

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ТУЛЬСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»
(ГУЗ «ТООД»)

ПРИКАЗ

«16» ноября 2018 года

№ 354

об утверждении Положения
об организации предоставления платных
медицинских услуг в ГУЗ «ТООД»

С целью улучшения качества оказания медицинских услуг и расширения диапазона перечня медицинских услуг, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказом министерства здравоохранения Тульской области от 09 января 2013 года № 1-осн «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг в медицинских организациях Тульской области, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об организации предоставления платных медицинских услуг в ГУЗ «ТООД» (далее – Положение) в форме приложения № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить Положение об оплате труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг в форме приложения № 2 к настоящему приказу.

3. Секретарю руководителя Коршиковой А.В. довести настоящий приказ до сведения всех работников, занятых в оказании платных медицинских услуг, под роспись.

4. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

5. Приказ по учреждению от 31.10.2018 № 334 «Об утверждении Положения об организации предоставления платных медицинских услуг в ГУЗ «ТООД», считать утратившим силу с момента подписания настоящего приказа.

6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

ВрИО главного врача

А.Н.Гарунов

И.о. заместителя главного врача
по экономическим вопросам

А.В.Стругова

Главный бухгалтер

Г.С.Маркова

Ведущий юрисконсульт

С.А.Новиков

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации предоставления платных медицинских услуг в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер»

С целью улучшения обслуживания и увеличения объема медицинских услуг разработано настоящее Положение об организации предоставления платных медицинских услуг в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» (далее – Положение, ГУЗ «ТООД» и Исполнитель, соответственно).

Настоящее Положение разработано на основании:

- Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- Федерального закона РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- Постановления Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории РФ»;
- Приказа министерства здравоохранения Тульской области от 09 января 2013 года № 1-осн «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг в медицинских организациях Тульской области, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области»;
- других законодательных и нормативных правовых актов Российской Федерации и Тульской области.

1. Основные положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских услуг в ГУЗ «ТООД».

1.2. В Положении 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);
- **«медицинская услуга»** – мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику, лечение и реабилитацию, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость;
- **«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 РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «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 (понятие «медицинская организация» употребляется

в настоящем Положении в значении, определенном в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

1.3. Настоящий порядок вводится в целях упорядочения деятельности медицинской организации в части предоставления платных медицинских услуг, более полного удовлетворения потребности населения на медицинскую помощь, свободного выбора специалистов и учреждений пациентами, а также привлечения дополнительных финансовых средств для развития материально-технической базы учреждения и материального поощрения его работников.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии № ЛО-71-01-001904 от 13.04.2018 на осуществление медицинской деятельности, выданной министерством здравоохранения Тульской области.

1.5. Настоящее Положение носит обязательный характер и подлежит неукоснительному исполнению всеми сотрудниками ГУЗ «ТООД».

2. Порядок и организация предоставления платных медицинских услуг

2.1. Учреждение оказывает платные медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, Уставом учреждения, при наличии специального разрешения министерства здравоохранения Тульской области, прейскурантов на платные услуги, утвержденных руководителем учреждения. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых ГУЗ «ТООД», утверждается министерством здравоохранения Тульской области, учитывая особенности деятельности учреждения.

2.2. Основанием для оказания медицинских услуг за плату является:

- отсутствие соответствующих услуг действующей на данный период территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Тульской области (далее – Программа госгарантий);
- добровольное желание пациента получить медицинскую услугу за плату. При этом в медицинской документации делается запись о согласии пациента на оказание медицинской услуги на платной основе;
- оказание медицинских услуг декретированному контингенту в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ;
- отсутствие страхового медицинского полиса у пациента, обратившегося за платной медицинской услугой;
- оказание медицинских услуг иностранным гражданам, не подлежащим обязательному медицинскому страхованию в рамках действующего законодательства РФ.

2.3. 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.

2.4. При предоставлении платных услуг сохраняется установленный режим работы, доступность и качество медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы.

2.5. Платные медицинские услуги оказываются в свободное от основной работы время. Платные медицинские услуги могут оказываться в основное рабочее время в следующих случаях:

- если это не создает препятствий для получения бесплатной медицинской помощи лицам, имеющим на это право;
- если в силу особенностей процесса оказания медицинской помощи невозможно организовать предоставление медицинских услуг за плату во внерабочее время.

2.6. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки

оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.7. 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.

2.8. Медицинская организация обеспечивает потребителей необходимой и достоверной информацией, содержащей следующие сведения:

- а) для юридического лица – наименование и фирменное наименование (если имеется);
- 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) перечень платных медицинских услуг, а также прейскурант учреждения с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
- е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- и) иные необходимые сведения.

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

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.10. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора и требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

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

2.12. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (Приложение № 3 к настоящему Положению).

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

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

2.15. 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".

2.16. Предоставление платных медицинских услуг производится на базе Учреждения, допускается предоставление медицинских услуг за плату на анонимных условиях.

3. Порядок утверждения и индексации цен

3.1. Стоимость медицинской услуги определяется на основании калькуляции с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг. Учреждение самостоятельно определяет цены на медицинские услуги, исходя из себестоимости и необходимой прибыли с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения).

3.2. Цены на платные медицинские услуги, а также изменения цен на медицинские услуги, утверждаются приказом главного врача (лица его замещающего) ГУЗ «ТООД».

3.3. Утвержденные цены на медицинские услуги подлежат индексации в связи с изменением уровня оплаты труда и изменением стоимости медикаментов, перевязочных средств и других расходуемых материалов (не чаще 1 раза в год). Индексация цен на платные медицинские услуги устанавливается в соответствии с действующим законодательством РФ, и утверждается приказом главного врача (лица его замещающего) ГУЗ «ТООД».

3.4. Учреждение предоставляет льготы для отдельных категорий граждан (с уплатой налога на прибыль в установленном порядке): 50% стоимости медицинских услуг: членам семей работников Учреждения (супруг(а), дети, родители) при наличии заявления.

3.5. Учреждение не вправе продавать услуги по ценам ниже себестоимости, за исключением случаев, когда в соответствии с действующим законодательством цена медицинской услуги по решению суда должна быть уменьшена.

4. Финансово-хозяйственная деятельность

4.1. Предоставление медицинских услуг за плату осуществляется на основании договора возмездного оказания услуг, заключаемых с организациями, предприятиями, объединениями различных форм собственности, страховыми компаниями (Заказчик) или непосредственно гражданами, обратившимися за медицинской помощью (Потребитель).

Типовые формы договора возмездного оказания услуг представлены в приложениях №№ 1 и 2 к настоящему Положению.

4.2. Оплата медицинских услуг осуществляется в наличной форме, с внесением денежных средств в кассу Исполнителя, или безналичной форме, с перечислением денежных средств на лицевой счет Исполнителя по учету средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

4.3. При оказании платной медицинской услуги потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек), договор об оказании платных услуг, а после оказания платной медицинской услуги – медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, листок временной нетрудоспособности в установленном порядке, справка об оплате медицинской услуги для предоставления в налоговые органы (по просьбе налогоплательщика).

4.4. 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".

4.5. Денежные средства, поступившие в качестве оплаты медицинских услуг, являются доходом Исполнителя и зачисляются на лицевой счет по разделу средств, полученных от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

4.6. Исполнитель ведет статистический и бухгалтерский учет результатов оказываемых платных медицинских услуг, составляет требуемую отчетность и представляет ее в порядке и сроки, установленные законами и иными правовыми актами Российской Федерации.

5. Порядок оплаты и распределения финансовых средств, полученных от оказания платных медицинских услуг

5.1. Средства, полученные за оказание платных медицинских услуг, распределяются и используются в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности по поступлениям от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и от иной приносящей доход деятельности, утвержденным в установленном порядке.

5.2. При составлении плана финансово-хозяйственной деятельности средства распределяются следующим образом:

5.2.1. На формирование фонда материального стимулирования работников расходуется не менее 30% от всех поступлений по платным медицинским услугам (в том числе по добровольному медицинскому страхованию).

5.2.2. На укрепление материально-технической базы расходуется не более 70% от всех поступлений по платным медицинским услугам (в том числе по добровольному медицинскому страхованию).

5.3. Распределение денежных средств на оплату труда работников, занятых непосредственным оказанием платных услуг, а также их организацией и обеспечением, производится на основании Положения об оплате труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, утвержденного приказом главного врача, с учетом индивидуального вклада каждого работника.

6. Ответственность при предоставлении 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 соблюдения Правил предоставления платных медицинских услуг осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

6.4. Контроль организации и качества оказания платных медицинских услуг, а также цен и порядка взимания денежных средств осуществляет и несет за это персональную ответственность главный врач Учреждения.

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

7. Заключительные положения

7.1. Все споры, возникающие между потребителем (заказчиком) и медицинской

организацией, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ. В случае внесудебного порядка разрешения спора издержки распределяются с учетом степени вины каждой из сторон.

7.2. Контроль над организацией и качеством оказания платных медицинских услуг населению, а также правильностью взимания платы с населения медицинской организацией осуществляют в пределах своей компетенции министерство здравоохранения Тульской области и другие государственные органы, на которые в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

7.3. Неотъемлемой частью настоящего Положения являются следующие приложения:

Приложение № 1 – Типовая форма договора на оказание платных медицинских услуг в пользу потребителя

Приложение № 2 – Типовая форма договора на оказание платных медицинских услуг в пользу третьего лица

Приложение № 3 – Информированное добровольное согласие пациента на получение платных медицинских услуг

Приложение № 4 – Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств

Приложение № 5 – Соглашение о расторжении договора на оказание платных медицинских услуг

Договор № _____

на оказание платных медицинских услуг в пользу потребителя

г.Тула

«__» _____ 20__ г.

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» (ГУЗ «ТООД»), в лице ВрИО главного врача Гарунова Алихана Нурмагомедовича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-71-01-001904 от "13" апреля 2018 года, (выданной Министерством Здравоохранения Тульской области, г. Тула, ул. Оборонная, д.114 Г, т.37-08-50), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____ ,
[наименование юридического лица]

в лице _____ ,

[должность, Ф.И.О.]

действующего на основании _____ ,

[Устава, положения, доверенности]

именуемое в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор от __.__.20__ № _____ (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя, обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяется в Счете-заказе, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора по форме Приложения № 1.

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

1.4. Срок оказания медицинских услуг с _____ по _____.

1.5. Исполнитель после исполнения настоящего Договора выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору), качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков

оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. 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).

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По требованию Потребителя (Заказчика) предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.5. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему Договору.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

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

2.1.9. Немедленно извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора. Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи – на основании дополнительного соглашения к настоящему Договору, в иных случаях – на основании отдельно заключаемого Договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.3. Заказчик:

2.3.1. Обязуется оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего Договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

2.3.2. Обязуется ознакомиться с порядком и условиями предоставления

медицинских услуг по настоящему Договору.

2.3.3. Вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4. Потребитель имеет право:

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

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.5. Потребитель обязан:

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

2.5.2. Сообщать врачам всю информацию, связанную со здоровьем.

2.5.3. Выполнять все требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качество предоставления медицинской услуги, в том числе выполнять рекомендации лечащего врача, соблюдать Правила внутреннего распорядка стационара, своевременно являться на процедуры и диагностические исследования, соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.

2.5.4. Удостоверять личной подписью бланк информированного согласия на проведение лечения, либо на отказ от медицинских услуг, показанных ему по состоянию здоровья.

2.5.5. Обо всех выявленных недостатках медицинских услуг немедленно информировать руководителя медицинской организации.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется на основании счета-заказа (Приложение № 1) по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет _____ рублей.

[сумма цифрами и прописью]

3.2. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.6 Договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим Договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы возвращается Заказчику не позднее трех дней с момента окончательных расчетов.

4. Ответственность сторон

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

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Риск причинения вреда жизни и здоровью Пациента при оказании услуг,

связанных с профессиональной медицинской деятельностью, застрахован по Договору _____

[реквизиты договора]

4.4. Исполнитель не несет ответственность за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.5. настоящего Договора.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

4.6. При предоставлении Потребителем (Заказчиком) результатов анализов, сделанных сторонними медицинскими учреждениями, Исполнитель исходит из добросовестности Потребителя (Заказчика) и третьих лиц и не несет ответственность в случае предоставления сведений не соответствующих действительности.

4.7. Исполнитель не несет ответственность за денежные средства, документы и иное ценное имущество Потребителя, не сданные на хранение.

4.8. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения медицинских услуг по вине Исполнителя Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору:

- требовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- требовать соразмерного уменьшения цены оказанной услуги;
- уведомить Исполнителя о досрочном расторжении Договора с указанием причин.

4.9. При отказе от медицинского вмешательства Потребителю (Заказчику) в доступной форме разъясняются возможные последствия отказа от медицинского вмешательства, при этом Исполнитель за последствия такого отказа ответственность не несет.

4.10. Потребителю (Заказчику) разъяснено, что используемые технологии медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными особенностями организма. В случае, когда услуги оказаны с соблюдением стандарта оказания медицинской помощи, Исполнитель ответственность за такие осложнения не несет.

4.11. Потребителю (Заказчику) разъяснено, что для целей достижения необходимого результата оказания медицинских услуг по Договору и с целью избежать осложнений, ему подлежит наблюдаться врачами Исполнителя по основному заболеванию по программе ОМС бесплатно в течение определённого лечащим врачом времени после выписки из стационара. Потребитель (Заказчик) обязан выполнять назначенный режим лечения и являться на амбулаторно-консультативные приёмы к врачам, а при отсутствии такой возможности – уведомить лечащего врача.

4.12. Потребитель ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка стационара, режимом работы поликлиники, номерами контактных телефонов Исполнителя.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения

6.1. Потребителем медицинских услуг, оказываемых в рамках настоящего

Договора является: _____

_____ [фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя].

6.2. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил 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.

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

6.4. 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 фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.5. Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть Договор при условии неисполнения Потребителем (Заказчиком) обязанностей, предусмотренных пп.2.3.1. и 2.5. Договора, письменно уведомив об этом последнего за 10 календарных дней до момента прекращения договорных отношений.

6.6. Подписание настоящего Договора является согласием Потребителя (Заказчика) на сбор и обработку персональных данных.

6.7. Настоящий Договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

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

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ГУЗ «ТООД»

300040, г.Тула, ул. Плеханова, д. 201-а

ИНН 7105015293, КПП 710501001

ОКАТО 70401000000, ОКТМО 70701000

р/с 40601810370033000001 отделение

Тула г.Тула Министерство финансов

Тулской области (ГУЗ «ТООД» л/с

105070008), БИК 047003001,

КБК 000000000000008210130

Заказчик (потребитель):

(наименование юридического лица)

(адрес места нахождения, к/телефон, e-mail)

(ОГРН, ИНН, КПП, банковские реквизиты)

ВрИО главного врача

М.П.

_____ А.Н.Гарунов

_____/_____/_____
(подпись Заказчика (потребителя) или его представителя)

СЧЕТ-ЗАКАЗ
на оказание медицинских услуг

N п/п	Наименование медицинских услуг	Шифр	Стоимость за единицу	Кол-во	Сумма
1	2	3	4	5	6

Исполнитель:

ГУЗ «ГООД»
300040, г.Тула, ул. Плеханова, д. 201-а

ВрИО главного врача

М.П. _____ А.Н.Гарунов

Заказчик (потребитель):

(наименование юридического лица)

(адрес места нахождения, к/телефон, e-mail)

_____/_____/_____
(подпись Заказчика (потребителя) или его представителя)

ПЕРЕЧЕНЬ
оказываемых пациенту платных медицинских услуг

[Заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным
Исполнителем индивидуально для каждого пациента].

Исполнитель:

ГУЗ «ТООД»

300040, г.Тула, ул. Плеханова, д. 201-а

ВрИО главного врача

М.П.

_____ А.Н.Гарунов

Заказчик (потребитель):

(наименование юридического лица)

(адрес места нахождения, к/телефон, e-mail)

_____/_____/_____
(подпись Заказчика (потребителя) или его представителя)

АКТ оказанных медицинских услуг

г.Тула

«__»_____20__г.

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» (ГУЗ «ТООД»), в лице ВрИО главного врача Гарунова Алихана Нурмагомедовича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-71-01-001904 от "13" апреля 2018 года, (выданной Министерством Здравоохранения Тульской области, г. Тула, ул. Оборонная, д.114 Г, т.37-08-50), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____ ,
[наименование юридического лица]
в лице _____ ,
[должность, Ф.И.О.]
действующего на основании _____ ,
[Устава, положения, доверенности]

именуемое в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", подписанием настоящего акта подтверждают следующее:

1. В период с _____ по _____ Исполнителем оказаны Потребителю медицинские услуги, включающие:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Код услуги	Количество	Стоимость	Сумма
1	2	3	4	5	6
ИТОГО:					

2. Всего оказано медицинских услуг на сумму: _____ рублей.

[сумма цифрами и прописью]

3. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

4. Потребитель претензий к Исполнителю по объему, качеству и срокам оказания медицинских услуг не имеет.

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

6. Настоящий акт является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг от _____ № _____.

Исполнитель:

ГУЗ «ТООД»

300040, г.Тула, ул. Плеханова, д. 201-а

ВрИО главного врача

_____ А.Н.Гарунов
М.П.

Заказчик (потребитель):

_____ (наименование юридического лица)

_____ (адрес места нахождения, к/телефон, e-mail)

_____/_____/_____
(подпись Заказчика (потребителя) или его представителя)

Договор № _____

на оказание платных медицинских услуг в пользу третьего лица

г.Тула

«__» _____ 20__ г.

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» (ГУЗ «ТООД»), в лице ВрИО главного врача Гарунова Алихана Нурмагомедовича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-71-01-001904 от "13" апреля 2018 года, (выданной Министерством Здравоохранения Тульской области, г. Тула, ул. Оборонная, д.114 Г, т.37-08-50), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

пациент _____,

[Ф.И.О.]

проживающий _____,

[адрес места жительства, документ удостоверяющий личность]

медицинская карта № _____,

именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяется в Счете-заказе, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора в форме Приложения № 1.

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

1.4. Срок оказания медицинских услуг с _____ по _____.

1.5. Исполнитель после исполнения настоящего Договора выдает Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг (Приложение № 2 к Договору), качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных

Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. 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).

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По требованию Потребителя (Заказчика) предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.5. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему Договору.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

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

2.1.9. Немедленно извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему Договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого Договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.3. Заказчик:

2.3.1. Обязуется оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего Договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

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

2.3.3. Вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4. Потребитель имеет право:

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

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.5. Потребитель обязан:

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

2.5.2. Сообщать врачам всю информацию, связанную со здоровьем.

2.5.3. Выполнять все требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качество предоставления медицинской услуги, в том числе выполнять рекомендации лечащего врача, соблюдать Правила внутреннего распорядка стационара, своевременно являться на процедуры и диагностические исследования, соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.

2.5.4. Удостоверять личной подписью бланк информированного согласия на проведение лечения, либо на отказ от медицинских услуг, показанных ему по состоянию здоровья.

2.5.5. Обо всех выявленных недостатках медицинских услуг немедленно информировать руководителя медицинской организации.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется на основании счета-заказа (Приложение № 1) по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет _____ рублей.

[сумма цифрами и прописью]

3.2. Потребитель (Заказчик) вносит 100% предоплату за оказание услуг, определенную п.3.1. Договора.

3.3. Госпитализация, проведение лечебно-диагностических услуг осуществляется Исполнителем после внесения Потребителем (Заказчиком) денежных средств в полном объеме.

3.4. Оплата услуг осуществляется по выбору Заказчика наличными денежными средствами, с использованием платежных карт или иных средств, позволяющих произвести безналичный расчет.

3.5. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.6. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.6 Договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.7. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим Договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы возвращается Заказчику не позднее 3-х дней с момента окончательных расчетов.

4. Ответственность сторон

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

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Риск причинения вреда жизни и здоровью пациента при оказании услуг, связанных с профессиональной медицинской деятельностью, застрахован по Договору _____

[реквизиты договора].

4.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.5. настоящего Договора.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

4.6. При предоставлении Потребителем (Заказчиком) результатов анализов, сделанных сторонними медицинскими учреждениями, Исполнитель исходит из добросовестности Потребителя (Заказчика) и третьих лиц и не несет ответственность в случае предоставления сведений не соответствующих действительности.

4.7. Исполнитель не несет ответственность за денежные средства, документы и иное ценное имущество Потребителя (Заказчика), не сданные на хранение.

4.8. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения медицинских услуг по вине Исполнителя Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору:

- требовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- требовать соразмерного уменьшения цены оказанной услуги;
- уведомить Исполнителя о досрочном расторжении Договора с указанием причин.

4.9. При отказе от медицинского вмешательства Потребителю (Заказчику) в доступной форме разъясняются возможные последствия такого отказа, при этом Исполнитель за последствия такого отказа ответственность не несет.

4.10. Потребителю (Заказчику) разъяснено, что используемые технологии медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными особенностями организма. В случае, когда услуги оказаны с соблюдением стандарта оказания медицинской помощи, Исполнитель ответственность за такие осложнения не несет.

4.11. Потребителю (Заказчику) разъяснено, что для целей достижения необходимого результата оказания медицинских услуг по Договору и с целью избежать осложнений, ему подлежит наблюдаться врачами Исполнителя по основному заболеванию по программе ОМС бесплатно в течение определённого лечащим врачом времени после выписки из стационара. Потребитель (Заказчик) обязан выполнять назначенный режим лечения и являться на амбулаторно-консультативные приёмы к врачам, а при отсутствии такой возможности – уведомить лечащего врача.

4.12. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка стационара, режимом работы поликлиники, номерами контактных телефонов Исполнителя.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего

Договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения

6.1. Потребителем медицинских услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора является _____

[фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя]

6.2. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил 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.

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

6.4. В случае письменного 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 фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.5. Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть Договор при условии неисполнения Потребителем (Заказчиком) обязанностей, предусмотренных пп.2.3.1. и 2.5. Договора, письменно уведомив об этом последнего за 10 календарных дней до момента прекращения договорных отношений.

6.6. Подписание настоящего Договора является согласием Потребителя (Заказчика) на сбор и обработку персональных данных.

6.7. Настоящий Договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

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

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ГУЗ «ТООД»

300040, г.Тула, ул. Плеханова, д. 201-а

ИНН 7105015293, КПП 710501001

ОКАТО 70401000000, ОКТМО 70701000

Банковские реквизиты:

р/с 40601810370033000001 отделение

Тула г.Тула Министерство финансов

Тульской области (ГУЗ «ТООД» л/с

105070008) БИК 047003001,

КБК 000000000000008210130

ВрИО главного врача

_____ А.Н.Гарунов

М.П.

Заказчик (потребитель):

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства, к/телефон)

(паспортные данные)

(подпись Заказчика (потребителя) или его представителя)

СЧЕТ-ЗАКАЗ
на оказание медицинских услуг

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Шифр	Стоимость за единицу	Кол-во	Сумма
1	2	3	4	5	6

Исполнитель:

ГУЗ «ТООД»

300040, г.Тула, ул. Плеханова, д. 201-а

ВрИО главного врача

М.П. _____ А.Н.Гарунов

Заказчик (потребитель):

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства, к/телефон)

(паспортные данные)

_____/_____/_____
(подпись Заказчика (потребителя) или его представителя)

ПЕРЕЧЕНЬ
оказываемых пациенту платных медицинских услуг

[Заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным
Исполнителем индивидуально для каждого пациента].

Исполнитель:

ГУЗ «ТООД»

300040, г. Тула, ул. Плеханова, д. 201-а

ВрИО главного врача

М.П.

_____ А.Н.Гарунов

Заказчик (потребитель):

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства, к/телефон)

(паспортные данные)

_____/_____/_____
(подпись Заказчика (потребителя) или его представителя)

Акт оказанных медицинских услуг

г.Тула

«__»_____20__г.

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер» (ГУЗ «ТООД»), в лице ВрИО главного врача Гарунова Алихана Нурмагомедовича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-71-01-001904 от "13" апреля 2018 года, (выданной министерством здравоохранения Тульской области, г. Тула, ул. Оборонная, д.114 Г, т.37-08-50), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

пациент _____,
[Ф.И.О.]

проживающий _____,
[адрес места жительства]

медицинская карта № _____,
именуемый в дальнейшем «Заказчик (Потребитель)», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», подписанием настоящего акта подтверждают следующее:

1. В период с _____ по _____ Исполнителем оказаны Заказчику (Потребителю) медицинские услуги, включающие:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Код услуги	Количество	Стоимость	Сумма
1	2	3	4	5	6
ИТОГО:					

2. Всего оказано медицинских услуг на сумму: _____ рублей.

[сумма цифрами и прописью]

3. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

4. Заказчик (Потребитель) претензий к Исполнителю по объему, качеству и срокам оказания медицинских услуг не имеет.

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

6. Настоящий акт является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг от _____ № _____.

Исполнитель:

ГУЗ «ТООД»

300040, г.Тула, ул. Плеханова, д. 201-а

ВрИО главного врача

М.П. _____ А.Н.Гарунов

Заказчик (Потребитель):

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства, к/телефон)

(паспортные данные)

(подпись Заказчика (Потребителя) или его представителя)

Приложение № 3 к
Положению об организации предоставления
платных медицинских услуг в ГУЗ «ТООД»,
утв. Приказом от __. __. 2018 № _____

Главному врачу ГУЗ «ТООД»
А.Н.Гарунову

от _____
[Ф. И. О. пациента]

адрес проживания: _____

_____ ,
паспорт: _____

_____ [серия, номер, кем и когда выдан]

Информированное добровольное согласие пациента на получение платных медицинских услуг

Я, _____
[Ф. И. О. пациента]

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ГУЗ «ТООД».

Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи, в том числе схожих медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания и порядком оплаты медицинских услуг, предоставляемых ГУЗ «ТООД».

Я изъявляю желание заключить договор на оказание платных медицинских и иных услуг с ГУЗ «ТООД».

Мне разъяснено, что используемые технологии медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными особенностями организма. В случае, когда услуги оказаны с соблюдением стандарта оказания медицинской помощи, Исполнитель ответственности за такие осложнения не несёт.

Мне разъяснено, что для целей достижения необходимого результата оказания медицинских услуг по договору и избегания осложнений, мне подлежит наблюдаться врачами Исполнителя по основному заболеванию по программе ОМС (бесплатно) в течение одного месяца после выписки из стационара. Для этого я обязуюсь выполнять назначенный режим лечения и являться на амбулаторно-консультативные приёмы к врачам, а при отсутствии такой возможности – уведомить лечащего врача.

Я ознакомлен(а) с Правилами внутреннего распорядка стационара, режимом работы поликлиники, номерами контактных телефонов Исполнителя.

Я согласен(а) на сбор и обработку моих персональных данных, для целей связанных с моим лечением.

Информацию до пациента довел: _____

_____ [подпись, инициалы, фамилия врача, число, месяц, год]

Пациент: _____
[подпись, инициалы, фамилия, число, месяц, год]

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных 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

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

«__» _____ 20__ года рождения, зарегистрированный по адресу: _____

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

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 2012 г. № 24082) (далее – Перечень*), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в Государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер», медицинским работником _____

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

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 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Закона может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

«__» _____ 20__ г.
(дата оформления)

**ПЕРЕЧЕНЬ определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи:*

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, тикфлуометрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

ПОЛОЖЕНИЕ
об оплате труда работников,
занятых оказанием платных медицинских услуг

1. Положение об оплате труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг (далее – Положение) разработано в соответствии с законодательством РФ.

2. Термины, используемые в Положении:

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);

медицинская услуга – мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику, лечение и реабилитацию, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

3. Настоящее Положение предусматривает общие и специальные правовые нормы и вводится в целях улучшения организации труда, рационального использования полученных в результате оказания платных медицинских услуг денежных средств, укрепления трудовой дисциплины.

4. Выплаты медицинским работникам за оказание платных услуг осуществляются ежемесячно за счет средств, полученных от оказания платных услуг, поступивших в отчетном периоде.

5. Оплата труда медицинских работников, непосредственно задействованных в оказании платных услуг, производится с учетом трудового участия работников в оказании платных медицинских услуг и качества их предоставления.

6. Руководители отделений медицинского учреждения не позднее 15 (пятнадцатого) числа месяца, следующего за расчетным периодом, подают данные об объемах оказанных услуг соответствующего отделения в планово-экономический отдел Учреждения.

7. Средства, полученные за оказание платных медицинских услуг, распределяются и используются в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности по поступлениям от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и от иной приносящей доход деятельности, утвержденным в установленном порядке.

При составлении плана финансово-хозяйственной деятельности средства распределяются следующим образом:

– на укрепление материально-технической базы расходуется не более 70% от всех поступлений по платным медицинским услугам (в том числе по добровольному медицинскому страхованию);

– на формирование фонда материального стимулирования работников расходуется не менее 30 % от всех поступлений по платным медицинским услугам (в том числе по добровольному медицинскому страхованию).

Средства фонда материального стимулирования распределяются на оплату налогов и взносов по заработной плате (начисления на заработную плату работников), создание резерва отпусков и выплату заработной платы работникам.

Размер вознаграждения работников, отвечающих за направления работы, связанные с оказанием платных медицинских услуг, составляет:

- до 90 % от средств фонда материального стимулирования (в том числе налоги на заработную плату) начисляется основным исполнителям: врачам и среднему медицинскому персоналу, младшему медицинскому персоналу. Основанием для оплаты труда персонала служат документы, подтверждающие объем выполненной работы, подписанные руководителями отделений, и приказ руководителя Учреждения;

- до 10 % от средств фонда материального стимулирования (в том числе налоги на заработную плату) начисляется административному аппарату Учреждения, а именно:

- 1) за организацию платных услуг:

✓ главный врач	5,0 %
✓ заместитель главного врача по поликлинической работе	1,0 %
✓ заместитель главного врача по медицинской части	1,0 %
✓ заместитель главного врача по экономическим вопросам	1,0 %
✓ главный бухгалтер	1,0 %
- 2) за обслуживание предпринимательской деятельности:

✓ бухгалтерия	1,0 %
---------------	-------

8. Начисление заработной платы производится на основании приказа главного врача, основанием для которого является служебная записка руководителя структурного подразделения.