

СОГЛАСОВАНО:

Председатель профкома
ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»



Н.В. Андриянова
2023г.

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач
ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»

С.А. Лиходедова
2023г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
о предоставлении платных медицинских услуг
ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»**

г. Сызрань 2023 год

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная районная городская и районная больница» (далее - ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» или «Исполнитель») платных медицинских услуг гражданам.

1.2. Оказание платных медицинских услуг регулируется ФЗ РФ №323 от 21.11.11г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ФЗ РФ №326-ФЗ от 29.11.2010г. «О медицинском страховании граждан Российской Федерации», законом РФ от 07.02.1992г № 2300-1 «О защите прав Потребителей», территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Уставом ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ», настоящим Положением.

1.3. В настоящем Положении используются следующие основные понятия:

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

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011г.;

«законный представитель» - родители, усыновители, попечители, опекуны несовершеннолетнего Потребителя, а также недееспособного или ограниченного в дееспособности Потребителя или лицо, заключающее договор от имени Потребителя на основании доверенности.

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя;

«Исполнитель» - ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ», предоставляющее платные медицинские услуги Потребителям.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в установленном порядке.

1.5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашениям сторон договора, если Федеральными законами, иными нормативно правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.6. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится Исполнителем до сведения Потребителя и (или) Заказчика.

2. Условия предоставления платных медицинских 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 программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа).

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

2.2. ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ», участвующая в реализации программы и территориальной программы, может предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию Потребителя (Заказчика), в следующих случаях:

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

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

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

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

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011г., а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме;

2.3. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» устанавливаются Министерством здравоохранения Самарской области.

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

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

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

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

в) на основе клинических рекомендаций;

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

2.6. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации; и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а

также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика.

3. Информация о ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» и предоставляемых платных медицинских услугах

3.1. ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» доводит до Потребителя и (или) Заказчика информацию, содержащую следующие сведения:

3.1.1 наименование учреждения;

3.1.2. адрес места нахождения ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» (территориально обособленного структурного подразделения ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

3.1.3 адрес сайта в сети «Интернет»;

3.1.4. сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, срок действия лицензии, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

3.1.5. перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации с указанием цен в рублях;

3.1.6 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 сайт, где размещен рубрикатор клинических рекомендаций - «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации;

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

3.1.8. образцы договоров;

3.1.9. информация 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 не представлена, Потребитель и (или) Заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

3.1.10. Информация, указанная в п. 3.1.1.- 3.1.9 настоящего Положения доводится до сведения Потребителей посредством размещения на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сети «Интернет»), а также на информационных стенах (стойках) в наглядной и доступной форме. Информация, размещенная на информационных стенах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ».

4.1. Помимо информации, предусмотренной п. 3.1. настоящего Положения, до сведения Потребителя и (или) Заказчика доводится следующая информация:

4.1.1. сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия Исполнителя в реализации территориальной программы;

4.1.2. сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

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

4.1.4. график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

4.1.5. перечень категорий Потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления Министерством здравоохранения Самарской области;

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

4.2 По требованию Потребителя и (или) Заказчика ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» предоставляет для ознакомления:

4.2.1. выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

4.3. При заключении договора Потребителю и (или) Заказчику предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

4.3.1. порядки 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;

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

4.4. До заключения договора ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» 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, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

5. Порядок заключения договора и оплаты услуг

5.2. Договор заключается Потребителем (Заказчиком) и ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» (Исполнителем) в письменной форме.

5.3. Договор должен содержать:

5.3.1. сведения о ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» (Исполнителе):

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

5.3.2 номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, срок ее действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

5.3.3 сведения о Потребителе (при оказании платных медицинских 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;

5.3.4. 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;

5.3.5. 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;

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

5.3.7. перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

5.3.8. стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

5.3.9. условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

5.3.10. должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени Исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется), сведения о документе, подтверждающем полномочия указанного лица.

5.3.11. подписи Исполнителя и Потребителя (Заказчика), законного представителя, а в случае если Заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени Заказчика;

5.3.12. ответственность сторон за невыполнение условий договора;

5.3.13 порядок изменения и расторжения договора;

5.3.14 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;

5.3.15. иные условия, определяемые по соглашению сторон.

5.4. Договор составляется в 3-х 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-х экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

5.5. Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации в течение 5 лет. После истечения срока хранения договоры и относящиеся к ним документы уничтожаются в соответствии с ФЗ «О персональных данных».

5.6. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

5.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» (Исполнитель) обязано предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

5.8. 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.

5.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг Потребителю потребуется предоставление услуг по экстренным показаниям, такие медицинские услуги оказываются Потребителю без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011г.

5.10. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения услуг договор расторгается, при этом Потребитель и или Заказчик оплачивают ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» (Исполнителю) фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору либо Потребителю и (или) Заказчику возвращаются уплаченные им в порядке 100% предоплаты денежные средства, за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.

5.11. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить предоставленную ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» (Исполнителем) услугу (выполненную работу) в сроки и порядке и сроки, которые определены договором.

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

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

5.12.2 справка об оплате медицинских услуг по форме, установленной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства Российской Федерации по налогам и сборам от 25 июля 2001г. №289/БГ-3-04/256 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001г. №201 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских учреждениях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета» и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 8 апреля 2020г. № 458 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, сумм оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета».

5.12.3 рецептный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

5.12.4 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).

5.13. Заключение договора и оплата медицинских услуг Заказчиком в случаях, если Заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию Потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном разделом IV Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Правительством РФ от 11 мая 2023 г. № 736.

5.14. При предъявлении Потребителем и (или) Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в срок, установленные ст. 31 Закона Российской Федерации «О защите прав Потребителей» - 10 календарных дней.

5.15. заключение договора с несовершеннолетним потребителем.

5.15.1 Договор за детей до 15 лет заключает законный представитель. Не могут считаться законным представителем бабушки, дедушки, сестры, мачехи и другие лица.

5.15.2 Договор с детьми с 15 до 18 лет заключает сам несовершеннолетний с письменного согласия законного представителя либо с последующим его одобрением.

Кроме того, подросток вправе сам заключить договор в случае распоряжения своими доходами – заработка, стипендией, иными средствами (ст. 26 Гражданского кодекса РФ, ст. 64 Семейного кодекса РФ).

5.15.3 Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (далее – ИДС) при обслуживании взрослых дает сам пациент, в том числе если он не является стороной договора (например, услуги оплачивает другое лицо – заказчик).

5.15.4. ИДС за детей дает законный представитель. Согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», законный представитель подписывает ИДС:

- за всех несовершеннолетних в возрасте до 15 лет;
- за несовершеннолетних больных наркоманией в возрасте до 16 лет.

5.15.5. Несовершеннолетние самостоятельно дают ИДС с 15 (16) лет. При их обслуживании мнение законного представителя относительно предстоящего вмешательства юридически не имеет значения.

5.15.6. Согласие на обработку персональных данныхдается самим пациентом, а за детей до 14 лет его подписывает законный представитель.

6. Порядок предоставления

6.15. ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствует условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к таким услугам.

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

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

6.17. ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

6.18. ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» обязано при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

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

6.20. За непредоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств Исполнитель, включенный Центральным банком

Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

6.17. 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 «О защите прав Потребителей».

7. Особенности оказания медицинских услуг при заключении договора дистанционным способом

7.1. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» на основании ознакомления Потребителя и (или) Заказчика с предложенным Исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

7.2. 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 услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 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.

7.3. Указанная в пункте 7.2 настоящих Правил информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта Исполнителя в сети "Интернет" (при наличии у Исполнителя такого сайта).

7.4. 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 полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 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.

7.5. 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.

7.6. 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.

7.7. При заключении договора дистанционным способом отказ Потребителя и (или) Заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

7.8. 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.

8. Порядок оформления и оплаты платных медицинских услуг

8.1. Плата за услуги, оказываемые ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» (Исполнителем), осуществляются в наличной и безналичной форме. При оплате услуг в наличной форме денежные средства вносятся в кассу ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» с выдачей потребителю (заказчику) документа, подтверждающего оплату (контрольно-кассового чека, квитанции или иного бланка строгой отчетности установленного образца). При безналичной форме оплаты денежные средства перечисляются на соответствующий счет ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ».

8.2. Обязанности Потребителя и (или) Заказчика по оплате медицинских услуг считаются исполненными:

8.2.1. при оплате услуг наличными денежными средствами - с момента внесения наличных денежных средств Исполнителю;

8.2.2. при оплате услуг путем перевода предоставляемых Потребителем наличных денежных средств без открытия банковского счета - с момента внесения Потребителем наличных денежных средств кредитной организации либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющим деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации о национальной платежной системе.

8.2.3. При оплате услуг путем перевода денежных средств в рамках применяемых форм безналичных расчетов - с момента подтверждения его исполнения обслуживающей Потребителя кредитной организацией.

8.3. В структурных подразделениях Исполнителя должны вестись журналы регистрации платных услуг, в которые вносится следующая информация: № записи регистраций платных услуг, ФИО, адрес регистрации пациента, дата и номер договора, сумма порядковый, ФИО, адрес регистрации пациента, дата и номер договора, сумма полученных денежных средств, дата оплаты, наименование медицинской или немедицинской услуги.

8.4. Старшие медицинские сестры структурных подразделений (в поликлинике п. Варламово – заведующий поликлиникой), оказывающих платные медицинские услуги, выписывают пациенту направление на оплату, в котором указывается Ф.И.О. пациента, наименование оказываемой услуги и ее стоимость согласно Прейскуранту.

9. Распределение средств от оказания платных медицинских услуг

9.1. Доплату за организацию приносящей доход деятельности (далее – доплата) главному врачу устанавливает министерство здравоохранения Самарской области Распоряжением, в соответствии с положением о министерстве здравоохранения Самарской области от 22.06.2012 г., 5.6. Положения об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения Самарской области, утвержденного Постановлением Правительства Самарской области от 27.08.2015 г. № 536.

9.2. Внутри подразделения распределение денежных средств на оплату труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, производится согласно коэффициента трудового участия, принятого на общем собрании сотрудников подразделения. Протокол подлежит хранению в подразделении 5 лет.

9.3. Денежные средства, полученные за оказание платных услуг, распределяются в соответствии с Приложением №1 к настоящему Положению.

9.4. Удельный вес затрат на содержание административно-управленческого персонала (АУП) и прочего персонала определяется в соответствии с приложением №2.

9.5. Форма протокола ежемесячного распределения платных медицинских услуг приведена в Приложении №3 к настоящему Положению. Протокол хранится в бухгалтерии учреждения.

10 Контроль за предоставлением платных услуг

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

10.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации; должностные лица и медицинские работники несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

10.3. Контроль за соблюдением настоящих Правил, за организацией и выполнением платных медицинских услуг в ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» в пределах своей компетенции осуществляется Администрацией ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ», а также уполномоченными на это органами государственной власти.

11 Ответственность ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»

11.1. Положение вступает в силу с 01.09.2023 г.

11.2. При изменении действующего законодательства в данное положение вносятся соответствующие изменения.

12. Приложения к настоящему Положению

- Приложение №1 «Распределение денежных средств, полученных за предоставление платных медицинских услуг»;
- Приложение №2 «Распределение денежных средств, полученных от предоставления платных медицинских услуг, отчисляемых на административно-хозяйственную часть»;
- Приложение №3 «Протокол собрания коллектива»;
- Приложение №4 «Протокол распределения денежных средств от платных медицинских услуг»;
- Приложение №5 Форма договора на оказание платных медицинских услуг в ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» физическим лицам;
- Приложение №6 Форма договора на оказание платных немедицинских услуг в ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» физическим лицам.

Приложение №1 к Положению
о предоставлении платных
медицинских услуг
утверженного приказом
ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»
№22/11.02.24 08 2023 г.

**Распределение денежных средств,
полученных за предоставление платных медицинских услуг**

Денежные средства, полученные за оказание платных медицинских услуг, распределяются следующим образом:

1.Фонд оплаты труда основного медицинского персонала – согласно калькуляции с учетом следующих отчислений:

- 1/5(20%) – резерв на гарантии, установленные ТК РФ (ст. 114 ежегодные оплачиваемые отпуска, ст. 139 исчисление средней заработной платы, ст. 167 гарантий при направлении работников в служебные командировки, ст. 183 гарантий работнику при временной нетрудоспособности, ст. 187 гарантий и компенсации работникам, направленным работодателем для повышения квалификации);
- фактически начисленная з/плата за хозрасчетные ставки согласно штатного расписания.

2.Прямые материальные затраты – приобретение материальных запасов (медикаменты по необходимости в зависимости от услуги; мягкий инвентарь; амортизация оборудования);

3.Накладные расходы – до 86% от ФОТ с начислениями на оплату труда основного медицинского персонала (в том числе заработка плата и начисления на оплату труда административно-хозяйственной части – 39,0% (приложение 2), вспомогательного медицинского персонала отделения – 23,7% с учетом 1/5(20%) – резерв на гарантии);

4.Резервный фонд (рентабельность) – согласно калькуляции (до 20%) от суммы общей себестоимости услуг.

5.Средства, отчисляемые на административно-хозяйственный персонал, распределяются согласно приложению № 2

Приложение №2 к Положению
о предоставлении платных
медицинских услуг
утверженного приказом
ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»
№ 89344-08_31 08 202 г.

**Распределение денежных средств,
полученных от предоставления платных медицинских услуг,
отчисляемых на административно-управленческий персонал (АУП) и прочий
персонал**

Денежные средства, отчисляемые на административно-управленческий персонал (АУП) и прочий персонал в размере 39,0% от суммы накладных расходов, принимаются за 100% и представляют собой оплату труда и начисления на оплату труда персонала административно-управленческого персонала (АУП) и прочего персонал. Из данной суммы снимается доплата согласно распоряжения Министра здравоохранения Самарской области «Об установлении руководителям государственных учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, доплаты за организацию предпринимательской и иной приносящий доход деятельности», оставшаяся сумма распределяется по подразделениям АХЧ, с последующими вычетами фактически начисленных денежных средств по ниже указанным отделам/должностям ((хозрасчетные ставки) и гарантии, установленные ТК РФ (ст. 114 ежегодные оплачиваемые отпуска, ст. 139 исчисление средней заработной платы, ст. 167 гарантии при направлении работников в служебные командировки, ст. 183 гарантии работнику при временной нетрудоспособности, ст. 187 гарантии и компенсации работникам, направленным работодателем для повышения квалификации)) по подразделениям. Оставшаяся сумма распределяется согласно коэффициента трудового участия, установленного главным врачом с учетом полностью отработанной нормы рабочего времени¹¹, следующим образом:

№ п/п	Отдел	Процент
1.	Административно-управленческий персонал (АУП)	5
2.	Аптека	2
3.	Организационно-методический отдел (ОМО) №1	1
4.	Организационно-методический отдел (ОМО) №2	1
5.	Планово-экономический отдел (ПЭО)	17
6.	Бухгалтерия	49
7.	Отдел закупок	2
8.	Отдел автоматизированных систем управления (АСУ) и защиты информации	2
9.	Отдел кадров	6
10.	Хозяйственная часть	11
11.	Отдел организации платных медицинских услуг	1
12.	Канцелярия	2
13.	Юридический отдел	1
14.	Итого	100,00

¹¹ В случае не полностью отработанной нормы рабочего времени сумма сотрудника рассчитывается согласно фактически отработанному количеству часов, оставшаяся часть средств распределяется среди сотрудников.

Приложение №3 к Положению
о предоставлении платных
медицинских услуг
утвержденного приказом
ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»
№ 893/н-31» августа 2023 г.

Протокол собрания коллектива

(наименование подразделения)

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница»

«...» 202__ г.
Присутствовало ____ чел.

Президент _____ ФИО
(должность)

Секретарь собрания _____ ФИО
(должность)

Тема: Организация и участие в оказании платных медицинских услуг.

1. Повестка дня:

- 1.1. Ознакомление с Положением о предоставлении платных медицинских услуг государственным бюджетным учреждением здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница»
- 1.2. Обсуждение вопроса о распределении денежных средств, полученных от оказания платных медицинских услуг.

2. Слушали:

- 2.1. Заведующего отделением _____ (ФИО), который ознакомил работников с Положением о предоставлении платных медицинских услуг государственным бюджетным учреждением здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница»;

- 2.2. Заведующего отделением _____ (ФИО), который предложил сумму месячного фонда оплаты труда (ФОТ) медицинских работников, рассчитанного на основании калькуляций стоимости платных медицинских услуг в 202__ г. ежемесячно распределять среди работников подразделения следующим образом:

Заведующему отделением _____ %

Старшей медицинской сестре _____ %

Врачам _____ %

Среднему медицинскому персоналу _____ %

3. Решили:

- 3.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с Положением о предоставлении платных медицинских услуг государственным бюджетным учреждением здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница»;

- 3.2. Распределять сумму месячного фонда оплаты труда (ФОТ) медицинских работников, рассчитанного на основании калькуляций стоимости платных медицинских услуг в 202__ г. среди работников подразделения в соответствии с п. 2 настоящего протокола.

Председатель собрания

Секретарь собрания

С протоколом ознакомлены работники: _____

Приложение №4
Положению
о предоставлении платных
медицинских услуг
утверженного приказом
ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»
№ 449/4-030 от 30 08 2023 г.

"УТВЕРЖДАЮ"
Главный врач ГБУЗ СО "Сызранская ЦГРБ"
_____ В.А.Лиходедова

ПРОТОКОЛ
распределения денежных средств от платных медицинских услуг
по _____ отделению
за _____ 2023 года

Присутствовали (должность, Ф.И.О.):

Заслушали (Ф.И.О.) об итогах работы по платным услугам.

За _____ 2023 года заработка всего _____ руб.

Согласно <<Положения о предоставлении платных медицинских услуг Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области "Сызранская ЦГРБ">>

сумма на заработную плату: _____ руб., сумма на АХЧ (39%) _____

в том числе:

- резерв на отпуска(1/5) _____ руб.
- хоз.ставки (по факту) _____ руб.
- долг предыдущ.периода _____ руб.

Итого сумма ФЗП на отделение распределяется согласно внутреннего протокола _____ руб.

№	Ф.И.О.	Должность	Сумма	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
ИТОГО			0,00	

Зав.отделением:

(подпись)

(расшифровка подписи)

Ответственный за составление:

(подпись)

(расшифровка подписи)

Члены комиссии:

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Специалист ОК

(подпись)

(расшифровка подписи)

Экономист

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №5 к Положению
о предоставлении платных
медицинских услуг
утверженного приказом
ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»
№893/М-03 « 31 » 08 2023 г.

**Форма договора на оказание платных медицинских услуг
в ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» гражданам**

До заключения договора необходимо ознакомить Потребителя/Законного представителя под роспись
Уведомление
Уважаемый Потребитель медицинских услуг!

ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» уведомляет Вас о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «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.

ФИО Потребителя /Законного представителя _____ « ____ » 202__ г.
(подпись) (дата)

ДОГОВОР №_____
на оказание платных медицинских услуг
г.Сызрань/ _____ « ____ » 202__ г.
Сызранский район (нужное подчеркнуть)
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница» (ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности №Л041-01184-63/00361556 от 08.12.2020г. выданную на неопределенный срок Министерством здравоохранения Самарской области (443020 г. Самара, ул. Ленинская, 73, тел.: (846) 307-77-99, (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность указан в приложении №1 к договору), в лице _____ (должность)
_____(ФИО),
действующего на основании Доверенности № _____ от « ____ » 202__ г.

и _____ (ФИО Потребителя /Законного представителя)

_____(ФИО Заказчика)

именуемый в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие платные медицинские услуги (указывается полный перечень подлежащих оказанию услуг):

1.2. Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги в структурном подразделении по адресу:

1.3. Срок оказания платных медицинских услуг: с « ____ » 202__ г. по « ____ » 202__ г.

1.4. Порядок оказания платных медицинских услуг:

- услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю) 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.

2. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Стоимость оказанных медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом цен, утвержденным Исполнителем;

2.2. Общая стоимость платных медицинских услуг по договору составляет _____ () рублей ____ коп.

2.3. Потребитель (Заказчик) осуществляет 100% предоплату суммы, указанной в п.2.2 Договора путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо с использованием электронных средств платежа через банковский терминал в кассе Исполнителя; а также путем перевода денежных средств в рамках применяемых форм безналичных расчетов.

2.4. При отказе Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, сумма в рублях, внесенная за медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего договора, возвращается Заказчику в течение 10 рабочих дней на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) либо наличными денежными средствами из кассы Исполнителя за вычетом фактически понесенных исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать, качественные медицинские услуги в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, установленными Министерством здравоохранения Самарской области, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, установленными Министерством здравоохранения Самарской области, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3.1.2. Обеспечивать выполнение прав Потребителя (Заказчика), предусмотренных законодательством о защите прав потребителей;

3.1.3. Предупреждать Потребителя (Заказчика) в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не предоставляет дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.4. Оказывать без взимания платы медицинскую помощь Потребителю в экстренной форме, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.5. Предоставлять потребителю (законному представителю) после исполнения договора без взимания дополнительной платы 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.

3.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

3.2.1. Выполнять требования к подготовке для прохождения медицинских исследований; выполнять назначения и рекомендации лечащего врача и медицинского персонала.

3.2.2. Информировать обо всех изменениях в состоянии здоровья при прохождении исследования, получении назначенного лечения и лекарственных препаратов.

3.2.3. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное оказание платной медицинской услуги, включая сообщения необходимых для этого сведений.

3.2.4. Оплатить стоимость предоставленной медицинской услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.

3.2.5. Не совершать действий, влекущих за собой порчу или уничтожение имущества Исполнителя.

3.2.6. Соблюдать правила поведения пациента в медицинской организации.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры и взаимные претензии сторон разрешаются в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации.

5.2. Обращение по качеству оказанной медицинской помощи Потребитель и или Заказчик вправе направить:

5.2.1. в ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ», по почтовому адресу: 446020, г. Сызрань, ул. Комарова, д. 1, 03409@mail.miac.samregion.ru;

5.2.2. в Министерство здравоохранения Самарской области по почтовому адресу: г.о. Самара, ул. Ленинская, 73; телефон для обращений граждан: 333-00-16, Телефон «Горячей линии»:(846) 307-77-99 Электронная почта: zdravso@samregion.ru.

5.2.3. в Министерство здравоохранения Самарской области через сеть «Интернет», на сайте приемной Губернатора и правительства Самарской области, выбрав для обращения орган власти – министерство здравоохранения или перейти по ссылке: <https://vopros.samregion.ru/main/authorities/3>, либо на сайте министерства здравоохранения Самарской области <https://minzdrav.samregion.ru/> в нижней части страницы воспользоваться кнопкой «Обратная связь».

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до 31.12.2023 г., а в части оплаты услуг – до исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Изменения и дополнения к настоящему договору должны быть оформлены в письменной форме.

6.3 В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя. При этом Потребителю (Заказчику) возвращается оплаченная им сумма за исключением фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с информацией о режиме работы Исполнителя, перечне платных услуг, их стоимости, порядке оказания платных медицинских услуг.

7.2. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что понимает возможность получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным

(подпись Потребителя (Заказчика)).

7.3. В случае если у Исполнителя отсутствует лицензия на часть медицинских услуг, необходимых для Потребителя (Заказчика), Исполнитель заключает договор для оказания необходимых услуг с иными медицинскими организациями, имеющими лицензию на оказание необходимых видов услуг.

7.4. Стороны договорились, что при подписании Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

7.5. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для Исполнителя, Заказчика и Потребителя/Законного представителя (в случае, если Заказчик и Потребитель – одно и то же лицо, то в 2-х экземплярах).

8 АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ», адрес местонахождения: 446020, г. Сызрань, ул. Комарова, д. 1, ОГРН 1026303058946, ИНН 6325014208, КПП 632501001, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений в ЕРГЮЛ: свидетельство, выдано 21.10.2002 г. Межрайонной ИФНС России № 3 по Самарской области серия 63 № 001234266. Банк ОТДЕЛЕНИЕ САМАРА БАНКА РОССИИ// УФК по Самарской области г. Самара, наименование получателя: МУФ СО (ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» л/с 612.01.276.0, ТС 04.01.04), БИК 013601205, Единый казначейский счет 40102810545370000036, Казначейский счет 03224643360000004200. Тел. 8(846)987690, адрес электронной почты: 03409@mail.miac.samregion.ru, сайт: <http://cgbsyzrani.ru/>

Потребитель (пациент):

ФИО: _____

Адрес: _____

Адрес электронной почты для ответа на обращения: _____

Тел. _____

Паспортные данные: серия _____ № _____, выдан _____ (дата) _____

(выдавший орган)

Законный представитель:

ФИО: _____

Адрес: _____

Адрес электронной почты для ответа на обращения: _____

Тел. _____
Паспортные данные: серия № _____, выдан _____ (дата) _____

(выдавший орган)

Заказчик:

ФИО: _____

Адрес: _____

Тел. _____

Паспортные данные: серия № _____, выдан _____ (дата) _____
(выдавший орган)

ПОДПИСИ СТОРОН:

«ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ»

«ЗАКАЗЧИК»

ФИО _____

ФИО _____

_____ (Подпись)
«___» 20 ___ г.

_____ (Подпись)
«___» 20 ___ г.

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

_____ (ФИО)
_____ (Подпись)
«___» 20 ___ г.

Потребитель (Заказчик) свой экземпляр договора получил _____ «___» 20 ___ г.

Приложение №1
к договору на оказание
платных медицинских услуг

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»
№Л041-01184-63/00361556 от 08.12.2020г. (лицензия выдана на неопределенный срок)

- при оказании первичной медико-санитарной помощи выполняются следующие работы (услуги):
- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведение профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебному делу, сестринскому делу, функциональной диагностике, операционному делу, рентгенологии, стоматологии, гистологии, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, физиотерапии, гигиеническому воспитанию, эпидемиологии; общей практике; стоматологии ортопедической; медицинской микробиологии; медицинской статистике;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии, педиатрии; общей врачебной практике (семейной медицине);
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;
- при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), нефрологии, неврологии, клинической лабораторной диагностике, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, онкологии, радиологии; педиатрии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, инфекционным болезням, гастроэнтерологии, гернатрии; дерматовенерологии, детской кардиологии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской микробиологии; мануальной терапии; неврологии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, медицинской статистике, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, пульмонологии, рефлексотерапии; ревматологии, рентгенологии, спортивной медицине; сексологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии; психиатрии; психиатрии-наркологии, стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; фтизиатрии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: онкологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); трансфузиологии;
- при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: детской эндокринологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии;
- при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; детской хирургии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; неонатологии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); патологической анатомии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; спортивной медицине; стоматологии хирургической; терапии; токсикологии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

- при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; нефрологии; онкологии; радиологии;
- при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); нейрохирургии; травматологии и ортопедии;
- При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
- при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: скорой медицинской помощи;
- при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи) по: анестезиологии и реаниматологии; педиатрии; травматологии и ортопедии;
- При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинской статистике; онкологии; сестринскому делу; терапии;
- при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сестринскому делу; терапии; хирургии;
- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности
- при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;
- при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; 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.

Приложение №6 к Положению
о предоставлении платных
медицинских услуг
утверженного приказом
ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»
№293/14/03 «31» 08 2023 г.

Договор
возмездного оказания немедицинских услуг

г. Сызрань
Сызранский район (нужное подчеркнуть)

« » 202 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница» (ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности №Л041-01184-63/00361556 от 08.12.2020г. выданную на неопределенный срок Министерством здравоохранения Самарской области (адрес: 443020 г. Самара, ул. Ленинская, 73, тел.: (846) 307-77-99), в лице _____ (должность)

(ФИО),
действующего на основании Доверенности №_____ от « » 202 г.

и _____
(ФИО Потребителя /Законного представителя)

(ФИО Заказчика)

именуемый в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Заказчику платных немедицинских услуг, предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи (далее – Услуги), а Заказчик принимает на себя обязательства по приемке и оплате оказанных Услуг.

1.2. Под услугами в рамках настоящего Договора понимаются Услуги, предоставляющие собой немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи: бытовые, немедицинские, транспортные, иные), не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе, а именно:

1.3. Срок оказания услуг с « » 2023 г. по _____ г.

1.4. Предоставление немедицинских услуг осуществляется по личной инициативе Заказчика/Потребителя, является дополнительной услугой, не предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению Самарской области.

2. Права и обязанности сторон Договора

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать обусловленные настоящим Договором Услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.1.2. Обеспечить Заказчика доступной информацией об Исполнителе, с прейскурантом цен наглядным и доступным способом, путем размещения информации на вывесках, на стенах, на сайте Исполнителя и иными наглядными и доступными способами.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Произвести оплату Услуг в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.3.2. Соблюдать режим работы структурных подразделений Исполнителя.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

2.4.2. Выполнять требования персонала Исполнителя относительно условий пребывания и пользования предоставленного ему имущества.

3.2.4. Бережно относится к имуществу Исполнителя, предоставленным им на период оказания немедицинских услуг.

3.2.5. Соблюдать санитарно-эпидемиологическое законодательство РФ.

3. Условия оказания немедицинских услуг

3.1. Заказчик/Потребитель оплачивает оказываемые немедицинские услуги за весь период пребывания у Исполнителя, согласованный сторонами (в случае лечения в стационарных условиях).

3.2. После окончания срока оказания немедицинских услуг Заказчик/Потребитель сдает ответственному лицу Исполнителя имущество, предоставленное Исполнителем в пользование Заказчику/Потребителю (постельное белье, сантехническое оборудование, мебель, посуда, электроприборы, хозяйственный инвентарь и другие предметы быта).

4. Порядок расчетов

4.1. Стоимость оказываемых немедицинских услуг определяется в соответствии с преискурантом цен, утвержденным Исполнителем.

4.2. Расчеты за оказываемые немедицинские услуги производятся Заказчиком/Потребителем в порядке 100 % предварительной оплаты до получения услуг, либо авансовым платежом в сумме до получения услуг, оставшаяся сумма вносится по факту оказания услуг, путем внесения наличных денежных средств непосредственно в кассу Исполнителя с выдачей документа, подтверждающего оплату, либо путем безналичного перечисления денежных средств через учреждения банков на расчетный счет Исполнителя. Подтверждением оплаты является кассовый чек, либо утвержденный в установленном порядке документ строгой отчетности (при наличии).

5. Ответственность сторон

5.1. За нарушение принятых по договору обязательств, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение немедицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Заказчиком/Потребителем режима Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

5.3. В случае причинения Заказчиком/Потребителем материального ущерба Исполнителю, связанного с повреждением или хищением имущества Исполнителя (в т.ч. постельного белья, сантехнического оборудования, мебели, посуды, хозяйственного инвентаря и других предметов быта) Заказчик/Потребитель возмещает Исполнителю стоимость причиненного ущерба.

5.4. Претензии и споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров или в судебном порядке.

6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами возложенных на них обязательств по настоящему договору.

6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель: ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ», адрес местонахождения: 446020, г.Сызрань, ул. Комарова, д. 1, ОГРН 1026303058946, ИНН 6325014208, КПП 632501001, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений в ЕРГЮЛ: свидетельство, выдано 21.10.2002 г. Межрайонной ИФНС России № 3 по Самарской области серия 63 № 001234266, Банк ОТДЕЛЕНИЕ САМАРА БАНКА РОССИИ// УФК по Самарской области г. Самара, наименование получателя: МУФ СО (ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ» л/с 612.01.276.0, ТС 04.01.04), БИК 013601205, Единый казначейский счет 40102810545370000036, Казначейский счет 0322464336000004200. Тел.8(8464)987690, адрес электронной почты: 03409@mail.miac.samregion.ru, сайт: <http://cgbsyzrani.ru/>

Потребитель:

ФИО:

Адрес: _____

Тел. _____

Паспортные данные: серия _____ № _____, выдан _____ (дата)

(выдавший орган)

Законный представитель:

ФИО: _____

Адрес: _____

Тел. _____

Паспортные данные: серия _____ № _____, выдан _____ (дата)

(выдавший орган)

Заказчик:

ФИО: _____

Адрес: _____

Тел. _____

паспортные данные: серия _____ № _____, выдан _____ (дата)

(выдавший орган)

ПОДПИСИ СТОРОН:

«ПОТРЕБИТЕЛЬ/ ЗАКОННЫЙ
ПРЕДСТАВИТЕЛЬ»

«ЗАКАЗЧИК»

ФИО

ФИО

(Подпись)

(Подпись)

«____» 20 ____ г.

«____» 20 ____ г.

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

(ФИО)

(Подпись)

«____» 20 ____ г.