

Министерство здравоохранения Омской области
бюджетное учреждение здравоохранения Омской области
«Городская больница № 2»
(БУЗОО «ГБ № 2»)

П Р И К А З

От 17 октября 2019 года

№ 204

Об организации предоставления платных медицинских услуг

В соответствии с действующим законодательством, в целях определения порядка и условий предоставления платных медицинских услуг в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Городская больница № 2»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Городская больница № 2» согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить типовую форму договора на предоставление платных медицинских услуг в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Городская больница № 2 » в соответствии с Приложением № 2, типовую форму договора на предоставление платных медицинских услуг в отделении ортопедической стоматологии бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Городская больница № 2 » , в соответствии с Приложением №3.

3. Утвердить типовую форму Информированного добровольного согласия пациента по объему и условиям получения платных медицинских услуг в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Городская больница № 2» согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

4. Приказ № 122 от 11.06.2019г. «Об организации предоставления платных медицинских услуг» признать утратившим силу.

5. Назначить ответственными в части:

- организации предоставления платных медицинских услуг в поликлинике, включающих в себя доступность и качество оказанных услуг: заведующего поликлиникой М.Н.Казанцева;
- распределения средств от приносящей доход иной деятельности, ведения отчетности в рамках своей компетенции: заместителя главного врача по экономическим вопросам Ю.И.Дворникову;
- начисления и выплат средств от приносящей доход иной деятельности, ведения отчетности в рамках своей компетенции, организации работы кассы, в т.ч. документооборота: главного бухгалтера С.В.Саган;
- привлечения и распределения потоков пациентов для развития маркетинговой политики платных медицинских услуг, информированности и информатизации населения, в т. ч. документооборота, ведения сайта МО, ведения отчетности в рамках своей компетенции: заместителя главного врача по организационно-методической работе Т.А.Геншель;
- юридического сопровождения предоставления платных медицинских услуг в МО: юрисконсульта О.Ю.Подопригора;

б. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Н.Ю.Юргель

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке предоставления платных медицинских услуг на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Городская больница № 2»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Городская больница № 2» (далее – Положение) определяет порядок и условия предоставления бюджетным учреждением здравоохранения Омской области гражданам платных медицинских услуг.

1.2. Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в РФ», Федеральным законом от 12 января 1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», законом Российской Федерации от 07 февраля 1992 года 2300-1, «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и другими нормативными правовыми актами, регулирующими данный вид деятельности, в целях осуществления защиты прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья, а также упорядочения процесса оказания медицинских услуг на платной основе.

1.3. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские 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 либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

"медицинская организация" - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются в медицинской организации на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и

указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

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

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа). При согласии потребителя (заказчика) на получение платных медицинских услуг потребитель (заказчик) перед заключением договора подписывает согласие по объему и условиям получения платных медицинских услуг в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Городская больница № 2» по форме, согласно приложению № 4, утвержденному приказом главного врача № 204 от 17.10.2019г., в зависимости от субъекта оплаты предоставляемых платных медицинских услуг.

2.2. 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.

2.3. медицинская организация, участвующая в реализации программы и территориальной программы, имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

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

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

2.3.2. при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

2.3.3. 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;

2.3.4. 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», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме;

2.3.5. иные платные медицинские услуги.

2.4. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, относящиеся к основным видам деятельности, оказываемые, устанавливается Министерством здравоохранения Омской области.

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

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

III. Информация об исполнителе и предоставляемых медицинских услугах

3.1 Медицинская организация предоставляет посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) информацию, содержащую следующие сведения:

- а) наименование организации;
- б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- г) разрешение на право предоставления платных медицинских услуг и иных платных услуг;
- д) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- е) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
- ж) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- з) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- и) адреса и телефоны Министерства здравоохранения Омской области, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Медицинская организация обязана предоставить для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

- а) копию учредительного документа медицинской организации - юридического лица, положение о ее филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;
- б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

3.3. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им, врачом, предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.3. До заключения договора 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.

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и в письменной форме по утвержденной приказом форме, согласно приложению №2, №3, утвержденному приказом главного врача № 204 от 17.10.2019г., в зависимости от субъекта оплаты и выбранным перечнем предоставляемых платных медицинских услуг.

4.2. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается на определенный срок, в течение которого медицинская организация оказывает услуги потребителю по его заданию. Заключение Договора подтверждается личной подписью потребителя в Договоре на оказание платных медицинских услуг, а также соответствующими действиями потребителя, свидетельствующими о его согласии с условиями Договора и предоставляемых медицинских услуг, в том числе заказ услуг и (или) их оплата, предоставление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

4.3. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

- наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

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

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

в) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

г) наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

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

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

ж) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

з) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

и) порядок изменения и расторжения договора;

к) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

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

4.5. Оплата медицинских услуг осуществляется потребителем в полном объеме до получения соответствующих медицинских услуг или в ином порядке, согласованном сторонами.

4.6. Оплата за медицинские услуги заказчиками – физическими лицами за предоставление платных услуг осуществляются медицинской организацией с применением контрольно-кассовых машин, с использованием платежных банковских карт, либо наличных средств заказчика. По факту расчета с применением контрольно-кассовых машин и платежных банковских карт заказчику выдается кассовый чек и (или) копия чека на оплаченную услугу, а также чек, подтверждающий списание денежных средств с банковской карты заказчика. При расчетах с использованием банковских платежных карт в соответствии с рекомендациями Центрального банка РФ, изложенными в письме № 120-Т от 02.10.2009 г. «О памятке «О мерах безопасного использования банковских карт» в целях предотвращения несанкционированного списания денежных средств, заказчик обязан предъявить документ, удостоверяющий личность.

4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

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

4.9. 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".

4.10. 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 потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.11. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.12. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

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

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

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

1. Платные медицинские услуги предоставляются на основании действующего Прейскуранта, содержащего перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации и указанной в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке;

2. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление пациента (законного представителя пациента) и согласие заказчика

приобрести медицинскую услугу и (или) иную услугу, связанную с оказанием медицинской услуги, на возмездной основе за счет средств заказчика.

3. Медицинская организация не вправе оказывать предпочтение одному заказчику перед другим в отношении заключения договора на оказание платных медицинских услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также международными договорами.

4. Предоставление платных медицинских услуг пациентам оформляется договором, заключаемым между медицинской организацией и заказчиком (или потребителем или представителем потребителя), имеющим намерение приобрести, либо приобретающим платные медицинские услуги в своих интересах или в интересах потребителя.

5. В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является предоставление **информированного добровольного согласия** гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником медицинской организации в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

6. Выдача медицинской организацией медицинской документации (результаты обследования, выписки из амбулаторных карт и др.) осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, в том числе с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 441н от 02 мая 2012 г. «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» при предъявлении следующих документов:

пациенту - при предъявлении документа, удостоверяющего личность;

законному представителю и/ или доверенному лицу пациента - при предъявлении документа, удостоверяющего личность и документа, подтверждающего полномочия на представительство.

7. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, по результатам обследования и лечения, стоимость медицинских услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя/ Заказчик» (законного представителя Потребителя) с учетом уточненного диагноза.

Порядок ознакомления пациентов с оригиналами медицинской документации осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

VI. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

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

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

6.3. Контроль за соблюдением настоящего Положения осуществляется заведующими отделений, начальником отдела по внебюджетной деятельности, а также иными должностными лицами и органами в рамках установленных полномочий.

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

г.
«___» _____ 201__

Омск

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская больница № 2» (БУЗОО «ГБ № 2») далее – Учреждение (свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ серия 55 № 003614847 выдано ИФНС России Октябрьскому А.О. г. Омска 08.03.1993 года; ОГРН № 1025501250972, ИНН 5506016413, , именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице кассира Учреждения _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____ года, и гражданин (ка) _____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», или в дальнейшем «Заказчик» (законный представитель «Потребителя»), действующий в интересах «Потребителя» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. **Исполнитель** принимает на себя обязательства оказать **Потребителю/Заказчику (законному представителю Потребителя)** платные медицинские услуги (далее – Услуги) по его желанию и сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, перечень которых указан в Приложении № 1 к договору, которое является неотъемлемой его частью, а **«Потребитель»/ «Заказчик» (законный представитель «Потребителя»)** обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. По требованию «Потребителя» («Заказчика») может быть составлена смета на предоставление платных медицинских услуг.

1.3. «Потребитель»/ «Заказчик» (законный представитель «Потребителя») подтверждает, что до заключения настоящего договора ознакомлен с информацией о возможности получения медицинских услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, правилами предоставления платных медицинских услуг и иных услуг, а также то, что вся необходимая информация об услуге доведена до него непосредственно «Исполнителем».

1.4. «Исполнитель» осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-55-01-002285 от 25 января 2018 года, выданной Министерством здравоохранения Омской области, 644043, г. Омск, ул. Красный Путь, 6, тел. 25-84-19) в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность «Исполнителя». Лицензия с перечнем услуг Исполнителя располагается в открытом доступе на информационных стендах Исполнителя, на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу <http://гб2.мед55.рф/>

2. Права и обязанности Сторон

2.1 «Потребитель»/ «Заказчик» (законный представитель «Потребителя») обязан:

- 2.1.1 оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в п. 3 настоящего Договора;
- 2.1.2 до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение указанного в п. 1.1. заболевания;
- 2.1.3 выполнять все требования медицинского персонала «Исполнителя» во время всего курса лечения;
- 2.1.4 соблюдать график приема врачей-специалистов;
- 2.1.5 отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и алкоголя, соблюдать режим лечения;
- 2.1.6 выполнять назначения лечащего и дежурного врача;
- 2.1.7 соблюдать установленные правила поведения в медицинской организации;

2.2. «Потребитель»/ «Заказчик» (законный представитель «Потребителя») имеет право:

- 2.2.1 требовать от «Исполнителя» предоставления сведений о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности и квалификации медицинских работников;
- 2.2.2 выбрать лечащего врача;
- 2.2.3 получать от «Исполнителя» для ознакомления в доступной форме любые сведения о состоянии своего здоровья, сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, прогнозе развития заболевания и риске возможных медицинских вмешательств;
- 2.2.4 требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

2.3 «Исполнитель» обязуется:

- 2.3.1 предоставлять платные медицинские услуги качественно, в полном объеме, в соответствии со стандартами медицинской помощи, либо по просьбе «Потребителя»/ «Заказчика» (законного

представителя «Потребителя») в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.3.2 «Исполнитель» предупреждает «Потребителя»/ «Заказчика» (законного представителя «Потребителя») о том, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, Медицинская организация не несет ответственности за их возникновение;

2.3.3 при предоставлении платных медицинских услуг «Исполнитель» обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Потребителя» при внезапных острых заболеваниях и осложнениях без взимания платы;

2.3.4 «Исполнитель» обязан предупредить «Потребителя»/ «Заказчика» (законного представителя «Потребителя») при предоставлении платных медицинских услуг, если требуются дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

2.3.5. без согласия «Потребителя»/ «Заказчика» (законного представителя «Потребителя») - «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе, в случае невыполнения взятых обязательств, возместить «Потребителю» стоимость лечения;

2.3.6 соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья «Потребителя» (соблюдать врачебную тайну).

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет: _____ (_____) рублей.

(указать сумму цифрами и прописью)

3.2 Оплата Услуг осуществляется «Потребителем»/ «Заказчиком» (законным представителем «Потребителя») в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя», посредством банковской карты через терминал или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

3.3 При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, по результатам обследования и лечения, стоимость медицинских услуг может быть изменена «Исполнителем» с согласия «Потребителя»/ «Заказчика» (законного представителя «Потребителя») с учетом уточненного диагноза.

4. Ответственность Сторон

4.1 До заключения договора «Исполнитель» в письменной форме уведомляет «Потребителя»/ «Заказчика» (законного представителя «Потребителя») о том что, в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения указаний (рекомендаций) «Исполнителя», в том числе назначенного режима, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4.2 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя»/ «Заказчика» (законного представителя «Потребителя»), данного в порядке, установленном законом Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.3 «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение «Потребителя»/ «Заказчика» (законного представителя «Потребителя») условий настоящего Договора.

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

4.5 Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

4.6 «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом, при том, что ухудшение состояния здоровья пациента может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие ее.

5. Прочие условия

5.1 Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами всех обязательств.

5.3 Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. Соответствующие дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью Договора.

5.4 Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным

письменным предварительным уведомлением другой стороны в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации.

5.5. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у «Исполнителя», второй у «Потребителя», или в 3-х («Исполнитель», «Потребитель», «Заказчик»), имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6. Адреса и реквизиты Сторон

«Исполнитель»
Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области
«Городская больница №2» (БУЗОО «ГБ № 2»)
Министерство финансов Омской области (БУЗОО «ГБ № 2»
л/с006220308)
ИНН5506016413 КПП550601001
644021, г. Омск, ул. 3-я Транспортная, д. 1
р/счет р/с 40601810300003000003
Отделение Омск г. Омск
БИК 045209001
Кассир по доверенности г. №

(Ф.И.О. _____
подпись М.П.

Потребитель/ «Заказчик» (законный
представитель «Потребителя»)

Ф.И.О:

Дата рождения:

Адрес:

Телефон:

**Потребитель (заполняется в случае, если данные
Потребителя не совпадают с данными Заказчика):**

Ф.И.О. _____

Дата
рождения _____

Адрес _____

Телефон _____

С правилами оказания платных услуг и
прейскурантом
ознакомлен(а).

Информирован(а) о Программе государственных
гарантий бесплатной медицинской помощи Омской
области

подпись

Приложение № 1
к договору № _____ на оказание платных медицинских услуг
от "___" _____ 20__ года

№	Наименование услуги	Срок оказания услуги	Цена, руб.
ИТОГО:			

<p>«Исполнитель» Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская больница №2» (БУЗОО «ГБ№2») Кассир по доверенности г. № _____ Ф.И.О. _____ подпись М.П.</p>	<p>Потребитель/ «Заказчик» (законный представитель «Потребителя») Ф.И.О: _____ подпись</p>
---	---

Договор
на предоставление платных медицинских услуг в отделении ортопедической стоматологии

г. Омск

«__» _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская больница № 2» (БУЗОО «ГБ № 2») далее – Учреждение (свидетельство в внесении в ЕГРЮЛ серия 55 № 003614847 выдано ИФНС России Октябрьскому А.О. г. Омска 08.03.1993 года; ОГРН № 1025501250972, ИНН 5506016413, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице кассира Учреждения _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____ года, и _____ гражданин (ка) _____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», или в дальнейшем «Заказчик» (законный представитель «Потребителя»), действующий в интересах «Потребителя» с другой стороны, руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. **Исполнитель** принимает на себя обязательства оказать **Потребителю** платные медицинские услуги по его желанию и сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

1.2. **Исполнитель** принимает на себя обязательство оказывать **Потребителю (Заказчику)**, услуги по терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии, услуги по рентгенодиагностике, соответствующие **Лицензии № ЛО-55-01-002285 от 25 января 2018 года.**, на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Омской области, 644043, г. Омск, ул. Красный Путь, 6, тел. 25-84-19) в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность «Исполнителя», и отвечающих требованиям, предъявляемым к современным методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в соответствии с перечнем платных услуг, относящихся к основным видам деятельности. Лицензия с перечнем услуг Исполнителя располагается в открытом доступе на информационных стендах Исполнителя, на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу [http:// http://гб2.мед55.рф/](http://http://гб2.мед55.рф/).

2. Условия и сроки действия договора

2.1. Стоматологические услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса лечения, в соответствии с планом лечения, зафиксированным в амбулаторной карте Потребителя, являющейся неотъемлемой частью договора.

2.2. Конкретный вид медицинских услуг, их объем определяется врачом по медицинским показаниям и на основании волеизъявления Потребителя и отражается в медицинской карте Потребителя, заказ-наряде и приложении 1 к договору.

2.3. При заключении настоящего Договора Заказчик подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Также Потребитель подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах.

2.4. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения обязательств по согласованным срокам в случае, если ни одна из сторон не заявила о желании его расторгнуть, но не более одного года. Срок Договора продлевается до окончания его исполнения по согласованию сторон.

2.5. Срок начала оказания услуги:

3 Стоимость, сроки и порядок расчётов

3.1. План и предварительная стоимость лечения определяется лечащим врачом, согласовывается с Потребителем в приложениях к настоящему договору.

3.2. **Потребитель** оплачивает услуги согласно действующему прейскуранту **Исполнителя**. Объем выполненных работ, их стоимость и сроки исполнения согласовываются с **Потребителем** и фиксируются в приложении 1 к настоящему договору при каждом посещении врача.

3.3. Оплата производится в российских рублях как в безналичной форме на лицевой счет **Исполнителя**, так и наличными в кассу **Исполнителя** с применением контрольно-кассовой машины.

3.4. Оплата услуг может осуществляться в форме предоплаты в размере не менее 50 %. Окончательный расчет осуществляется в день оказания услуг. Предварительная оплата учитывается при окончательном расчете.

3.5. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по стоматологическому лечению по настоящему договору **Исполнитель** обязуется вернуть **Потребителю** ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже выполненных услуг.

3.6. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на платной основе.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Потребитель обязан:

4.1.1. Являться на прием в назначенное время или предупредить **Исполнителя** по телефону или лично о невозможности явиться на прием в установленное время не позднее, чем за сутки.

4.1.2. Немедленно извещать **Исполнителя** обо всех осложнениях или иных отклонениях в состоянии здоровья, возникающих в ходе лечения.

4.1.3. Предоставлять необходимую для **Исполнителя** информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся аллергических реакциях, принимаемых препаратах, вредных привычках, а также другие сведения, которые могут оказать влияние на качество оказываемых **Исполнителем** услуг.

4.1.4. Соблюдать назначения и рекомендации лечащего врача, в том числе являться на профилактические осмотры, профессиональную гигиену полости рта, периодичность которых определяется лечащим врачом.

4.1.5. Своевременно производить оплату медицинских услуг в соответствии с прейскурантом.

4.1.6. Удостоверять личной подписью факты ознакомления с информацией, полученной от лечащего врача за каждый вид планируемого вмешательства.

4.1.7. Соблюдать порядок приема пациентов в БУЗОО «ГБ № 2».

4.2. Потребитель имеет право:

4.2.1. Ознакомиться с прейскурантом, действующим на момент обращения.

4.2.2. Ознакомиться с Положением «О предоставлении гарантийных сроков и сроках службы».

4.2.3. На выбор врача, даты и времени визита к специалисту Исполнителя, согласованные обеими сторонами.

4.2.4. В любое время получать информацию об объеме и качестве стоматологической помощи, оказанной Исполнителем Пациенту.

4.2.5. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель обязан:

4.3.1. Обеспечить качественное предоставление медицинских услуг.

4.3.2. Обеспечить в установленном в учреждении порядке, информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, сведениями о квалификации специалистов, положением «О предоставлении гарантийных сроков и сроках службы».

4.3.3. Информировать **Потребителя** о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций, об альтернативных методах лечения.

4.3.4. Предложить **Потребителю** ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства.

4.3.5. Информировать **Потребителя** о стоимости услуг до их оказания:

- назвать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны;

- назвать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения.

4.3.6. Выполнить работы в сроки, согласованные с **Потребителем** (при условии соблюдения **Потребителем** сроков явки на приемы).

4.3.7. Определить гарантийный срок и срок службы на оказываемые услуги, объяснив условия, при которых гарантийные обязательства **Исполнителя** сохраняются.

4.3.8. Информировать о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать потребителю для сохранения достигнутого результата стоматологической услуги.

4.4. Исполнитель имеет право:

4.4.1. Отказать в приеме **Потребителю** в случаях:

- состояния алкогольного опьянения **Потребителя**;

- при нарушении **Потребителем** правил приема пациентов в БУЗОО «ГБ № 2»;

- когда требуемые **Потребителем** услуги не входят в план лечения и не предусмотрены Лицензией **Исполнителя**;

4.4.2. Перенести прием опоздавшего **Потребителя** на другой день или в другое время.

4.4.3. Требовать от **Потребителя** сведения о предыдущем лечении в других медицинских учреждениях.

4.4.4. Заменить лечащего врача в случае его болезни, отпуска, психологической несовместимости.

5. Ответственность сторон

5.1. **Исполнитель** несет ответственность перед **Потребителем** в соответствии с законодательством РФ за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора. **Исполнитель** обязуется устранить недостатки оказанной услуги своими силами в течение гарантийного срока.

5.2. **Исполнитель** не несет ответственности перед **Потребителем** в случаях:

5.2.1. Непредставления **Потребителем** информации, указанной в п.п. 4.1.2., 4.1.3. настоящего Договора.

5.2.2. Возникновения осложнений по вине **Потребителя**: несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших побочных реакциях.

5.2.3. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению.

5.2.4. Повреждения **Потребителем** ортопедических конструкций в результате неаккуратного обращения с ними, либо их утраты.

5.2.5. **Исполнитель** снимает с себя гарантийные обязательства в случаях, связанных с переделкой или исправлением результатов работ в другом учреждении или самим пациентом.

5.2.7. **Гарантийные сроки на все виды работ предоставляются согласно «Положению о гарантийных сроках» при условии выполнения Потребителем рекомендаций врача в полном объеме.**

5.2.8. **Исполнитель** освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением исполнителем методов диагностики, профилактики и лечения (в случаях рецидива хронических стоматологических заболеваний).

5.2.9. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги **Потребитель** вправе по своему выбору потребовать:

- назначения нового срока оказания услуги;
- уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- исполнения услуги другим специалистом;
- расторжения договора и возмещения затрат в установленном законодательном порядке.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за выполнение обязательств по настоящему договору, возникшие вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий.

6. Заключительные положения

6.1. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они совершены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.

6.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у «Исполнителя», второй у «Потребителя», или в 3-х («Исполнитель», «Потребитель», «Заказчик»), имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.4. Ни одна из Сторон не имеет права передавать свои права и обязательства по настоящему договору третьим лицам без письменного согласия на то другой Стороны.

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

6.6. При невозможности достигнуть согласия Сторон в до судебном порядке спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Реквизиты и подписи Сторон

<p>«Исполнитель» Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская больница №2» (БУЗОО «ГБ № 2») Министерство финансов Омской области (БУЗОО «ГБ№2» л/с006220308) ИНН5506016413КПП550601001 644021, г. Омск, ул. 3-я Транспортная, д. 1 р/счет р/с 40601810300003000003 Отделение Омск г. Омск БИК 045209001 Кассир по доверенности г. № Ф.И.О. _____ подпись М.П.</p>	<p>Потребитель»/ «Заказчик» (законный представитель «Потребителя») Ф.И.О: _____ Дата рождения: _____ Адрес: _____ Телефон: _____</p> <p>Потребитель (заполняется в случае, если данные Потребителя не совпадают с данными Заказчика): Ф.И.О. _____ Дата рождения _____ Адрес _____ Телефон _____</p> <p>С правилами оказания платных услуг и прейскурантом ознакомлен(а). Информирован(а) о Программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи Омской области</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">подпись, расшифровка подписи</p>
---	--

Приложение № 1
к договору № _____ на оказание платных медицинских услуг
от "___" _____ 20__ года

№	Наименование услуги	Срок оказания услуги	Цена, руб.
ИТОГО:			

<p>«Исполнитель» Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская больница №2» (БУЗОО «ГБ№2») Кассир по доверенности г. № Ф.И.О. _____ подпись М.П.</p>	<p>Потребитель»/ «Заказчик» (законный представитель «Потребителя») Ф.И.О: _____</p> <p style="text-align: center;">подпись</p>
---	---

**Информированное добровольное согласие пациента
по объему и условиям получения платных медицинских услуг
в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области
«Городская больница № 2»**

г. Омск _____ «___» _____ 20__ год
Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации: _____

в рамках договора на предоставление платных медицинских услуг, желаю получить платные медицинские услуги в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Городская больница № 2» (далее - БУЗОО «ГБ № 2»), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников БУЗОО «ГБ № 2» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг по моему заболеванию в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области (далее - «Программа»), даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг, и готов(а) их оплатить.

2. Я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и комплекс платных медицинских услуг, не предусмотренных условиями оказания медицинской помощи по «Программе». В данном случае я использую возможность реализовать свое право на необходимую мне медицинскую помощь в режиме свободно выбираемой медицинской помощи, даже если входящие в состав данной помощи медицинские услуги я вправе получить в рамках правового режима бесплатной медицинской помощи, гарантированной государством. Я использую свое право, данное мне **статьей 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»** и выбираю платное предоставление медицинских услуг, предусмотренных программой государственных гарантий на добровольной основе для достижения лучших результатов лечения, связанного с моим заболеванием.

3. Медицинская организация уведомила меня - потребителя (заказчика) до заключения договора об оказании платных медицинских услуг 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.

4. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны платные медицинские услуги, которые я хочу получить в БУЗОО «ГБ № 2» и согласен(на) их оплатить в соответствии с действующим прейскурантом цен на платные медицинские услуги в БУЗОО «ГБ № 2».

5. Я проинформирован(на) о том, что по поводу имеющегося у меня заболевания я могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях и подтверждаю свое согласие на лечение и получение платных медицинских услуг в БУЗОО «ГБ № 2». В данном случае я использую право расширенной свободы выбора при получении медицинской помощи при моем заболевании и выбираю альтернативный вариант лечения на платной основе.

6. Несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя услуг (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой мне платной медицинской услуги, что в свою очередь может повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

7. Настоящее информированное добровольное согласие пациента по объему и условиям получения платных медицинских услуг в БУЗОО «ГБ № 2» мною прочитано, я полностью согласен(на) на предоставление предложенных мне платных медицинских услуг и даю письменное согласие на их получение.

«Исполнитель»	Потребитель»/ «Заказчик» (законный представитель «Потребителя»)
Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская больница №2» (БУЗОО «ГБ№2») Кассир по доверенности г. № _____ Ф.И.О. _____	Ф.И.О: подпись
подпись М.П.	

