

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Приморский краевой перинатальный центр»

П Р И К А З

«29» августа 2023 года

№ 87

**Об утверждении Положения о порядке предоставления
платных медицинских и иных услуг
государственным бюджетным учреждением здравоохранения
«Приморский краевой перинатальный центр»**

В соответствии с федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 12 января 1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 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», руководствуясь Уставом государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр» (далее – Учреждение),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке предоставления платных медицинских и иных услуг государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр» в редакции согласно Приложению к настоящему приказу.
2. Признать утратившим силу приказ Учреждения от 19 мая 2022 г. № 86/1-О «Об утверждении Положения о порядке предоставления платных медицинских и иных услуг государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр».
3. Настоящий приказ вступает в силу с 01 сентября 2023 года.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Т.Ю. Курлеева

Приложение
к приказу ГБУЗ «Приморский
краевой перинатальный
центр» от 29 августа 2023
года № 87

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке предоставления платных медицинских и иных услуг
государственным бюджетным учреждением здравоохранения
«Приморский краевой перинатальный центр»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение о порядке предоставления платных медицинских и иных услуг государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр» (далее – Положение, Учреждение) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ), Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом от 12 января 1996 г. № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 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 иными нормативными правовыми актами, регулирующими данный вид деятельности медицинской организации.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления услуг, оказываемых Учреждением на платной основе в целях:

1.2.1. более полного удовлетворения потребности граждан в качественной медицинской помощи сверх установленных видов и объемов медицинских услуг, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Программа) и Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае (далее – Территориальная программа);

1.2.2. привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития Учреждения и материального поощрения его работников;

1.2.3. упорядочения процесса оказания медицинских услуг на возмездной основе.

1.3. Платные медицинские услуги – это медицинские услуги, которые в соответствии действующим законодательством предоставляются:

1.3.1. за счет личных средств граждан;

1.3.2. за счет средств работодателей;

1.3.3. за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее – Договор, ДМС).

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

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются на основании добровольного волеизъявления потребителя услуг (далее – пациент, потребитель) при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения бесплатной медицинской помощи (медицинской услуги, работы) в рамках Программы, Территориальной программы, а также целевых программ.

1.6. Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением в соответствии с перечнем, утвержденным главным врачом Учреждения.

1.7. Учреждение вправе предоставлять за плату немедицинские услуги (дополнительные бытовые услуги, в т. ч. размещение в палатах повышенной комфортности; проживание в стационаре родственников (иных представителей); дополнительный уход, не обусловленный медицинскими показаниями; дополнительное питание и др.) в соответствии с действующим законодательством в случае, если это не противоречит Уставу Учреждения.

1.8. Учреждение самостоятельно в соответствии с Уставом Учреждения, действующими законодательными и иными нормативными актами федерального, регионального и ведомственного уровня определяет возможность оказания платных услуг в зависимости от материальной базы, численного и квалификационного состава персонала, спроса на услуги и других условий.

1.9. Учреждение вправе предоставлять льготы при оказании платных медицинских услуг отдельным категориям граждан. Перечень категорий граждан, которым устанавливаются льготы на платные услуги, утверждаются приказом главного врача Учреждения.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ 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 и Территориальной программы.

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. Учреждение имеет право оказывать платные медицинские услуги:

2.2.1. на иных условиях, чем предусмотрено Программой, Территориальной программой и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

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

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

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

2.2.2. анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

2.2.3. 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;

2.2.4. при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона № 323-ФЗ, а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме;

2.2.5. добровольное желание пациента получить медицинскую помощь с повышенным уровнем бытового обслуживания.

2.3. Учреждение использует материально-техническую базу и привлекает медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также определяет цен (тарифов) на платные медицинские услуги, на условиях и в порядке, установленном Министерством здравоохранения Приморского края.

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

2.4.1. в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н;

2.4.2. на основе клинических рекомендаций;

2.4.3. с учетом стандартов медицинской помощи (далее - стандарт медицинской помощи).

2.5. Платные медицинские услуги 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.

2.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме

3. ОСНОВАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

3.1. Основанием для предоставления платных услуг является Договор, заключаемый Учреждением с потребителем и (или) заказчиком по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Положению.

3.2. При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения о потребителе фиксируются со слов потребителя услуги (фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) Учреждение может направлять ответы на письменные обращения, и телефон.

3.3. До заключения Договора Учреждение в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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.

3.4. Договор составляется в 2 экземплярах, один из которых находится в Учреждении, второй - у потребителя (кроме случаев заключения договора дистанционным способом либо заключением договора заказчиком в интересах иного лица (потребителя).

3.5. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» на сайте Учреждения на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

При этом Договор 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 16¹ 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 Учреждением без согласия потребителя и (или) заказчика.

3.6. При заключении Договора дистанционным способом Учреждение 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 Учреждение направляет потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Учреждения.

3.7. 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.

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

3.8. Договор на оказание платных медицинских услуг от имени Учреждения заключается Консультационно-диагностическим центром «Аист» при самостоятельном обращении пациентов за получением платных услуг либо на основании направления, выданного медицинской организацией (медицинским работником).

3.9. Договор на оказание платных медицинских услуг может быть заключен на комплексное медицинское обслуживание организаций и граждан.

3.10. При согласии гражданина на получение платной медицинской и иной услуги он имеет право заранее ознакомиться с образцом Договора.

IV. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И ОПЛАТЫ УСЛУГ

4.1. Учреждение предоставляет платные медицинские и иные услуги, качество которых соответствует условиям договора, при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

Если законодательством предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия пациента (законного представителя пациента), данного в порядке, установленном Федеральным законом № 323-ФЗ, по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Положению.

4.3. Если при предоставлении платных медицинских услуг необходимо оказание дополнительных платных медицинских услуг, которые не предусмотрены договором, об этом необходимо предупредить пациента. Без его согласия предоставлять такие услуги Учреждение не вправе.

Дополнительные платные услуги могут быть оказаны исключительно на основании дополнительного соглашения к Договору либо посредством заключения нового Договора.

4.4. Потребитель обязан оплатить оказанные ему услуги в порядке и в сроки, которые установлены Договором.

С согласия потребителя услуга может быть оплачена им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса.

Оплата оказанных платных медицинских и иных услуг потребителем по может осуществлять безналичным расчетом путем перечисления денежных средств на расчетный счет учреждения, указанный в договора на оказание платных медицинских услуг, либо путем внесения в кассу Учреждения.

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

4.6. В случае отказа потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные Учреждением расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.7. Цены на платные медицинские услуги утверждаются приказом Учреждения в соответствии с действующим законодательством, на основании калькуляции экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов, связанных с предоставлением указанных услуг, включающей себестоимость оказания платной услуги с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения на платную услугу), требований к качеству платной услуги в соответствии с показателями государственного задания, а также с учетом положений отраслевых и локальных нормативных правовых актов об определении расчетно-нормативных затрат на оказание платной услуги по утвержденной методике.

4.8. Изменение цены на платные услуги происходит с периодичностью один раз в календарный год. Утверждение цен производится ежегодно в срок до 1 января соответствующего года.

В исключительных случаях допускается изменение цен на платные услуги чаще чем один раз в год при наличии одного из следующих оснований:

4.8.1. изменение среднего уровня цен на материальные ресурсы, энергоресурсы, оказавшее значительное влияние на себестоимость платных услуг. Значительным влиянием в целях настоящего Положения считается увеличение себестоимости с начала календарного года более чем на 20 процентов;

4.8.2. изменение в соответствии с действующим законодательством размера и порядка оплаты труда работников здравоохранения;

4.8.3. изменение налогового законодательства, оказавшее значительное влияние на себестоимость платных услуг.

4.9. Перечень (прейскурант) платных услуг Учреждения включает все медицинские и иные услуги, которые Учреждение вправе оказывать за плату.

5.5. Цены на медицинские и немедицинские услуги указываются в рублях.

Учреждение предоставляет пациенту (законному представителю пациента) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

4.7.1. о состоянии его здоровья (в т.ч. сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения);

4.7.2. 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.

4.8. Учреждение обязано обеспечивать предусмотренное законодательством соответствие предоставляемых медицинских и иных услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

4.9. При оказании платных медицинских и иных услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных или амбулаторных условиях, делается запись о том, что услуга оказана на платной основе.

4.10. В случае несоблюдения Учреждением обязательств по срокам исполнения услуг пациент вправе по своему выбору:

4.10.1. назначить новый срок оказания услуги;

4.10.2. потребовать исполнения услуги другим специалистом.

4.11. Учреждением после исполнения договора выдаются потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

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

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

4.12.2. справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

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

4.12.4. 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).

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

4.14. Учреждение обеспечивает хранение Договора в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

Договоры на оказание платных медицинских услуг хранятся в Учреждении в течение пяти лет.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ В УЧРЕЖДЕНИИ

5.1. Ответственными за оказание Учреждением услуг на платной основе являются:

5.1.1. за организацию, планирование и контроль за предоставлением платных медицинских и иных услуг – заместитель главного врача по экономическим вопросам;

5.1.2. за обеспечение качества оказания платных медицинских и иных услуг в структурных подразделениях Учреждения – заведующие (руководители) структурными подразделениям Учреждения;

5.1.3. за обеспечение контроля качества предоставления платных медицинских и иных услуг – заместители главного врача;

5.1.4. за организацию и обеспечение бухгалтерского учета и отчетности по платным услугам, контроль за целевым использованием доходов от платных услуг, выписку справок о получении налогового вычета – главный бухгалтер Учреждения;

5.1.5. за заключение и подписание договоров на оказание платных медицинских и иных услуг, а также информированного согласия пациента на предоставление платных медицинских и иных услуг с физическими лицами – заведующий консультативно-диагностическим центром «Аист».

5.2. При предоставлении платных медицинских и иных услуг сохраняется установленный режим работы Учреждения, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Программе, Территориальной программе, а также целевым программам.

5.3. Предоставление платных медицинских и иных услуг в основное рабочее время допускается, если условия работы за счет интенсивного труда позволяют оказывать платные медицинские и иные услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи.

5.4. Потребитель (заказчик) вправе предъявлять Учреждению требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора об оказании платных медицинских услуг, либо об возврате денежных средств за оказанные услуги, что оформляется в установленном порядке, путем подачи заявления по форме согласно Приложения № 3 к настоящему Положению.

При наличии оснований для возврата денежные средства должны быть переведены на счет потребителя в срок не позднее 10 дней с даты поступления требования о возмещении.

6. БУХГАЛТЕРСКИЙ УЧЕТ И ОТЧЕТНОСТЬ

6.1. Учреждение обязано вести статистический и бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных услуг населению, составлять отчетность и представлять ее в порядке и сроки, установленные действующим законодательством.

6.2. Средства, полученные от оказания платных услуг, поступают на счета Учреждения от осуществления приносящей доход деятельности.

6.3. Ответственным за организацию бухгалтерского учета и отчетности в Учреждении, в том числе по платным услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является главный бухгалтер Учреждения.

7. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

7.1. Средства, поступившие за оказание платных услуг, самостоятельно распределяются и используются Учреждением согласно плану финансово-хозяйственной деятельности (далее – план ФХД), утвержденному в установленном порядке, и в соответствии с настоящим Положением.

7.2. Выплаты, направляемые на оплату труда, и выплаты стимулирующего характера работникам Учреждения производятся в пределах ассигнований, утвержденных в плане ФХД по приносящей доход деятельности на фонд оплаты труда, основании договора, заключенного по форме, являющейся Приложением № 4 к настоящему Положению.

Средства по приносящей доход деятельности, направляемые на оплату труда и выплаты стимулирующего характера работникам Учреждения, распределяются в объемах, определенных Приложением № 5 к настоящему Положению.

7.3. Фонд оплаты труда по приносящей доход деятельности направляется на:

7.3.1. выплату заработной платы работникам, состоящим в штате Учреждения по приносящей доход деятельности;

7.3.2. выплаты стимулирующего характера медицинскому персоналу, непосредственно оказывающему медицинские услуги;

7.3.3. выплаты стимулирующего характера руководителям, специалистам, служащим и другим категориям работников, способствующим развитию платных услуг;

7.3.4. начисления на выплаты по оплате труда.

7.4. Размер стимулирующих выплат конкретным исполнителям производится в соответствии с объемами и качеством выполненных работ конкретным исполнителем и заработной суммой по

каждому виду услуг, в порядке, определенном дополнительным соглашением к трудовому договору, заключенному между учреждением и работником.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

8.1. Учреждение несет перед пациентом ответственность 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, в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее оказание платных медицинских услуг, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств произошло вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

8.3. Претензии и споры, возникающие при предоставлении Учреждением платных медицинских и иных услуг гражданам, рассматриваются в соответствии с действующим законодательством.

8.4. Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских и иных услуг, а также ценами и порядком взимания денежных средств с граждан осуществляется главным врачом Учреждения.

8.5. При неисполнении либо ненадлежащем исполнении условий Договора потребитель ((заказчик) вправе предъявить Учреждению требование о возврате денежных средств путем подачи заявления по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Положению.

Приложение № 1
к Положению о порядке
предоставления платных
медицинских услуг
государственным бюджетным
учреждением здравоохранения
«Приморский краевой
перинатальный центр»

ФОРМА

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим подтверждаю, что государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр» уведомило меня о возможности и условиях предоставления мне бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, при этом даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов(а) их оплатить. Сроки и порядок их оплаты доведены до сведения в доступной форме.

_____ / _____ / _____

Договор на оказание платных медицинских услуг (с физическим лицом) № _____

г. Владивосток

«__» _____ 202__

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр» (ОГРН 1142543011170, ИНН 2543049860), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-25-01-_____ от _____ г. (срок действия - бессрочно), выданной департаментом здравоохранения Приморского края (г. Владивосток, ул. 1-я Морская, 2, тел. 8(423)241-35-14), в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и граждан Российской Федерации _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Заказчику платные медицинские услуги в пределах следующего перечня услуг при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезии и реаниматологии, вакцинации (проведению

профилактических прививок), лабораторной диагностике, медицинскому массажу, медицинской статистике, неотложной медицинской помощи, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной врачебной медико-социальной помощи в условиях дневного стационара: неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской хирургии, диетологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психотерапии, рентгенологии, сексологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, кардиологии, мануальной терапии, неврологии, неонатологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), диетологии, забору гемопоэтических стволовых клеток, клинической лабораторной диагностике,

клинической фармакологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской генетике, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, неонатологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, офтальмологии, педиатрии, психотерапии, реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз по: при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекций, при проведении медицинских экспертиз: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.2. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (или иному лицу, указанному Заказчиком) на возмездной основе следующие медицинские услуги:

Код медицинской услуги	Наименование медицинской (иной) услуги	Цена за ед. (руб.)	Стоимость оказанных услуг (руб.)

1.3. Исполнитель оказывает услуги Заказчику исходя из объективного состояния его здоровья на момент заключения договора.

1.4. Медицинские услуги, оказанные Исполнителем Заказчику по настоящему Договору, должны отвечать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

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

1.6. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр», расположенном по адресу: г. Владивосток, ул. Можайская, д. 16, либо г. Владивосток, ул. Светланская, д. 105.

1.7. Срок оказания медицинской услуги: _____.

1.8. Условия и сроки ожидания платных услуг: _____.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.2.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты фактически предоставленных Исполнителем услуг;

3.2.4. Заказчик обязан выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений;

3.2.5. Заказчик выражает свое согласие на медицинские услуги путем подписания информированного добровольного согласия;

3.2.6. Заказчик обязан своевременно и в полном объеме исполнять назначения лечащего врача, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.2.7. Заказчик обязан своевременно оплатить оказанные медицинские услуги.

4. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

4.1. После получения платных медицинских услуг и при условии их полной оплаты Потребителем (Заказчиком) Учреждение выдает Потребителю (пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об использованных при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность:

5.1.1. за качество оказанных медицинских услуг (в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями);

5.1.2. за причинение вреда жизни и здоровью Заказчика по вине медицинского работника Исполнителя.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности в случаях:

5.2.1. возникновения осложнений по вине Заказчика (несоблюдение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, отказе от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения);

5.2.2. возникновения аллергии или непереносимости препаратов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости не отражено Заказчиком;

5.2.3. прекращения (незавершения) лечения по инициативе Заказчика;

5.2.4. если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии своего здоровья.

5.3. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату медицинских услуг.

6. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров.

6.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, Стороны передают его на рассмотрение в суд, с соблюдением правил подсудности.

7. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Исполнителем моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адреса проживания, паспортные данные, 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.

В процессе оказания Исполнителем мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя, в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Срок хранения моих персональных данных соответствует законодательно установленному сроку хранения данных.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует до даты его отзыва мной.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Исполнителя. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Исполнитель обязан прекратить их обработку по истечении периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов при оплате оказанной мне до этого медицинской помощи. Передача моих персональных данных иным лицам может осуществляться только с моего согласия.

_____/_____

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и прекращает свое действие (считается расторгнутым) после исполнения всех принятых по нему Сторонами обязательств.

2.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с Перечнем (прейскурантом цен) на платные медицинские услуги, действующим у Исполнителя на момент заключения настоящего договора и составляет _____ руб. (_____ руб. ____ коп.).

2.2. Расчеты за оказание медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком путем внесения денежных средств на счет Исполнителя с применением платежных терминалов, с использованием платежных карт, либо в кассу Исполнителя до фактического оказания Исполнителем медицинской услуги.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Права и обязанности Исполнителя:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать Заказчику медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;

3.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

3.1.3. Обеспечивать Заказчика информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг, сведения о квалификации и сертификации специалистов;

3.1.4. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и выдать по письменному требованию Заказчика или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента;

3.1.5. Обеспечить исполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или с привлечением работников иных медицинских организаций, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

3.1.6. Оказать медицинские услуги в установленные сроки и в порядке, предусмотренном настоящим Договором;

3.1.7. При оплате медицинских услуг путем внесения в кассу наличных денежных средств выдать Заказчику кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий прием наличных денежных средств.

3.2. Права и обязанности Заказчика:

3.2.1. Заказчик имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, стоимости услуг;

3.2.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Заказчика, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Заказчика только по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации;

8.2. Настоящий договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон, по инициативе Заказчика, выраженной путем подачи письменного заявления Исполнителю, по инициативе Исполнителя в случае неоплаты Заказчиком фактически оказанных услуг, а также в судебном порядке.

8.3. Все изменения, дополнения к настоящему Договору действительны, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК:

ФИО _____

Адрес регистрации по месту
жительства: _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

«__» _____ г.

Код подразделения: _____

Телефон: _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Приморский краевой
перинатальный центр»

690011, г. Владивосток, ул. Можайская, д.
16

Тел. 8(423)221-37-22

ИНН 2543049860/ КПП 253701001

МИНФИН Приморского края (ГБУЗ
«ПКПЦ», л/сч 20206Щ46310)

ДАЛЬНЕВОСТОЧНОЕ ГУ БАНКА
РОССИИ // УФК по Приморскому краю г.
Владивосток

Р/сч 03224643050000002000

ЕКС (единый казначейский счет)
40102810545370000012

БИК 010507002

КБК 000000000000000000130

_____/_____

_____/_____

**Уведомление пациента о последствиях лечения и рекомендациях
Уважаемый пациент!**

На основании пункта 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 766 «Об утверждении государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр» уведомляет Вас о том, что существуют зависящие от Вас обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:

строгое соблюдение всех рекомендаций и предписаний врача, выполнение указаний медицинского персонала во время оказания услуги; явка на прием к врачу в назначенный срок; пропуск визитов к врачу отражается на сроках лечения и может привести к побочным эффектам и осложнениям; предоставление врачу точной и подробной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимость лекарств, препаратов, процедур и лечения, проводимом вне нашей медицинской организации.

Отсутствие данных сведений не позволит врачу подобрать оптимальный план лечения и прогнозировать его исход, качество и сроки оказания услуги.

Информирование врача при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения; наличие в день приема острых воспалительных или инфекционных заболеваний, обострения хронических заболеваний, т.к. подобные состояния могут спровоцировать непредвиденные реакции организма и иные осложнения во время оказания услуг.

Для обеспечения возможности проведения лечения или повышения его качества, может возникнуть необходимость проведения специализированных, лечебных, профилактических или диагностических мероприятий в других медицинских организациях. Своевременное и точное выполнение назначенных врачом мероприятий вне медицинской организации (диагностика, консультации специалистов, лечебные и профилактические процедуры), влияют на сроки окончания лечения, его качество, исход и прогноз.

Лечащий врач перед началом лечения проинформирует Вас об осложнениях и других побочных эффектах медицинского вмешательства, в том числе о тех, которые могут возникнуть вследствие индивидуальных особенностей организма, вероятность которых, не могут полностью исключить используемые знания и технологии.

Такие явления не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

Медицинская услуга будет оказана после получения Вашего добровольного согласия с данным уведомлением.

С уведомлением ознакомлен _____

Приложение № 2
к Положению о порядке
предоставления платных
медицинских услуг
государственным бюджетным
учреждением здравоохранения
«Приморский краевой
перинатальный центр»

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских
вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное
согласие при предоставлении платных услуг**

Я, _____, _____ г. рождения,
зарегистрированный _____ по _____ адресу:

_____, даю
информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств,
включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на
которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе
врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной
помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н
(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012г.
№24082) (далее - Перечень), для получения медицинской помощи в ГБУЗ
«Приморский краевой перинатальный центр».

Медицинским работником: _____ в доступной для меня
форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный
с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия,
в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые
результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право
отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств,
включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением
случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября
2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации».

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части
3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах
охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана
информация о состоянии _____

Я извещен(а) о возможности получить данную услугу бесплатно (если эта
медицинская услуга может быть предоставлена в рамках реализации программы
оказания бесплатной медицинской помощи).

С условиями договора на оказание платной медицинской помощи (платного
лечения) ознакомлен(а), согласен(а) и прошу заключить его со мною.

«__» _____ 202__ / _____

Приложение № 3
к Положению о порядке
предоставления платных
медицинских услуг
государственным бюджетным
учреждением здравоохранения
«Приморский краевой
перинатальный центр»

ФОРМА

Главному врачу ГБУЗ «Приморский
краевой перинатальный центр»
Т.Ю. Курлеевой

ФИО _____
Дата рождения _____
Адрес регистрации по месту
жительства: _____

Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

«_» _____ г.
Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас осуществить возврат денежных средств в размере _____ руб.
(_____), уплаченных по договору на оказание
платных медицинских услуг от _____ г. № _____.

Основание возврата: _____

Возврат прошу произвести путем перечисления денежных средств на
расчетный счет по следующим реквизитам:

Получатель: _____

ИНН _____

Банк получателя: _____

Р/сч _____

БИК _____

Кор/сч _____

«_» _____ 202__ г. _____ / _____