание услуг, которые не могут быть прямо отнесены на стоимость.

В состав косвенных расходов включаются: заработная плата общего персонала медицинской организации (основная и дополнительная), прочие расходы, которые могут быть рассчитаны исходя из фактических затрат за прошлый период с применением индекса цен.

В стоимость медицинской услуги косвенные расходы включаются пропорционально прямым расходам (Сп), приходящимся на услугу.

Для учета косвенных расходов в стоимости койко-дня рассчитывается коэффициент косвенных расходов (Ккр):

Ккр = Ск / Сп

Скп/д = Сп х Ккр , где

Ск - косвенные расходы, учитываемые в стоимости "койко-дня".

Таким образом, стоимость "койко-дня" рассчитывается путем суммирования полученных результатов по каждому виду затрат:

Сп/д = Зтп/д + Нзп/д + Мп/д + Пп/д + Ип/д + Оп/д + Скп/д

3.3. Формирование доходов, полученных от оказания платных медицинских (немедицинских) услуг и порядок их распределения.

Доходы от оказания платных медицинских услуг являются внебюджетными средствами.

Формирование доходов и расходование средств, полученных от оказания платных медицинских услуг, осуществляется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности учреждения на очередной год, утвержденным в установленном порядке министерством здравоохранения Амурской области.

Формирование доходной части плана финансово-хозяйственной деятельности учреждения осуществляется за счет средств, полученных от оказания платных медицинских услуг, согласно действующему в учреждении прейскуранту цен и объема выполненных видов медицинских услуг.

Распределение доходов от оказания платных медицинских (немедицинских) услуг учреждения предусматривает восстановление всех затрат, сформированных в соответствии с калькуляцией по всем видам оказываемых услуг.

Прибыль, полученная в результате разницы доходов от реализации платных медицинских (немедицинских) услуг и произведенных расходов за отчетный период, после уплаты налогов, предусмотренных действующим законодательством, направляется на материальное и производственно-социальное развитие учреждения:

приобретение основных средств;

текущий и капитальный ремонт помещений;

повышение квалификации сотрудников;

возмещение материальных затрат сверх предусмотренных норм;

оплата разного рода платежей, сборов, государственных пошлин, лицензий;

оплата штрафов, пеней, неустоек и других не запрещенных законодательством целей, связанных с деятельностью медицинской организации;

оплата за изготовление сборников научных трудов, материалов научно-практических конференций, методических материалов;

оплата за публикацию научных статей и материалов;

оплата за услуги по редактированию материалов научно-практических сборников;

материальная помощь, поощрение и премирование сотрудников;

расходы, связанные с чествованием работников медицинской организации в связи с юбилеем и другими значимыми датами и событиями;

расходы, связанные с организацией и проведением в медицинской организации торжественных мероприятий, конференций;

социально-культурные мероприятия;

выплату заработной платы, премий, и иных выплат стимулирующего характера работникам учреждения, не зависимо от участия в предоставлении платных медицинских (немедицинских) услуг.

Неиспользованные средства в текущем финансовом году использу­ются в следующем году. Остаток денежных средств на начало года направляется на возмещение затрат, произведенных в предыдущем году по оказанию данных платных услуг и на развитие материально-технической базы учреждения, на выплату заработной платы, премий, и иных выплат стимулирующего характера работникам учреждения не зависимо от участия в предоставлении платных медицинских (немедицинских) услуг.

Расчетный фонд оплаты труда учреждения не должен превышать размер средств по фонду оплаты труда, сформированный в соответствии с калькуляциями по всем видам оказываемых платных услуг.

Сотрудникам, штатные должности которых финансируются за счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, оплата труда производится в соответствии с Положением об оплате труда работников Учреждения, утвержденного приказом руководителя.

При отсутствии в учреждении штатных единиц, финансируемых за счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, сотрудникам, участвующим в оказании платных медицинских (немедицинских) услуг, стимулирующие выплаты осуществляются в процентах или в абсолютном размере с учетом индивидуального вклада, степени участия в оказании платных услуг.

Если в силу особенностей процесса оказания медицинской помощи невозможно организовать предоставление медицинских услуг во внерабочее время и это не создает препятствий для получения бесплатной медицинской помощи лицам, имеющим на это право, платные медицинские услуги могут быть оказаны в рабочее время, при этом часы работы медицинского персонала продлеваются на время, затраченное им на предоставление платных услуг в рамках основной работы.

**Приложение № 2**

**к Положению по предоставлению**

**платных медицинских услуг**

**ГБУЗ АО «Свободненская ГП»**

**ФОРМА**

**Уведомление**

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, уведомлен 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 моем состоянии здоровья.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.) |

**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №**\_

г. Свободный «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника» (ГБУЗ АО «Свободненская ГП»),** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Юдиной Ирины Владимировны, действующего на основании Устава, лицензии № Л041-01123-28/00332042 от 11.06.2019 года, с одной стороны и гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника».

1.1.2. Адрес местонахождения: 676450, Амурская область, г. Свободный,, ул. Карла Маркса, д. 17.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг (нужное подчеркнуть):

- 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, д. 17

- 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Орджоникидзе, д. 78

- 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Мухина, д. 49

- 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Ленина, д. 69

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1112807000206, дата регистрации – 30.12.2011 г., данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 5 по Амурской области, ИНН 2807033833.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 11.06.2019 г. № Л041-01123-28/00332042 выдана министерством здравоохранения Амурской области, находящимся по адресу: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, д. 26/2 Телефон: 8(41642) 53-96-67. Срок действия лицензии – бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской  
организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии  
Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к  
настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах  
(стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.3. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Код услуги** | **Наименование** **медицинской услуги** | **Стоимость** **медицинской услуги, руб.** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  | Всего к оплате: | |  |

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

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 выдать бесплатно Потребителю медицинские документы (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 течение 10 рабочих дней с момента обращения.

3.1.5. Безотлагательно и бесплатно предоставлять медицинскую помощь в экстренной форме, необходимую для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.

3.2. Потребитель обязуется:

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

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

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

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

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель 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.

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

**4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ**   
**ОПЛАТЫ**

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

4.2. Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.3. Потребитель ознакомлен с прейскурантом цен до подписания настоящего договора.

**5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. 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.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

5.3. Срок ожидания медицинских услуг по настоящему договору составляют:

- прием, консультация врачей специалистов - не более 24 часов

- проведение диагностических исследования, ультразвуковые исследования – не более 14 дней с момента из назначения;

-проведение лабораторных исследований – не более 7 дней с момента их назначения.

5.4. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию,  
информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской  
помощью.

5.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

5.8. 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.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни и (или) здоровью Потребителя при оказании медицинских услуг, возмещается Исполнителем в объеме и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

6.3. Спор, возникший между Потребителем и Исполнителем по поводу оказания медицинских услуг по настоящему Договору, может быть разрешен путем переговоров в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.9. В случае, если споры и разногласия не будут решены путем переговоров, они подлежат разрешению в судебном порядке соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. 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 исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

**9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

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

9.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

**10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Потребитель:** | **Исполнитель:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника» (ГБУЗ АО «Свободненская ГП»  Юридический адрес: 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, д. 17  ОГРН: 1112807000206  ИНН 2807033833, КПП 280701001  Минфин АО (ГБУЗ АО «Свободненская ГП», л/с: 20918000441)  Р/с :03224643100000002300  К/с: 40102810245370000015  Отделение Благовещенск Банка России//УФК по Амурской области, г. Благовещенск  БИК: 011012100 |
| Гражданин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка подписи) | Главный врач ГБУЗ АО «Свободненская ГП»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И. В. Юдина  М.П. |
|  |  |

Приложение № 1  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о Лицензии Исполнителя**

Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Л041-01123-28/00332042 от 11.06.2019 года, выдана министерством здравоохранения Амурской области, 67500, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26/2, тел: 8(4162) 59-96-67

**Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской  
организации в соответствии с лицензией**

1. При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебному делу, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела и эпидемиологии, паразитологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике.

2. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), педиатрии, терапии

3. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по общей врачебной практике (семейной медицине), терапии.

4. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии,- бактериологии, гастроэнтерологии, гематологии, гериатрии, дерматовенерологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине,

-неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью и эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

5. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, инфекционным болезням, кардиологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, урологии, хирургии, эндокринологии

6. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по онкологии, сестринскому делу, терапии

7. При проведении медицинских экспертиз по экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

8. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по медицинским осмотрам(предварительным, периодическим), по медицинским осмотрам (предсменным, послесменным, предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим .

9. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по по медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

Приложение № 2  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинское вмешательство**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Реквизиты документа, удостоверяющего личность)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании платных услуг в ГБУЗ АО «Свободненская ГП» (далее по тексту – Учреждение) даю свое согласие на:

1. На оказание платных медицинских услуг

1.1. Я получил(а) от сотрудников Учреждения полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

1.2. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен (на) оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в настоящем Договоре.

2. На обработку персональных данных

2.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Учреждением моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

2.2. Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях выполнения обязательств по договору оказания платных медицинских услуг.

2.3. Настоящее согласие предоставляется на осуществление особых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей.

2.4. Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

3. На медицинское вмешательство

3.1. Мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения необходимых манипуляций (процедур), выполняемых в рамках заключенного настоящего договора.

3.2. Мне полностью понятно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиться осложнения, что может потребовать дополнительного медицинского вмешательства.

3.3. Я уполномочиваю медицинских работников Учреждения выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.

3.4. Я обязуюсь поставить в известность врача до момента оказания мне платных медицинских услуг обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне заболеваниях, травмах, операциях, в том числе носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов, сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

3.5. Я согласен(а), что при несоблюдении назначений и рекомендаций, лечащий врач не несет ответственности за результаты моего лечения.

3.6. Я удостоверяю, что текст моего добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг, на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| требитель ) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.) |

Приложение № 4  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Смета на оказание платных медицинских услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Единица измерения** | **Стоимость услуги (руб.)** | **Кол-во услуг** | **Общая стоимость медицинских услуг** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Стоимость платных медицинских услуг итого: | | | | | |  |

\*заполняется и выдается по требованию Потребителя

**Приложение № 3**

**к Положению о предоставлении**

**платных медицинских услуг**

**ГБУЗ АО «Свободненская ГП»**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, уведомлен 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 моем состоянии здоровья.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.) |

**ФОРМА**

**Дистанционный договор на оказание платных медицинских услуг №** \_

г. Свободный «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника» (ГБУЗ АО «Свободненская ГП»),** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Юдиной Ирины Владимировны, действующего на основании Устава, лицензии № Л041-01123-28/00332042 от 11.06.2019 года, с одной стороны и гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «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 данные услуги.

1.2. Платные медицинские услуги, предоставляемые по настоящему договору:

при оказании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, их стоимость указана в приложении №2 к договору.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется 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 от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Расходы, связанные с оказанием Потребителю медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, оказываемых в плановом порядке (не по экстренным показаниям), заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

1.5. Срок (дата) оказания медицинских услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,время ожидания медицинских услуг: 3-5 рабочих дней.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить Потребителю 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 (размещена на сайте www.svbgp.ru).

2.1.2. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п.1.2 настоящего Договора, 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 или иными нормативными актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности, срок ее действия и перечень разрешенных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указан в Приложении № 1 к настоящему договору).

2.1.4. 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.

2.1.5. 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.

2.1.6. Предоставить 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;

– копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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, без взимания дополнительной платы;

– копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения), справку об оплате медицинских услуг по установленной форме, рецептурный бланк с поставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации, документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов). Запрашиваемые документы предоставляются Потребителю в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления Исполнителю о предоставлению указанных документов. При поступлении заявления от Потребителя на предоставление копий медицинских документов (выписок из медицинских документов) в период нахождения Потребителя на стационарном лечении у Исполнителя, указанные документы предоставляются в течение 1 рабочего дня.

2.1.7. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.8. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

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

2.1.10. 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.

2.1.11. Предоставлять платные медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (Приложение № 3).

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

2.2. Исполнитель имеет право на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья Потребителя и обстоятельствах, прямым или косвенным образом влияющих на состояние здоровья и результат лечения. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неэффективность лечения, возникшие в результате неисполнения Потребителем назначений, рекомендаций и советов медицинских сотрудников Исполнителя.

2.3. Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется:

2.3.1. 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.

2.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

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

2.3.4. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 1.2 настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

2.4. Потребитель имеет право:

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

2.4.2. 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 в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

3.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается контрольно-кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, 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. 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 от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». 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 (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

3.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

3.7. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 4).

**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. 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 и п. 3.6 настоящего договора.

4.4. 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 заключен посредством использования сети «Интернет» через официальный сайт Исполнителя на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

6.3. При заключении договора дистанционным способом потребитель самостоятельно знакомится на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» www.svbgp.ru со следующей информацией:

– наименование (фирменное наименование) Исполнителя;

– основной государственный регистрационный номер исполнителя;

– идентификационный номер налогоплательщика (исполнителя);

– информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

– способы оплаты услуги (работы);

– сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

– адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6.4. Указанная в п. 6.3. информация размещена на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» www.svbgp.ru. Подписанием настоящего договора электронной подписью потребителя и (или) заказчика, потребитель и (или) заказчик подтверждает факт ознакомления с данной информацией.

6.5. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1. и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

6.6. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

6.7. По требованию потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью ФГИС «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» («Госуслуги»).

6.8. Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью лица исполнителя.

6.9. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем в дистанционной форме, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

6.10. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

6.11. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

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

6.13. 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.

6.14. Оплату фактически оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услуг, в случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, указанным в п. 6.13 Договора, Потребитель обязан произвести в течение 3 рабочих дней со дня расторжения Договора.

6.15. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.16. Исполнитель обеспечивает хранение настоящего договора в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

**7.Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Потребитель: | Исполнитель: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника» (ГБУЗ АО «Свободненская ГП»  Юридический адрес: 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, д. 17  ОГРН: 1112807000206  ИНН 2807033833, КПП 280701001  Минфин АО (ГБУЗ АО «Свободненская ГП», л/с: 20918000441)  Р/с :03224643100000002300  К/с: 40102810245370000015  Отделение Благовещенск Банка России//УФК по Амурской области, г. Благовещенск  БИК: 011012100 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Главный врач ГБУЗ АО «Свободненская ГП»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И. В. Юдина  М.П. |

Приложение № 1  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о Лицензии Исполнителя**

Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Л041-01123-28/00332042 от 11.06.2019 года, выдана министерством здравоохранения Амурской области, 67500, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26/2, тел: 8(4162) 59-96-67. Срок действия лицензии – бессрочно.

**Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской  
организации в соответствии с лицензией**

1. При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебному делу, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела и эпидемиологии, паразитологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике.

2. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), педиатрии, терапии

3. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по общей врачебной практике (семейной медицине), терапии.

4. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии,- бактериологии, гастроэнтерологии, гематологии, гериатрии, дерматовенерологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине,

-неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью и эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

5. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, инфекционным болезням, кардиологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, урологии, хирургии, эндокринологии

6. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по онкологии, сестринскому делу, терапии

7. При проведении медицинских экспертиз по экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

8. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по медицинским осмотрам(предварительным, периодическим), по медицинским осмотрам (предсменным, послесменным, предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим .

9. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по по медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

Приложение № 2  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Виды предоставляемых платных медицинских услуг, их стоимость**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Единица измерения** | **Стоимость услуги (руб.)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение № 3  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинское вмешательство**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в рамках договора об оказании в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее по тексту – Учреждение) платные услуги и даю свое согласие на:

1. На оказание платных медицинских услуг

1.1. Я получил(а) от сотрудников Учреждения полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

1.2. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен (на) оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в настоящем Договоре.

2. На обработку персональных данных

2.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Учреждением моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

2.2. Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях выполнения обязательств по договору оказания платных медицинских услуг.

2.3. Настоящее согласие предоставляется на осуществление особых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей.

2.4. Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

3. На медицинское вмешательство

3.1. Мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения необходимых манипуляций (процедур), выполняемых в рамках заключенного настоящего договора.

3.2. Мне полностью понятно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиться осложнения, что может потребовать дополнительного медицинского вмешательства.

3.3. Я уполномочиваю медицинских работников Учреждения выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.

3.4. Я обязуюсь поставить(а) в известность врача до момента оказания мне платных медицинских услуг обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне заболеваниях, травмах, операциях, в том числе носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов, сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

3.5. Я согласен(а), что при несоблюдении назначений и рекомендаций, лечащий врач не несет ответственности за результаты моего лечения.

3.6. Я удостоверяю, что текст моего добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг, на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Потребитель (Заказчик) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.) |

Приложение № 4  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Смета на оказание платных медицинских услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Код медуслуги** | **Наименование медуслуги** | **Единица измерения** | **Стоимость услуги (руб.)** | **Кол-во услуг** | **Общая стоимость медицинской услуги** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Стоимость платных медицинских услуг итого: | | | | | |  |

\*заполняется и выдается по требованию Потребителя

**Приложение № 4**

**к Положению о предоставлении**

**платных медицинских услуг**

**ГБУЗ АО «Свободненская ГП»**

**Уведомление**

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, уведомлен 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 моем состоянии здоровья.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №**

**с анонимным пациентом**

г. Свободный «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника» (ГБУЗ АО «Свободненская ГП»),** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Юдиной Ирины Владимировны, действующего на основании Устава, лицензии № Л041-01123-28/00332042 от 11.06.2019 года, с одной стороны и Неизвестный, назвавший себя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(заполняется со слов Потребителя), именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника».

1.1.2. Адрес местонахождения: 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, д. 17.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг (нужное подчеркнуть):

- 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, д. 17

- 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Орджоникидзе, д. 78

- 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Мухина, д. 49

- 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Ленина, д. 69

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1112807000206, дата регистрации – 30.12.2011 г., данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 5 по Амурской области, ИНН 2807033833.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 11.06.2019 г. № Л041-01123-28/00332042 выдана министерством здравоохранения Амурской области, находящимся по адресу: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, д. 26/2 Телефон: 8(41642) 53-96-67. Срок действия лицензии – бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской  
организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии  
Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к  
настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах  
(стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Неизвестный, назвавший себя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.3. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Код услуги** | **Наименование** **медицинской услуги** | **Стоимость** **медицинской услуги, руб.** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  | Всего к оплате: | |  |

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

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 выдать Потребителю медицинские документы (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 течение 5 рабочих дней.

3.1.5. Безотлагательно и бесплатно предоставлять медицинскую помощь в экстренной форме, необходимую для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.

3.2. Потребитель обязуется:

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

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

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

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель 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.

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

**4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ**   
**ОПЛАТЫ**

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

4.2. Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.3. Потребитель ознакомлен с прейскурантом цен до подписания настоящего договора.

**5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. 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.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

5.3. Срок ожидания медицинских услуг по настоящему договору составляет не более 24 часов.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию,  
информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской  
помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.6. Исполнителем 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.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

5.8. 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.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни и (или) здоровью Потребителя при оказании медицинских услуг, возмещается Исполнителем в объеме и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

6.3. Спор, возникший между Потребителем и Исполнителем по поводу оказания медицинских услуг по настоящему Договору, может быть разрешен путем переговоров в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.9. В случае, если споры и разногласия не будут решены путем переговоров, они подлежат разрешению в судебном порядке соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. 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 исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

**9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

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

9.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

**10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Потребитель:** | **Исполнитель:** |
| Неизвестный назвавший себя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства (указывается по желанию Потребителя с его слов): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон (указывается по желанию Потребителя с его слов): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника» (ГБУЗ АО «Свободненская ГП»  Юридический адрес: 676450, Амурская область, г. Свободный, ул. Карла Маркса, д. 17  ОГРН: 1112807000206  ИНН 2807033833, КПП 280701001  Минфин АО (ГБУЗ АО «Свободненская ГП», л/с: 20918000441)  Р/с :03224643100000002300  К/с: 40102810245370000015  Отделение Благовещенск Банка России//УФК по Амурской области, г. Благовещенск  БИК: 011012100 |
| Неизвестный, назвавший себя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Главный врач ГБУЗ АО «Свободненская ГП»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И. В. Юдина  М.П. |
|  |  |

Приложение № 1  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о Лицензии Исполнителя**

Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Л041-01123-28/00332042 от 11.06.2019 года, выдана министерством здравоохранения Амурской области, 67500, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26/2, тел: 8(4162) 59-96-67

**Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской  
организации в соответствии с лицензией**

1. При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебному делу, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела и эпидемиологии, паразитологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике.

2. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), педиатрии, терапии

3. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по общей врачебной практике (семейной медицине), терапии.

4. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии,- бактериологии, гастроэнтерологии, гематологии, гериатрии, дерматовенерологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине,

-неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью и эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

5. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, инфекционным болезням, кардиологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, урологии, хирургии, эндокринологии

6. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по онкологии, сестринскому делу, терапии

7. При проведении медицинских экспертиз по экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

8. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по медицинским осмотрам(предварительным, периодическим), по медицинским осмотрам (предсменным, послесменным, предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим .

9. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по по медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, по медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)

Приложение № 2  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Виды предоставляемых платных медицинских услуг, их стоимость**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Единица измерения** | **Стоимость услуги (руб.)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение № 3  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинское вмешательство**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(заполняется со слов Потребителя), зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при желании Потребителя) в рамках договора об оказании платных медицинских услуг в ГБУЗ АО «Свободненская ГП» (далее по тексту – Учреждение) даю свое согласие на:

1. На оказание платных медицинских услуг

1.1. Я получил(а) от сотрудников Учреждения полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

1.2. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен (на) оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в настоящем Договоре.

2. На обработку персональных данных

2.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Учреждением моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

2.2. Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях выполнения обязательств по договору оказания платных медицинских услуг.

2.3. Настоящее согласие предоставляется на осуществление особых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей.

2.4. Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

3. На медицинское вмешательство

3.1. Мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения необходимых манипуляций (процедур), выполняемых в рамках заключенного настоящего договора.

3.2. Мне полностью понятно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиться осложнения, что может потребовать дополнительного медицинского вмешательства.

3.3. Я уполномочиваю медицинских работников Учреждения выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.

3.4. Я обязуюсь поставить в известность врача до момента оказания мне платных медицинских услуг обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне заболеваниях, травмах, операциях, в том числе носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов, сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

3.5. Я согласен(а), что при несоблюдении назначений и рекомендаций, лечащий врач не несет ответственности за результаты моего лечения.

3.6. Я удостоверяю, что текст моего добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг, на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Потребитель ) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение № 4  
к договору на оказание платных медицинских услуг № \_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Смета на оказание платных медицинских услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Код медицинской услуги** | **Наименование медицинской услуги** | **Единица измерения** | **Стоимость услуги (руб.)** | **Кол-во услуг** | **Общая стоимость медицинских услуг** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Стоимость платных медицинских услуг итого: | | | | | |  |

\*заполняется и выдается по требованию Потребителя