

Утверждено:  
Главный врач  
ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 2  
г. Магнитогорск»  
И.Г. Бухеник  
\_\_\_\_\_ 2018г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о предоставлении платных медицинских услуг населению в**  
**Государственном бюджетном учреждении здравоохранения**  
**« Детская городская поликлиника № 2**  
**г. Магнитогорск»**

г. Магнитогорск  
2018г.

## I Общие положения

**1.1.** Настоящее Положение определяют порядок и условия предоставления платных медицинских услуг населению (дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи) Государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2 г. Магнитогорск» (далее - «Учреждение»), а так же регулируют отношения, возникающие между Учреждением (медицинским персоналом) и гражданами (потребителями, пациентами) при оказании платных медицинских услуг.

**1.2.** Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

**«медицинская помощь»**-комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

**«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); «Закон об основах охраны здоровья граждан в РФ» - Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; «Постановление Правительства РФ № 1006» - Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг»; «Федеральный закон № 326-ФЗ» - Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

**«территориальная программа»**-территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденная Постановлением Правительства Челябинской области от 22 декабря 2017 г. N 708-П "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов";

**«полис ОМС»** - полис обязательного медицинского страхования является документом, удостоверяющим право застрахованного лица (пациента) на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории Российской Федерации в объеме, предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования (ст. 45 Федерального закона № 326-ФЗ);

**«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 Закона об основах охраны здоровья граждан в РФ;

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

**«исполнитель»** - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2 г. Магнитогорск», именуемое в дальнейшем «Учреждение» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям;

**«качественная медицинская услуга»** (медицинская услуга, оказанная надлежащим образом) – это услуга, которая оказана своевременно, с применением правильного метода профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;

**«документы, удостоверяющие личность»:** - основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, является паспорт гражданина Российской Федерации;

- документами, удостоверяющими личность иностранного гражданина в Российской Федерации, являются паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

- документом, удостоверяющим личность лица, ходатайствующего о признании беженцем, является свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, а документом, удостоверяющим личность лица, признанного беженцем, является удостоверение беженца;

- документами, удостоверяющими личность лица без гражданства в Российской Федерации, являются: 1) документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

- разрешение на временное проживание;

- вид на жительство;

- иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства;

**«законные представители физических лиц»:**

Представляемый	Законный представитель	Основание возникновения представительства
Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет	Родители, усыновители, попечители	Статья 26 Гражданского кодекса РФ (часть первая), статья 64 Семейного кодекса РФ

<p>Несовершеннолетние, не достигшие 14-ти лет (малолетние)</p>	<p>Родители, усыновители, опекуны</p>	<p>Статья 28 Гражданского кодекса РФ (часть первая), статья 64 Семейного кодекса РФ</p>
<p>Дети, оставшиеся без попечения родителей, до передачи в семью на воспитание (усыновление (удочерение), под опеку или попечительство, в приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, в патронатную семью), а при отсутствии такой возможности в организации для детей-сироты детей, оставшихся без попечения родителей</p> <p>Несовершеннолетние и недееспособные граждане, находящиеся под опекой или попечительством, если действия опекунов или попечителей по представлению законных интересов подопечных противоречат законодательству Российской Федерации и (или) законодательству субъектов Российской Федерации или интересам подопечных либо если опекуны или попечители не осуществляют защиту законных интересов подопечных</p>	<p>Органы опеки и попечительства</p>	<p>Статья 123 Семейного кодекса РФ, статьи 7 и 8 Федерального закона от 24.04.2008 N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве"</p>

<p>Недееспособные или не полностью дееспособные граждане, помещенные под надзор в образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации, в том числе в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей</p>	<p>Организации, в которых под надзором находятся недееспособные (не полностью дееспособные) граждане</p>	<p>Статья 35 Гражданского кодекса РФ (часть первая)</p>
---	--	---

**«медицинское вмешательство»** - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций, а также искусственное прерывание беременности.

**1.3.** Предоставление платных медицинских услуг Учреждением осуществляется по адресу: 455000, Челябинская область, город Магнитогорск, улица Комсомольская, д.15, корпус1, ул. Вокзальная, д. 108 корпус №1, ул. Вокзальная д. 112, ул. Горького, д. 10, информация размещена на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <http://det2.ru/>, e-mail: [dp\\_2\\_pol@mail.ru](mailto:dp_2_pol@mail.ru)

**1.4.** Учреждение оказывает услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-74-01-01004078 от 04.05.2017, выдана Министерством здравоохранения Челябинской области (454000, г.Челябинск, ул.Кирова, 165, телефон: 8 (351) 263-52-62). Перечень услуг (работ), составляющих медицинскую деятельность Учреждения, в соответствии с лицензией согласно п.46 ч.1 статьи 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

**1.5.** Руководство Учреждением осуществляет главный врач.

Прием граждан руководителем и заведующими отделений Учреждения осуществляется в соответствии с графиком работы указанных лиц. Информация о графике работы предоставляется через стол справок Учреждения (при личном обращении или по телефону (8 (3519) 22-17-16, 22-44-35с понедельника по пятницу с 08:00 до 16:30 часов, а так же размещена на информационных стендах (стойках) и на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <http://det2.ru/>

По вопросам оказания медицинской помощи, а также организации работы Учреждения можно обратиться к администрации ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 2 г. Магнитогорск»:

Главный врач Бухеник Ирина Георгиевна приемная кааб. 44 т. 8 (3519) 20-77-20 email: dp\_2\_pol@mail.ru

Заместитель главного врача по медицинской части Узлова Татьяна Генриховна каб. № 43 т. 8 (3519) 22-16-42

Заведующий педиатрическим отделением Калегина Мария Борисовна каб. № 19 т. 8 (3519) 22-74-85

Заведующий консультативно-диагностическим отделением Петрашова Юлия Александровна каб. № 211 т. 8 (3519) 22-67-30

**1.6.** Предоставление услуг Учреждением осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **II. Условия предоставления платных медицинских услуг**

**2.1.** Платные медицинские услуги оказываются гражданам, пациентам, несовершеннолетним пациентам в присутствии законного представителя по их желанию за счет личных средств потребителя.

В целях максимального удовлетворения потребностей граждан, и учитывая специфику и непрерывность лечебного процесса медицинской помощи, платные медицинские услуги оказываются во всех медицинских кабинетах в течение всего рабочего дня.

**2.2.** Учреждение оказывает платные медицинские услуги в случаях, если:

1) оказание услуги осуществляется на иных условиях (в том числе превышающих объем), чем предусмотрено территориальной программой, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе 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, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

2) оказание медицинской услуги осуществляется анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

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

**2.3.** Прием граждан осуществляется в часы работы Учреждения.

Информация о графике работы медицинских работников предоставляется через стол справок Учреждения (8 (3519) 22-17-16, 22-44-35с понедельника по пятницу с 08:00 до 16:30 часов, а так же размещена на информационных стендах (стойках) и на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://det2.ru/>

**2.4.** Касса Учреждения работает: - с понедельника по пятницу с 08:00 до 16:30 часов, по адресу ул. Комсомольская, д. 15 корпус № 1.

**2.5.** Правила внутреннего распорядка и организации записи на приём к врачу размещаются в доступной форме на информационных стендах (стойках), а также на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://det2.ru/>

**2.6.** В рамках территориальной программы Учреждение предоставляет медицинские услуги без взимания платы в соответствии с Законом об основах охраны здоровья граждан в РФ и Федеральным законом № 326-ФЗ. Информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальных программ, а так же о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии территориальной программой в доступной форме размещена на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»<http://det2.ru/>, на официальном интернет-портале правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

**2.7.** Отказ пациента (потребителя) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема оказываемой медицинской помощи, предоставляемых такому пациенту без взимания платы в рамках территориальной программы.

**2.8.** Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Учреждением, устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей. Собственником имущества Учреждения является Челябинская область. Функции и полномочия Учредителя Учреждения от имени Челябинской области выполняет Министерство здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Учредитель).

**2.9.** При предоставлении платных медицинских услуг соблюдается порядок оказания медицинской помощи, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи"; Приказом Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

### **III. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах**

**3.1.** Учреждение является государственным учреждением, входящим в систему здравоохранения, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 года № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций».

**3.2.** Полное официальное наименование Учреждения - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2 г. Магнитогорск», сокращенное - ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 2 г. Магнитогорск». Тип Учреждения – бюджетное.

**3.3.** Местонахождение, юридический и почтовый адрес Учреждения: 455000, Челябинская область, город Магнитогорск, улица Комсомольская, д. 15 корпус №1..

**3.4.** Учреждение не имеет филиалов и представительств. Структура Учреждения утверждается приказом Руководителя Учреждения по согласованию с Учредителем.

**3.5.** Телефон/ факс 8 (3519) 20-77-20, сайт Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <http://det2.ru>, e-mail: [dp\\_2\\_pol@mail.ru](mailto:dp_2_pol@mail.ru)

**3.6.** Собственником имущества Учреждения является Челябинская область. От имени Челябинской области права собственника имущества Учреждения осуществляет Правительство Челябинской области в соответствии с законодательством Российской Федерации и Челябинской области. Функции и полномочия Учредителя Учреждения от имени Челябинской области выполняет Министерство здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Учредитель).

**3.7.** Информация о предоставлении платных медицинских услуг, о порядке оказания медицинской помощи населению, а так же сведения о медицинских работниках, режим работы Учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации размещены на информационных стендах (стойках) и на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://det2.ru/>

**3.8.** В Учреждении оказываются следующие виды платных медицинских услуг в соответствии с номенклатурой работ и услуг, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности:

- консультативный прием врачей-специалистов;
- проведение медицинских осмотров (профилактических), несовершеннолетним врачами-специалистами;
- ультразвуковые исследования(профилактические);
- ультразвуковые исследования;
- рентгенологические исследования;



- электрокардиологические исследования;
- лабораторные исследования;
- механически массаж;
- спелеолечение;
- физиотерапевтические лечения;
- лазерохирургия;
- медикаментозный аборт.

**3.9.** Информация о перечне оказываемых платных медицинских услуг и о ценах (тарифах) на медицинские услуги в доступной форме размещены на информационных стендах (стойках) и на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <http://det2.ru/>.

#### **IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг**

**4.1.** Платные медицинские услуги Учреждением оказываются всем пациенту, несовершеннолетним (пациентам) в присутствии законного представителя за счет личных средств потребителей услуг, и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

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

**4.3.** Договор на оказание платных медицинских услуг заключается между потребителем (заказчиком) и Учреждением (исполнителем) в письменной форме.

**4.4.** Потребитель (заказчик) должен сообщить Учреждению (исполнителю) следующие обязательные для заключения Договора на оказание платных медицинских услуг сведения: а) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя); б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица; в) наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица. г) иные условия, определяемые по соглашению сторон. Фамилия, имя и отчество заполняются на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность.

**4.7.** В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Учреждение (исполнитель) информирует заказчика о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает Учреждению (исполнителю) фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

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

**4.9.** Стоимость оказываемых платных медицинских услуг по договору на оказание платных медицинских услуг определяется, исходя из действующего в Учреждении Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Оплата осуществляется в день оказания услуг в размере 100 % от стоимости услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Учреждения, безналичным расчетом, либо путем перечисления денежных средств по банковским реквизитам:

ИНН/ КПП	7444063291/745601001
ОГРН	1097444012401
Код по ОКВЭД	86.10
Код по ОКПО	32519608
Код по ОКОПФ	72
ОКТМО	75738000
Реквизиты	Министерство финансов Челябинской области (ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 2 г. Магнитогорск», ЛС20201602429ПЛ  ИНН 7444063291 КПП 745601001  Р/счет 40601810500003000001  Отделение Челябинск БИК 04750100

**4.10.** 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)).

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

#### **V. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

**5.1.** Порядок и условия предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг пациентам устанавливаются Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04 октября 2012г.

**5.2.** Учреждение (исполнитель) предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

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

**5.3.** Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), представленного в порядке, установленном частью 2 статьи 20 Закона об основах охраны здоровья граждан в РФ.

Информированное добровольное согласие на определенные виды медицинского вмешательства или отказ от них оформляется для получения первичной медико-санитарной помощи в письменной форме при выборе (и на срок такого выбора) лечащего врача Учреждения, подписывается гражданином или законным представителем, лечащим врачом, оформившим такое согласие или отказ, и подшивается в медицинскую документацию пациента. Формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство определенных видов, а также отказа от него утверждены Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н.

**5.4.** Гражданин либо законный представитель лица имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения (в том числе в случае, если было оформлено информированное добровольное согласие), за исключением случаев, предусмотренных частью 9 ст. 20 Закона об основах охраны здоровья граждан в РФ. При отказе от медицинского вмешательства законному представителю лица в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

**5.5.** Исполнитель (Учреждение) обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления. Потребитель (заказчик) обязан представить Учреждению (исполнителю) в письменной форме согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя (Заказчика), в объеме и способами, указанными в п.п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей выполнения Исполнителем обязательств по Договору на оказание платных медицинских услуг.

**5.6.** Гражданин (пациент) либо его законный представитель обязан достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу

(истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесённых ранее заболеваниях.

**5.7.** Гражданин (пациент) либо его законный представитель обязан соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Учреждения (исполнителя) для достижения и сохранения результатов оказания медицинских услуг.

**5.8.** Гражданин (пациент) либо его законный представитель обязан ставить в известность врачей Учреждения о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

**5.9.** Учреждение (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.

Гражданин (пациент) либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном Приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 июня 2016 № 425н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента".

Гражданин (пациент) либо его законный представитель имеет право по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов. Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них установлены Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 мая 2012 № 441н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".

## **VI. Ответственность и контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

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

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

**6.3.** В случае выявления недостатков в услугах Потребитель должен немедленно (безотлагательно при выявлении) обратиться в Учреждение. Ответственность при несвоевременном обращении Потребителем в Учреждение возлагается на Потребителя. В случае выявления недостатков Потребитель должен обратиться в регистратуру Учреждения и, изложив суть проблемы, записаться на прием к лечащему врачу.

**6.4.** Контроль за соблюдением настоящих Положения осуществляют: - руководитель Учреждения (г.Магнитогорск, ул. Комсомольская, д. 15 корпус №1, приемная, телефон 8 (3519) 20-77-20, e-mail: [dp\\_2\\_pol@mail.ru](mailto:dp_2_pol@mail.ru)).

**6.5.** Контакты территориальных органов:

- Управление федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области. Адрес: 454092, г.Челябинск, ул.Елькина, 73. Тел.: 8 (351) 263-64-90. E-mail: [rospn@chel.surnet.ru](mailto:rospn@chel.surnet.ru);

- Территориальный орган Росздравнадзора по Челябинской области. Адрес: г.Челябинск, пл. МОПРа, д.8а, каб. 31. Телефон - 8 (351) 263-21-22. E-mail: [info@reg74.roszdravnadzor.ru](mailto:info@reg74.roszdravnadzor.ru);

- Министерство здравоохранения Челябинской области. Юридический адрес: 454091, г. Челябинск, ул. Кирова, 165. Телефон: 8 (351) 240-22-22, факс: 8 (351) 240-22-22 добавочный 143. E-mail: [info@minzdrav74.ru](mailto:info@minzdrav74.ru).

## **VII. Порядок проведения экспертизы качества платных медицинских услуг**

**7.1** Экспертиза качества предоставляемых платных медицинских услуг проводится во всех подразделениях. Ответственным за проведение экспертизы качества платных медицинских услуг является заместитель главного врача по медицинской части. Экспертиза качества медицинских услуг включает в себя 2 этапа:

*1 этап* экспертизы проводится заведующим отделением, где оказываются в объеме 50% оказанных услуг. По лаборатории, УЗИ и рентгенологической службе проводится экспертиза учетных документов и соблюдения правил оформления протокола. Во всех случаях при проведении экспертизы обращается внимание на обоснованность предоставления «услуги на платной основе».

*2 этап* экспертизы качества проводится заместителем главного врача по медицинской части в объеме 25% от выполненных услуг. В обязательном порядке проводится экспертиза учетных документов и обоснованность предоставления услуги на платной основе.

**7.2** Обязательной экспертизе подлежат:

- 100% летальных случаев
- все случаи жалоб >
- учетная документация в отделениях, где оказывается медицинская услуга (лаборатория, рентгенологическая служба, УЗИ-кабинет).

По результатам экспертизы оформляется акт один раз в квартал, и предоставляется на подпись главному врачу.