



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СЕВАСТОПОЛЯ «СЕВАСТОПОЛЬСКИЙ ГОРОДСКОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР ИМЕНИ А.А. ЗАДОРЖНОГО»**

ПРИКАЗ

«24» апреля 2020 г.

№135

**Об организации работы по
предоставлению платных услуг**

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» гл.11 ст.84, закона РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992г. №2300-1, Постановлением Правительства Российской Федерации «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг от 04.10.2012г. №1006

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить в ГБУЗ С «СГОД им. А.А. Задорожного»:

1.1. Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг согласно Приложению №1;

1.2. Положение об использовании доходов, полученных от оказания платных медицинских, согласно Приложению №2;

1.3. Порядок действий сотрудников, согласно Приложению №3;

1.4. Перечень платных медицинских услуг, согласно Приложению №4;

1.5. Прейскурант платных медицинских услуг, согласно Приложению №5.

2. Заместителю главного врача по медицинской части, заместителю главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи:

2.1. обеспечить контроль соблюдения порядка оказания платных медицинских услуг в структурных подразделениях согласно действующим нормативным актам;

2.2. проводить второй уровень внутриведомственного контроля качества оказания платных медицинских услуг (не реже одного раза в год);

2.3. Оказывать содействие в организации и расширении видов платных услуг по профилю деятельности, вести работы по координации и воздействию подразделений в сфере оказания платных медицинских услуг.

3. Начальнику отдела клинико-экспертной работы и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

3.1. содействовать в обеспечении соблюдения заведующими отделениями и врачами порядка оказания платных медицинских услуг во всех подразделениях согласно действующими нормативными актами;

3.2. проводить первый уровень внутриведомственного контроля качества оказания платных медицинских услуг (не реже одного раза в месяц).

3.3. обеспечить выдачу листков нетрудоспособности пациентам, получающим услуги за плату в установленном порядке.

4. Главной медицинской сестре:

4.1. вести координационную работу по взаимодействию старших медицинских сестер подразделений в сфере оказания платных медицинских услуг;

4.2. контролировать правильность составления заявок и списание медицинскими сестрами лекарственных средств, расходных материалов, дезинфицирующих средств, приобретаемых на средства по предпринимательской деятельности;

4.3. вести контроль за своевременной и достоверной сдачей отчетности старшими медицинскими сестрами в установленные сроки.

5. Главному бухгалтеру:

5.1. обеспечить расчет с физическими и юридическими лицами за предоставленные платные медицинские услуги (через банк или кассу учреждения, с выдачей документа, подтверждающего оплату медицинской услуги);

5.2. производить зачисление финансовых средств, полученных от оказания платных медицинских услуг, на текущий счет и расходование их строго в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности, утвержденного Департаментом здравоохранения города Севастополя;

5.3. вести бухгалтерский учет и отчетность отдельно по основной и предпринимательской деятельности, по источникам поступления денежных средств;

5.4. контролировать формирование фонда заработной платы и расчет заработной платы сотрудникам от оказания платных услуг согласно Положению об оплате труда.

6. Начальнику планово-экономического отдела:

6.1. проводить согласование тарифов на оказываемые услуги при заключении договоров по предоставлению платных услуг с физическими и юридическими лицами;

6.2. участвовать в формировании перечня оказываемых услуг, расчетах тарифов на платные услуги в соответствии с действующими нормативными актами и методиками расчета;

6.3. обеспечивать соблюдение рационального и своевременного использования материальных и финансовых ресурсов, согласно плана финансово-хозяйственной деятельности по платным услугам;

6.4. разрабатывать приказы по изменению прейскуранта и его отдельных позиций;

6.5. разрабатывать приказы по изменению прейскуранта и его отдельных позиций.

7. Начальнику отдела кадров:

7.1. формирование штатного расписания, должностей занятых в оказании платных медицинских услуг;

7.2. производить оформление документов по приему и увольнению сотрудников, занятых при оказании платных услуг;

7.3. участвовать совместно с руководителем подразделений в подборе персонала для оказания платных медицинских услуг.

8. Заместителю главного врача по организационно-методической работе Вьюрковой Ю.В.:

8.1. вести статистический учет и отчетность отдельно по основной и предпринимательской деятельности. Производить статистическую обработку и хранение статистической информации;

8.2. предоставлять отчетность по платным услугам в установленные сроки;

8.3. вносить актуальную информацию по устанавливаемым ценам по платным медицинским услугам в единую информационную систему учреждения.

9. Заведующим структурных подразделений, участвующим в оказании платных медицинских услуг:

9.1. обеспечивать непосредственных исполнителей платных услуг информацией по организации платных услуг в соответствии с действующими нормативными документами, перечнем услуг, прейскурантом;

9.2. вести координацию деятельности подразделений в организации платных услуг в соответствии с порядком предоставления платных медицинских услуг;

9.3. обеспечить оказание платных услуг во временном отделении непосредственными исполнителями в соответствии с установленным режимом работы отделения в пределах основного рабочего времени (при условии выполнения функциональных обязанностей в полном объеме), так и вне рабочего времени в соответствии с графиком работы в отделении платных услуг. Контролировать ведение графика учета рабочего времени по платным услугам отдельно от основного графика;

9.4. контролировать объемы и качество оказания платных услуг в соответствии с утвержденным графиком проверок отделений (не реже 1 раза в месяц) и по результатам проверок проводить совещания по вопросам оказания платных услуг с целью информирования персонала об основных направлениях развития предпринимательской деятельности совместного обсуждения и решения основных проблем, возникающих при оказании платных услуг;

9.5. производить расчет выплат стимулирующего характера непосредственных исполнителей совместно с бухгалтерией учреждения, и согласование представлений на оплату труда;

9.6. проводить своевременный сбор данных, необходимых для расчета стоимости услуги при планировании ведения новых услуг, участие в составлении калькуляций, сопоставление расчетной стоимости услуги с ценой данной услуги на рынке аналогичных услуг;

9.7. участвовать в подготовке перечня оказываемых услуг и прейскуранта платных услуг учреждения;

9.8. контролировать учет предоставленных платных услуг отделения, правильность и достоверность заполнения всех форм отчетности.

10. Ведущему юристконсульту:

10.1. участвовать в разработке условий и внедрения различных форм договоров;

10.2. оказывать содействие и ведение арбитражной, претензионной и консультативной работы по вопросам, возникающим при оказании платных услуг.

11. Старшим медицинским сестра отделений:

11.1. обеспечивать формирование потребности медикаментов, расходного материала, инструментария, необходимого при оказании платных услуг, согласовывать заявки в установленном порядке с последующим предоставлением в контрактную службу учреждения в установленные сроки;

11.2. своевременно принимать и формировать запас в отделение необходимых лекарственных средств, расходных материалов и т.д., для оказания платных услуг, вести их персонифицированный учет;

11.3. составлять таблицы и графики работы сотрудников, установленную отчетность по платным услугам в соответствующие сроки.

12. Приказ вступает в силу с 01.05.2020г.

13. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



В.Н. Ощепков

Колмогорова Е.Е.



государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Севастополя
«Севастопольский городской онкологический
диспансер им.А.А.Задорожного»
В.Н. Ощепков
« » 2020г.
приказ № 135 от 24.09.2020г

ПОЛОЖЕНИЕ

О порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер им.А.А.Задорожного»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с действующим законодательством, Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Положение регламентирует вопросы использования доходов, полученных от платной медицинской деятельности в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер им.А.А.Задорожного» (далее ГБУЗС «СГОД им.А.А.Задорожного», Учреждение, исполнитель).

2. Виды платных услуг

2.1. Учреждение предоставляет населению платные медицинские услуги в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в Уведомлении об осуществлении видом деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» осуществление которых на территориях Республики Крым и г.Севастополя допускается с 1 июня 2015г. без получения лицензии, утверждается главным врачом приказом по учреждению, и согласовывается учредителем.

3. Условия предоставления платных услуг

3.1. Право предоставления платных медицинских услуг закреплено в Уставе Учреждения, утверждено учредителем.

3.2. Платные медицинские услуги населению могут быть оказаны только в рамках имеющейся лицензии на осуществление медицинской деятельности (Уведомление).

3.3. При оказании платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи.

3.4. Платные медицинские услуги должны оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.5. Оказание платных медицинских услуг непосредственно в структурных подразделениях Учреждения осуществляется медицинским персоналом.

Для оказания платных услуг в Учреждении может быть создано отделение по оказанию платных услуг в соответствии с Положением об отделении по оказанию платных услуг, утверждаемым главным врачом в установленном порядке.

3.6. Цены на платные медицинские услуги рассчитываются в соответствии с Распоряжением № 11 от 29.12.2014 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями (бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении главного управления здравоохранения Севастополя». Перечень медицинских услуг на платные услуги утверждается главным врачом Учреждения.

3.7. Учреждение имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

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

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара; 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;

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

- 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;

- 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.

4. Информационное обеспечение

4.1. В вестибюле Учреждения на стенде, а также в иных подразделениях, где оказываются платные услуги, в доступных для пациентов местах, а также посредством размещения на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в наглядной и доступной форме размещается информация, содержащая, в частности, следующие сведения:

- сведения об учреждении, в том числе наименование, адрес места нахождения, график работы учреждения, копия документа о внесении сведений об учреждении в Единый государственный реестр юридических лиц, копия лицензии на осуществление медицинской деятельности, иные документы в соответствии с требованиями законодательства РФ. В том числе данные документы также могут быть предоставлены для ознакомления по требованию потребителя (заказчика);

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также графики работы непосредственных исполнителей платных медицинских услуг;

- виды медицинской помощи, предоставляемые населению бесплатно;

- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и

территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

-виды медицинской помощи и медицинских услуг, не вошедшие в программу государственных гарантий оказания населению г. Севастополя бесплатной медицинской помощи и подлежащие оплате за счет средств работодателей - юридических и физических лиц, личных средств граждан и других источников;

-перечень платных медицинских услуг и прейскурант на оказываемые услуги;

- сведения об условиях, порядке, форме предоставления услуг и порядке их оплаты;

-сведения о льготах для отдельных категорий граждан;

-настоящее Положение;

-соответствующие нормативно-правовые акты, в том числе указанные в п.1.1. настоящего Положения.

-адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта РФ 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.

4.1. До заключения договора потребитель (заказчик) заполняет заявление о предоставлении медицинской услуги на платной основе (Приложение 1).

4.2. 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) (форма договора - Приложение 2 к настоящему Положению).

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.

4.3. При заключении договора по требованию потребителя (заказчика) ему предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах; 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 договора.

4.4. До заключения договора потребитель (заказчик) в письменной форме уведомляется о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

5. Порядок оказания платных услуг

5.1. Оказание платных услуг населению осуществляется в соответствии с установленным режимом работы Учреждения.

5.2. Платные услуги оказываются в соответствии с заключенными с гражданами или организациями договорами на оказание платных услуг в письменной форме. Договоры с гражданами от имени Учреждения, кроме главного врача, могут подписываться иными уполномоченными руководителем лицами. Представителем Учреждения при заключении договора не может выступать непосредственный исполнитель платных услуг. В договоре с гражданами регламентируются условия и сроки оказания услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон, а также содержится информация об ознакомлении гражданина о порядке получения данной услуги на безвозмездной основе. Договоры с организациями от имени Учреждения подписывает

главный врач.

5.3. До начала оказания услуги пациент оплачивает стоимость услуги в кассу регистратуры и представляет исполнителю услуги кассовый чек, подтверждающий факт оплаты.

5.4. При оказании платных услуг за счет личных средств граждан предусматривается 100% предоплата, если иное не предусмотрено договором.

5.5. Кассовый чек, подтверждающий прием наличной и безналичной оплаты, выдаются пациенту (плательщику) на руки.

5.6. Пациенты, пользующиеся платными медицинскими услугами, обязаны выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение исполнителю необходимых для него сведений, а также установленные в Учреждении правила поведения пациентов.

5.7. 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".

5.8. 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 исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

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

5.10. 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".

5.11. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствует условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым законодательством РФ к услугам соответствующего вида.

5.12. 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).

5.13. 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.

6. Права пациентов и ответственность учреждения

6.1. При получении платных медицинских услуг в Учреждении пациентам обеспечивается соблюдение прав, предусмотренных главой 4 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

6.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации Учреждение несет

ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни потребителя.

6.3. Потребители, пользующиеся платными услугами, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации причиненного морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.4. При несоблюдении Учреждением обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.5. Нарушение установленных договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой потребителю неустойки в порядке и размере, определяемых Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» или договором;

По соглашению (договору) сторон указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной услуги, предоставления потребителю дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

6.6. В случае невозможности исполнения услуг, возникшей по вине потребителя, услуги подлежат оплате в объеме фактически понесенных расходов.

6.7. Претензии и споры, возникшие между потребителем (заказчиком) и Учреждением разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Контроль за оказанием платных услуг

7.1. Контроль за организацией, исполнением и качеством оказываемых платных услуг, правильностью взимания платы с населения, надлежащей постановкой учета и достоверностью отчетности осуществляют в пределах своей компетенции:

7.1.1. Должностные лица Учреждения:

- главный врач;
- заместитель главного врача по медицинской части;
- заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической помощи;
- главный бухгалтер;
- начальник планово-экономического отдела;
- заведующий отделением.

7.1.2. Департамент здравоохранения Севастополя и территориальные органы Росздравнадзора и Роспотребнадзора.

Главному врачу
ГБУЗ С «Севастопольский городской онкологический
диспансер им. А.А.Задорожного»
Ощепкову В.Н.

от гр. _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

проживающего (ей) по адресу:

_____ телефон: _____

Заявление

Я, _____
паспорт серия, номер _____, выданный _____

« _____ » _____ 20 _____, код подразделения _____ настоящим подтверждаю, что в полном объеме проинформирован(а) о праве предоставленном мне Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи (ст.ст.19,80,84 Федерального закона от 21.11.2011 N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации") однако, прошу предоставить мне данную медицинскую услугу

_____ на платной основе.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(Ф.И.О.)

Подпись

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Севастополь «__» _____ 2020 г.
 ГБУЗ «СГОД им.А.А.Задорожного», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного
 врача Ошепкого Василия Николаевича, действующей на основании Устава, с одной стороны
 и _____, паспорт
 серия _____ № _____, паспорт
 _____ выдан

Именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о
 нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую
 медицинскую помощь - медицинские услуги, в том числе:

№ п/а	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Примечание
	ИТОГО:		

отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения,
 разрешенным на территории РФ, пациенту: ф.и.о. _____, а
 Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги
 (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. Права и обязанности Сторон:**2.1. Заказчик (Пациент) имеет право:**

- 2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).
- 2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.
- 2.1.3. На получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе стационарного
 обследования и лечения.
- 2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 2.1.5. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим
 исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в
 соответствии с законодательством РФ.

2.2. Заказчик (Пациент) обязуется:

- 2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), согласно
 Прейскуранта, действующего на момент заключения договора.
- 2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских
 услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
- 2.2.3. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в
 отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента;
- 2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента,
 самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств,
 необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.4. Исполнитель обязан:

- 2.4.1. Ознакомить Пациента при поступлении в стационар с правилами внутреннего распорядка
 больницы.
- 2.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям,
 предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской
 Федерации;

2.5. Пациент имеет право:

- 2.5.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья,
 включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе,
 методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их
 последствиях и результатах проведенного лечения.

2.5.2. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение 1). В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает врачебный консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.

2.6. Пациент обязуется:

2.6.1. Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка больницы и соблюдать их.

2.6.2. Выполнять назначения лечащего врача.

2.6.3. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья

2.6.4. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем;

3.2. Заказчик оплачивает 100 % предварительную стоимость медицинских услуг.

3.3. Стоимость медицинских услуг по данному договору составляет _____ рублей.

3.4. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Заказчиком в случае оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе Пациента.

3.5. Подтверждением получения Пациентом медицинской помощи (медицинской услуги) является выдача исполнителем заключения/результатов.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья);
- прекращения лечения по инициативе Пациента.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

6. Сроки исполнения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком 100% предоплаты предварительной стоимости медицинских услуг и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7. Дополнительные условия

7.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в ГБУЗС «СГОД им.А.А.Задорожного» на платной основе.

7.2. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

8. Рассмотрение споров

8.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Заказчик (Пациент) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или заведующего отделением. Все споры по договору стороны стараются урегулировать путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик
ГБУЗС «Севастопольский городской онкологический диспансер имени А.А. Задорожного» Юридический адрес: 299045, г. Севастополь, ул. Ерошенко, д. 13 ИНН 9201016688 КПП 920101001 ОГРН 1149204050192 р/с 40601810967111000001 Отделение Севастополь г.Севастополь БИК: 046711001 Тел: 24-01-48, Адрес электронной почты: onko_sev@mail.ru Главный врач	Ф.И.О. _____ Адрес: г. Севастополь, ул. _____ Тел. +7 978 _____ Подпись _____ Дата _____
_____ Ощепков В.Н.	

**Информированное добровольное согласие
на медицинское вмешательство**

на основании ст. 20 Федерального Закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, приказа МЗ и СР РФ от 23.04.2012г. № 390н, приказа МЗ РФ от 20.12.2012 г. № 1177н

дата рождения

(Ф.И.О. гражданина)

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 14 лет, или недееспособных граждан: Я, паспорт: _____
выдан: _____

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина - полностью, год рождения)

- Мне даны полные разъяснения о характере, тяжести и возможных осложнениях моего заболевания (заболевания представляемого);
- Я ознакомлен(а) с распорядком и правилами лечебно-охранительного режима, установленного в данном лечебно-профилактическом учреждении, и обязуюсь их соблюдать;
- Добровольно даю свое согласие на проведение мне (представляемому), медицинских вмешательств указанных в Перечне, утвержденном Приказом МЗ и СР РФ № 390н, в соответствии с назначениями врача.
- Я предупрежден(а) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья;
- Я поставил (поставила) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым) травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах, воздействующих на меня (представляемого), о принимаемых лекарственных препаратах. Я сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств;
- Я согласен(а) на осмотр другими медицинскими работниками и студентами исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны;
- Я согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мною поняты и добровольно даю свое согласие на обследование и лечение в предложенном объеме;

_____ 2020г.. Подпись пациента/законного представителя ✓

Расписался в моем присутствии: _____

(Ф.И.О. врача, подпись)

С правилами внутреннего распорядка ознакомлен ✓

Приложение
к приказу МЗ и СР РФ
от 23.04.2012 г. №390

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, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, 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 (внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрисосудно, проведение биопсии).
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных, обратившегося
в медицинскую организацию, на обработку его персональных данных

Я _____ (Ф.И.О. полностью) _____ дата рождения _____

Паспорт _____ выдан _____
серия и номер _____ дата и наименование выдавшего органа _____
проживающий по адресу: _____
по месту регистрации _____

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя "Севастопольский городской онкологический диспансер" (далее — Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату и место рождения, пол, гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту проживания, месту работы, социальное положение (статус), реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование и код подразделения органа выдавшего документ), реквизиты полисов медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения об оказанной медицинской помощи, сведения о мерах социальной поддержки, данные о состоянии здоровья, в том числе, содержащие врачебную тайну в целях:

- установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, в медико-профилактических целях при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну;
- защиты моих прав на получение качественной медицинской помощи;
- осуществления контроля качества оказанных мне медицинских услуг, проведения медико-профилактических мероприятий;
- оплаты оказанных по программе обязательного и добровольного медицинского страхования медицинских услуг;
- ведения учета оказанной медицинской помощи;
- формирования медицинских статистических данных в формах медико-статистического наблюдения;
- обеспечения соблюдения законов Российской Федерации и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Предоставляю Оператору осуществлять при обработке моих персональных данных все действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационные хранилища (электронную базу данных, списки, реестры, регистры), а также учетные и отчетные формы в электронном и бумажном исполнении. Оператор вправе осуществлять обработку моих персональных данных централизованно в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, отраслевой информационной системе здравоохранения города Севастополя.

Оператор вправе осуществлять обработку моих персональных данных централизованно в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, отраслевой информационной системе здравоохранения города Севастополя.

Оператор имеет право получать и передавать мои персональные данные, в том числе содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, на материальных носителях, в том числе в бумажном виде в следующие государственные органы, организации (учреждения):

- федеральному и территориальному фондам обязательного медицинского страхования;
- пенсионному фонду Российской Федерации, включая его территориальные органы;
- страховым медицинским организациям, осуществляющим мое страхование; - организациям (учреждениям), осуществляющим на законном основании обработку медико-статистической информации;
- органам управления здравоохранением Российской Федерации, органам управления здравоохранением Севастополя (без автономных округов) и органам управления здравоохранения Российской Федерации муниципальных образований (без автономных округов);
- иным медицинским организациям Российской Федерации (регионального и федерального уровней) на законном основании осуществляющих свою медицинскую деятельность, для установления мне медицинского диагноза, определения тактики лечения, оказания медицинских и медико-социальных услуг, в медико-профилактических целях при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия

Подпись субъекта персональных данных _____ ✓

Для контроля качества оказываемых мне медицинских услуг, я подтверждаю свое согласие, на сбор речевой информации при оказании мне медицинских услуг в данной медицинской организации.

Настоящим я подтверждаю, что данные речевой информации могут быть предоставлены Департаменту здравоохранения Севастополя с целью контроля соблюдения этики и качества оказанных мне медицинских услуг.

В случае несогласия на сбор речевой информации пациенту необходимо собственноручно вписать отказ и утвердить его личной подписью.

Незаполненная графа "Подпись субъекта персональных данных" толкуется, как согласие пациента на сбор речевой информации.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует бессрочно, в случае, если согласие не отозвано в письменной форме. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, который может быть направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи и предоставлении соответствующей медико-статистической информации.

Контактный телефон(ы): _____

и почтовый адрес: _____

Подпись субъекта персональных данных _____ ✓

**Информационное добровольное согласие
на предоставление медицинских услуг на платной основе**

Главному врачу
ГБУЗС «СГОД им.А.А.Задорожного»

На основании статьи 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» я,

(Ф.И.О.)

желаю получить платные медицинские услуги в ГБУЗС «СГОД им.А.А.Задорожного».

Я получил(а) полное и всестороннее разъяснение о предлагаемых диагностических мероприятиях, медицинском осмотре и лечении моего заболевания.

Мне разъяснено, что я могу получить бесплатно медицинские услуги, в рамках системы обязательного медицинского страхования, в порядке и на условиях, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на территории Севастополя.

Мне также разъяснено, что я могу получить медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами.

Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом цен и согласен(а) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним за счет своих личных средств и иных источников дохода, не запрещенных действующим законодательством.

Я ознакомлен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Информацию до пациента довел:

(должность, Ф.И.О. подпись)

« » 20 г.

(подпись потребителя медицинской услуги)

государственного бюджета
учреждения здравоохранения
Севастополя «Севастопольский
городской онкологический диспансер
им.А.А.Задорожного»



В.Н. Овдепков
» 2020 г.
Приказ № 195 от 24.04.2020г.

ПОЛОЖЕНИЕ

об использовании доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер им.А.А.Задорожного»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с действующим законодательством, Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
- 1.2. Положение регламентирует вопросы использования доходов, полученных от платной медицинской деятельности в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Севастополя «Севастопольский городской онкологический диспансер им.А.А.Задорожного», далее ГБУЗС «СГОД им.А.А.Задорожного»
- 1.3. Доходы от платной медицинской деятельности являются дополнительным источником производственного и социального развития учреждения и оплаты труда работников.
- 1.4. Медицинская организация самостоятельно принимает решения о расходовании средств, полученных от платной медицинской деятельности.
- 1.5. Вопросы, не урегулированные настоящим Положением, разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

2. Формирование и использования доходов, полученных от предпринимательской деятельности

- 2.1. Источниками формирования доходов, полученных от предпринимательской деятельности в учреждении являются:
 - доходы от оказания платных медицинских услуг, оказываемых за счет средств юридических лиц любой формы собственности и личных средств физических лиц;
 - доходы от оказания платных медицинских услуг, оказываемых в системе добровольного медицинского страхования.
- 2.2. Доход, полученный от предпринимательской деятельности учреждения, направляется на следующие цели:
 - на оплату труда работников до 60% на основании ежемесячного приказа;
 - на материально-техническое обеспечение, и социальное развитие учреждения до 40%.

3. Использование части доходов, предназначенных для материально-технического и социального развития

3.1. Средства, направленные на материально-техническое и социальное развитие, а также на другие цели ГБУЗ С «СГОД им.А.А. Задорожного» в размере до 40% используются на:

- приобретение оборудования и твердого инвентаря;
- модернизацию имеющегося медицинского оборудования;
- оплату курсов усовершенствования и специализации работников учреждения;
- приобретение материальных запасов, оплату услуг и работ, необходимых для осуществления медицинской деятельности;
- проведение ремонтов в подразделениях и другие цели учреждения.

3.2. В случае необходимости из указанной части доходов производится оплата предъявленных ГБУЗ С «СГОД им.А.А. Задорожного» штрафных санкций, пеней и иных подобных расходов.

3.3. Решение о распределении расходов средств, указанных в пунктах 3.1 и 3.2 принимается учреждением самостоятельно.

4. Использование части доходов, предназначенных для оплаты труда работников

4.1. Средства, направленные на оплату труда работников в размере до 60% распределяются следующим образом:

4.1.1. Фонд оплаты труда основного персонала, непосредственно оказывающего услуг, составляет до 57%, из которых: врачи – 85%, средний медицинский персонал – 12% и младший медицинский персонал – 3%.

В случае, если в непосредственно оказываемой услуге не участвует средний и/или младший медицинский персонал, то фонд оплаты труда перераспределяется равно пропорционально между участвующими работниками.

В случае привлечения врачей других отделений, оказывающих непосредственную медицинскую помощь пациентам, данные врачи могут участвовать в распределении фонда оплаты труда пропорционально затраченного времени на усмотрение отделений, которые привлекают данного врача, в пределах, указанных в подпункте 4.1.1.

4.1.2. Фонд оплаты труда административно-управленческого персонала в размере до 16%, и утверждается приказом главного врача.

4.1.3. Резервный фонд на оплату отпускных и листов нетрудоспособности составляет – до 5%.

4.1.4. Выплата страховых взносов (на обязательное пенсионное страхование, на обязательное медстрахование, на случай временной нетрудоспособности, взносы для защиты при наступлении несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в ФСС) составляет – до 22%.

4.2. Размер фонда оплаты труда определяется:

4.2.1. Для основного персонала – путем умножения суммы дохода по каждому отделению, полученного по заключенным договорам на оказание платных услуг, на размер процентов, указанных в подпункте 4.1.1.

4.2.2. Для административно-управленческого и другого персонала – путем умножения общей суммы дохода, полученного по заключенным договорам на оказание платных услуг, на размер процентов, указанных в подпункте 4.1.2.

4.3. Основанием для начисления заработной платы по предпринимательской деятельности учреждения является приказ главного врача, протоколы распределения по структурным подразделениям.

4.4. Оплата труда может изменяться при следующих обстоятельствах:

4.4.1. С работников учреждения, осуществляющих оказание платных услуг, на основании приказа главного врача могут быть временно сняты или уменьшены проценты в случаях:

- нарушения трудовой дисциплины с привлечением к дисциплинарной ответственности;
- ненадлежащего исполнения должностных обязанностей с привлечением к дисциплинарной ответственности;
- при наличии претензий со стороны других структурных подразделений или администрации учреждения с привлечением к дисциплинарной ответственности.

Снятые проценты направляются в резервный фонд.

4.4.2. Главным врачом могут устанавливаться надбавки стимулирующего характера за выполнение особо важных поручений, срочной работы, а также за напряженность и интенсивность в труде, не предусмотренных настоящим Положением. Данные надбавки устанавливаются приказом главного врача учреждения.

4.4.3. В настоящее Положение могут быть внесены дополнения и изменения, которые должны быть составлены в письменной форме и утверждены главным врачом учреждения.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «СГОД имени А.А.Задорёжного»

Главный врач
В.Н.Ощипков

2020 г.
Приказ № 195 от 24.04. 2020г.

Порядок
действия сотрудников ГБУЗС «СГОД имени А.А.Задорёжного» при оказании платных
медицинских услуг

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан во исполнение требований Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ, Закона РФ от 7 февраля 1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
2. Настоящий Порядок определяет алгоритм действий «Исполнителя» (работников учреждения) при оказании «Потребителю» платных медицинских услуг.
3. Настоящий Порядок обязателен для исполнения всем работникам учреждения.

**2. Порядок действия работников учреждения при оказании пациентам платных
медицинских услуг**

- 2.1. При обращении «Потребителя» или его законного представителя в регистратуру учреждения за информацией о возможности предоставления ему платной медицинской помощи, работники регистратуры в зависимости от вида медицинской услуги, доводят информацию об оказываемых платных медицинских услугах, стоимости и порядке их оказания;
- 2.2. Работники регистратуры направляют «Потребителя» или его законного представителя к соответствующему врачу-специалисту для сбора информации о состоянии здоровья, жалоб, его пожеланий по оказанию платных медицинских услуг в амбулаторных или стационарных условиях.
- 2.3. «Потребитель» или его законный представитель с визой врача-специалиста (Приложение №1) обращается в регистратуру для заключения и оплаты договора на оказание платной медицинской услуги.
- 2.4. Сотрудник регистратуры учреждения заключает с «Потребителем» или его законным представителем договор, и после его оплаты выдает кассовый чек об оплате данной медицинской услуги с учетом предоставленного ему расписания работы врачей направляет «Потребителя» или его законного представителя к соответствующему врачу-специалисту. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя» или его законного представителя, в порядке установленным законом РФ об охране здоровья граждан.
- 2.5. В целях обеспечения доступности медицинской услуги «Потребителю» сотрудник регистратуры по внутренней телефонной связи сообщает врачу о направлении к нему данного «Потребителя» или сопровождает «Потребителя» лично.
- 2.6. После получения данной информации медицинская сестра вызывает «Потребителя» к врачу.
- 2.7. Прием «Потребителя» осуществляется работниками учреждения на основании и в соответствии с договором на оказание платных услуг, заключенным между ним и учреждением и платежным документом (кассовый чек).

3. Контроль над порядком предоставления платных медицинских услуг

- 3.1. Контроль деятельности работников регистратуры по выполнению требований данного Порядка осуществляет главная медицинская сестра учреждения.
- 3.2. Контроль выполнения медицинскими сестрами пунктов 2.6, 2.7 настоящего Порядка обеспечивают врачи, осуществляющие прием «Потребителя».
- 3.3. Организацию работы медицинского персонала по оказанию платной медицинской услуги «Потребителю» и контроль её осуществления обеспечивает руководитель подразделения.
- 3.4. Общий контроль организации работы задействованных сотрудников осуществляется заместителем главного врача по медицинской части.

4. Заключительные положения

- 4.1. Сведения о состоянии здоровья «Потребителя» являются конфиденциальными и составляют врачебную тайну.
- 4.2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну лицами, которым они стали известны при исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме случаев, установленных действующим законодательством.
- 4.3. Представление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия «Потребителя» или его законного представителя допускается в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

Направление на оплату

В кабинет № _____

В отделение _____

ФИО пациента _____

№	Код услуги (согласно прейскуранта)	Наименование услуги (согласно прейскуранта)	Стоимость
		Итого стоимость услуги	

Дата плановой госпитализации: _____

Отказ пациента от плановой госпитализации _____

Основание оплаты (подчеркнуть):

1. Вне очереди, 2. Без направления; 3. Услуги не входящие в стандарт мед помощи;
4. Желание пациента получить услугу.

Врач _____ (_____)

Исполнитель _____ (_____)