

СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюзного  
комитета БУЗОО «ДГБ № 1»

Л.И. Дягилева

«Профком» \_\_\_\_\_ 2019г.



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач БУЗОО «ДГБ №1»

Е.В. Шалыгина

\_\_\_\_\_ 2019 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о порядке предоставления платных медицинских услуг и иных платных услуг в БУЗОО «ДГБ № 1»

#### I. Общие положения

1. Настоящее Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг и иных платных услуг (далее - платные медицинские услуги) в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Детская городская больница № 1» (далее - учреждение здравоохранения) определяет порядок и условия предоставления платных медицинских и иных услуг населению (дополнительных к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи) в учреждении здравоохранения.

2. Положение разработано в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации,
- Гражданским кодексом Российской Федерации,
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»,
- Федеральным законом от 12 января 1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях»,
- законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей»,
- Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»,
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»
- Приказом Министерства здравоохранения Омской области от 17.03.2011 года № 18 «Об утверждении Порядка определения платы за оказание услуг (работ), относящихся к основным видам деятельности бюджетного учреждения Омской области, в отношении которого функции и полномочия учредителя

осуществляет Министерство здравоохранения Омской области, для граждан и юридических лиц».

3. Для целей настоящего положения используются следующие основные понятия:

**"платные медицинские услуги"** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

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

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

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

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

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

5. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется на основании Устава БУЗОО «ДГБ № 1», лицензии и на основании договора на оказание платных медицинских услуг, заключенного между исполнителем и потребителем (заказчиком).

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

2.1. Платные медицинские и иные платные услуги предоставляются в соответствии с перечнем платных медицинских услуг (Приложение №1).

Условием предоставления платных медицинских услуг и иных платных услуг, оказываемых учреждением здравоохранения физическим лицам и (или) юридическим лицам, является заключение договора на оказание платных медицинских услуг.

При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного

оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

При согласии потребителя (заказчика) на получение платных медицинских услуг, потребитель (заказчик) перед заключением договора подписывает информированное добровольное согласие пациента (заказчика), по объему и условиям получения платных медицинских услуг, в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Детская городская больница №1», по форме согласно приложению № 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.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются в следующих случаях:

а) 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;

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

в) 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;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

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

### **III. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинским и иным услугам**

3.1. Исполнителем предоставляемых медицинских и иных услуг является бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Детская городская больница № 1», (сокращенное наименование: БУЗОО «ДГБ № 1»).

ИНН 5507038025/КПП 550701001

ОРГН 1025501387669

Адрес места нахождения: 644119, г. Омск, ул. Степанца, 12/1

Приемное отделение тел. (3812) 74-08-52

официальный сайт в сети Интернет: <http://www.omskdgb1.ru>

Режим работы учреждения здравоохранения:

Администрация - пн-пт 8.00 - 16.45

Стационар - пн-вс - круглосуточно, тел. 74-09-43

Лицензия: № ЛО-55-01-001320 на право осуществления медицинской деятельности, от 20 февраля 2014 года. Лицензия выдана Министерством здравоохранения Омской области.), (копия с указанием перечня услуг представлена на официальном сайте учреждения здравоохранения, на стендах в учреждении здравоохранения).

Лицензирующий орган - Министерство здравоохранения Омской области адрес: г. Омск, ул. Красный Путь, д. 6, телефон 23-35-25

Лицензия: Серия 55Л01 № 0001690 на осуществление образовательной деятельности № 19 от 29 сентября 2017 года, выдана Министерством образования Омской области (копия с указанием подвида образовательных услуг представлена на официальном сайте учреждения здравоохранения, на стендах в учреждении здравоохранения).

3.2. Перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях представлен на официальном сайте учреждения здравоохранения и на стендах в учреждении здравоохранения.

3.3. Сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты указаны в настоящем Положении и в договоре на оказание платных медицинских услуг. (**Приложение № 3**)

3.4. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой представлен на официальном сайте учреждения здравоохранения и на стендах в учреждении здравоохранения.

3.5. Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских и иных платных услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации представлены на официальном сайте учреждения здравоохранения и на стендах в учреждении здравоохранения. (**Приложение №4**)

3.6. Орган исполнительной власти в Омской области в сфере охраны здоровья граждан: Министерство здравоохранения Омской области адрес: г. Омск, ул. Красный Путь, д. 6, телефон 23-35-25, 21-12-26.

3.7. Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области:

адрес: г. Омск, ул. 10 лет Октября, д. 98, Телефон: 32-60-26, 32-60-30.

3.8. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию Устава;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

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

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

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.10. Информация об исполнителе так же размещена на официальном сайте в сети Интернет <http://www.omskdgb.ru>, на стендах в учреждении здравоохранения.

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

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

4.2. Договор заключается потребителем (заказчиком) и учреждением здравоохранения в письменной форме в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

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

4.3. Договор должен отвечать требованиям действующего законодательства Российской Федерации.

4.4. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

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

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

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

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

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

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

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

ж) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

з) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

и) порядок изменения и расторжения договора;

к) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, учреждение здравоохранения обязано предупредить об этом потребителя (заказчика).

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

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

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

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

Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

Утверждение величины платы за оказание услуг (далее - цены) осуществляется приказом руководителя учреждения и подлежит предварительному согласованию с Министерством здравоохранения Омской области.

Цена платной услуги устанавливается одинаковой для всех потребителей.

4.9. Учреждением здравоохранения 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.

4.10. 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".

Медицинские услуги застрахованным по ДМС оказываются на основании полиса добровольного медицинского страхования, направления и (или) иных документов в соответствии с договором между учреждением и страховой организацией, имеющей государственную лицензию на право проведения добровольного медицинского страхования.

Учреждение имеет право заключать договоры одновременно с несколькими страховыми компаниями.

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

5.1. Платные медицинские услуги оказываются в учреждении здравоохранения на основании заключенного договора.

Оплата медицинских услуг осуществляется если потребителем (заказчиком) выступает физическое лицо в порядке 100% предоплаты до получения услуги, путем внесения наличных денежных средств, в кассу учреждения здравоохранения или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет учреждения здравоохранения.

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)). Оплата медицинских услуг осуществляется юридическим лицом, являющимся заказчиком - как порядке 100% предоплаты, так и в течение 5 календарных дней с момента выставления счета на оплату, по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет учреждения здравоохранения. Конкретные условия оплаты указываются в заключенном договоре.

5.2. Учреждение здравоохранения 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 федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

Учреждение здравоохранения оказывает платные услуги с использованием собственных лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники, если иное не предусмотрено договором, заключенным с потребителем.

5.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Оказание платных медицинских услуг осуществляется медицинскими работниками учреждения в основное рабочее время, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и выполнения планового объема работы.  
**(Приложение №5)**

5.4. Учреждение здравоохранения 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.

5.5. Учреждение здравоохранения обязано при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

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

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

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



Учреждение здравоохранения освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору на оказание платных медицинских услуг, если неисполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6.3. Обязанность и ответственность за обеспечение застрахованных граждан доступной и достоверной информацией о видах медицинских услуг, предоставляемых в учреждении здравоохранения по программам ДМС, об условиях и порядке предоставления этих услуг, несет страховая компания.

6.4. Контроль за соблюдением настоящего Положения в учреждении здравоохранения осуществляется заместителями главного врача по направлениям деятельности, заведующими отделений, главным бухгалтером, а также иными должностными лицами, в рамках установленных полномочий. Контроль за соблюдением оказания платных медицинских и иных услуг осуществляет Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области в рамках установленных полномочий.

6.5. Претензии и споры возникшие, между потребителем и учреждением здравоохранения, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

## **VII. Заключительная часть**

7.1. Учреждение имеет право дополнять и изменять отдельные статьи данного Положения, если эти дополнения и изменения не противоречат действующему законодательству.

7.2. Настоящее Положение вступает в силу с 01 января 2019 года и действует до его отмены.

### **Приложение:**

1. Перечень платных медицинских и иных платных услуг, предоставляемых на платной основе
2. Согласие на получение медицинской услуги в рамках добровольного медицинского страхования (информированное добровольное согласие)
3. Договор на оказание платных медицинских услуг
4. Список сотрудников, имеющих право оказывать платные медицинские услуги и иные платные услуги
5. Режим работы сотрудников, имеющих право оказывать платные медицинские услуги и иные платные услуги

Приложение № 1  
к Положению о порядке  
предоставления платных  
медицинских и иных  
платных услуг

Перечень платных медицинских и иных платных услуг,  
предоставляемых на платной основе  
в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области  
«Детская городская больница №1»

1.	Прием (осмотр, консультация) врача - психиатра детского первичный
2.	Проведение консультации психиатра
3.	Проведение консультации невролога
4.	Проведение консультации психотерапевта
5.	Проведение занятия психотерапевта
6.	Транскраниальная микрополяризация
7.	Проведение консультации логопеда
8.	Проведение занятия логопеда
9.	Логопедический массаж (1 сеанс)
10.	Проведение сеанса лечения – спелеотерапии
11.	Проведение сеанса - УФО зева, носа
12.	Проведение сеанса - электрофореза на воротниковую зону
13.	Проведение сеанса - СМТ стоп
14.	Проведение сеанса – электросон
15.	Проведение сеанса - Д' Арсонваль
16.	Проведение сеанса - парафинотерапии
17.	Проведение сеанса – магнитотерапии
18.	Лечение с помощью кислородного коктейля с сиропом
19.	Проведение сеанса общего массажа (30 мин.)
20.	Проведение ЛФК в бассейне для стационарных групп (1 час)
21.	Проведение ЛФК в бассейне для амбулаторных групп (1 час)
22.	Определение группы крови
23.	Определение резус-фактора

Приложение № 2  
к Положению о порядке  
предоставления платных  
медицинских и иных  
платных услуг

**Информированное согласие  
об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг по ДМС**

г. Омск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

На основании договора об оказании медицинских услуг в рамках добровольного медицинского страхования ДМС я, \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество, паспортные данные, подпись представителя)*

законный представитель

*(ФИО ребенка, дата рождения, адрес регистрации/проживания)*

желаю получить медицинские услуги по ДМС для моего ребенка в БУЗОО «ДГБ № 1», при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я получил от сотрудников БУЗОО «ДГБ №1» полную информацию о возможности и условиях предоставления моему ребенку без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, даю свое согласие на оказание моему ребенку медицинских услуг по ДМС и готов их оплатить, приобретая полис ДМС.

2. Мне разъяснено, что ребенок может получить как один из видов медицинских услуг в рамках ДМС, так и несколько видов услуг.

3. Я даю свое согласие на предоставление БУЗОО «ДГБ №1», документов, содержащих мои персональные данные, (персональные данные моего представляемого) а также сведения, составляющие врачебную тайну в отношении моего ребенка, на медико-экономическую экспертизу и экспертизу качества в страховую компанию (при получении помощи по ДМС).

4. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения необходимо исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей БУЗОО «ДГБ №1».

5. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны виды медицинских услуг, которые я хочу получить в БУЗОО «ДГБ №1» и согласен оплатить, приобретая полис ДМС.

6. Я ознакомлен с действующим Положением о порядке предоставления медицинских услуг по ДМС в БУЗОО «ДГБ №1» и действующим Прейскурантом.

7. Я проинформирован, что по поводу имеющихся у моего ребенка заболеваний могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в БУЗОО «ДГБ №1».

8. Настоящее согласие (уведомление) мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение \_\_\_\_\_

*(ФИО законного представителя, подпись, дата)*

Приложение № 3  
к Положению о порядке  
предоставления платных  
медицинских и иных  
платных услуг

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г.Омск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Детская городская больница №1»*, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Шалыгиной Елены Валентиновны, действующего на основании Устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_ (далее – Заказчик) в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование учреждения: Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Детская городская больница №1» (БУЗОО «ДГБ №1»)

1.1.2. Адрес места нахождения: 644119, г. Омск, ул. Степанца, д. 12, корп. 1

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 644119, г. Омск, ул. Степанца, д. 12, корп. 1

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: серия 55 № 003637040, ОГРН 1025501387669, дата регистрации – 04.12.2012 г., данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 12 по Омской области.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 20 февраля 2014 г. № ЛО-55-01-001320 выдана Министерством здравоохранения Омской области, находящимся по адресу: г. Омск, Красный путь д.6, тел.: (3812) 21-12-26.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационном стенде Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя): \_\_\_\_\_

1.3. Сведения о Заказчике\*

1.3.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес местожительства и телефон Заказчика (заполняется, если Заказчик – физическое лицо): \_\_\_\_\_

1.3.2. Наименование и адрес местонахождения Заказчика (заполняется, если Заказчик – юридическое лицо): \_\_\_\_\_  
адрес: \_\_\_\_\_

## **2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. Исполнитель обязуется оказать потребителю платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, объем работ и услуг, сроки их оказания приведены в приложении, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. При заключении Договора Заказчику (потребителю) предоставлена 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

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

## **3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя Информации о величине платы за оказание услуг (работ) и составляет \_\_\_\_\_

3.2. Оплата Заказчиком стоимости услуг осуществляется путем перечисления денежных средств на \_\_\_\_\_ счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре в течение \_\_\_\_\_ рабочих дней с момента выставления счета Исполнителем.

## **4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

4.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

4.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.6. 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.

4.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

4.8. Заказчик (потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (потребителя) в объеме и способами, указанными в Законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством России.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством России.

5.3. Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

5.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством России.

5.5. В случаях, предусмотренных пунктами 5.3–5.4 договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи)).

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

## **6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.3. 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.

## **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

7.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

7.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

7.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

## 8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами взаимных обязательств.

8.2. Договор составлен в \_\_\_\_\_ экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

## 9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:

Исполнитель:

БУЗОО «ДГБ № 1»  
644119, Российская Федерация,  
Омская  
область, город Омск, улица Степанца,  
12 к.1.  
ИНН/КПП 5507038025/550701001  
ОГРН 1025501387669  
ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК Г.ОМСК  
БИК 045209001  
р/с 40601810300003000003  
л/с  
Тел/факс (381-2) 74-62-15

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
М.П.

- Если потребителем (пациентом) является сам заказчик, то в пункт 1.2.1 договора впишите слово «Заказчик»

Приложение к договору №\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Перечень медицинских услуг

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена услуги	Количество услуг	Сумма, руб.



Приложение № 4  
к Положению о порядке  
предоставления платных  
медицинских и иных  
платных услуг

Список сотрудников, имеющих право оказывать  
платные медицинские услуги и иные платные услуги  
в БУЗОО «Детская городская больница №1»

№ п/п	Ф.И.О.	Занимаемая должность	Сертификат (дата, номер), специальность
1	Веревкина Евгения Алексеевна	Заведующий отделением патологии речи и нейрореабилитации - врач- невролог	№ 0155240264504 «Неврология» от 05.04.2014 до 05.04.2019 г. № 002519 "Логопедический и зондовый массаж в коррекции дизартрии" от 13.01.2015 г до 13.01.2020 г.
2	Шкурченко Ольга Валерьевна	Заведующий психиатрическим отделением – врач-психиатр	№ 0155240742884 «Психиатрия» от 17.10.2015г. до 17.10.2020 г.
		Врач-психотерапевт	№ 0377060179400 «Психотерапия» от 04.05.2016 г. до 04.05.2021г.
3	Дулинец Виктория Владимировна	Врач-невролог	А № 1135285 «Неврология» от 29.09.2011 до 29.09.2016; Удостоверение № 266 от 19.06.2015г "Транскраниальная и трансвертебральная микрополяризация"
4	Кабылина Ольга Витальевна	Врач-психиатр	№ 0155240263588 «Психиатрия» от 12.04.2014г. до 12.04.2019 г.
		Врач-психотерапевт	№ 0155241564798 «Психотерапия» от 17.03.2018 до 17.03.2023 г.
5	Кокурина Ольга Алексеевна	Врач-психиатр	№ 0155240347254 «Психиатрия» от 18.10.2014г. до 18.10.2019 г.
6	Сединкина Эльвира Евгеньевна	Врач-психиатр	№ 0153240346260 «Психиатрия» от 31.07.2014 -31.07.2019г.
7	Ваганова Наталья Александровна	Врач клинической лабораторной диагностики	№ 0155240431052 «Клиническая лабораторная диагностика» от 07.02.2015 г. до 07.02.2020 г.
8	Ефанова Надежда Львовна	Медицинская сестра по физиотерапии	№ 0755240527180 «Физиотерапия» от 16.04.2015г. до 16.04.2020 г.
9	Юсуфшоева Ирина Анатольевна	Медицинская сестра по физиотерапии	№075527002178 «Физиотерапия» от 29.03.2017г до 29.03.2022 г.
10	Середа Галина Геннадьевна	Медицинская сестра по массажу	№0755270001632 «Медицинский массаж» от 22.02.2017г. до 22.02.2022 г.

11	Кондеева Лидия Анатольевна	Логопед	
12	Царева Елена Александровна	Логопед	б/н "Логопедический и зондовый массаж в коррекции дизартрии" от 26.02.2012 г.
13	Коровкина Ольга Александровна	Логопед	002520 "Логопедический и зондовый массаж в коррекции дизартрии" от 13.01.2015 г.
14	Кондакова Ольга Владимировна	Логопед	Удостоверение 413-18 «Зондовый массаж в коррекции дизартрии» от 30.03.2018 г.
15	Казимирик Наталья Михайловна	Инструктор по лечебной физкультуре	№0755241050618 "Лечебная физкультура" от 09.06.2016 до 09.06.2021 г.
16	Шарапова Клавдия Васильевна	Медицинская сестра кабинета лечебной физкультуры	№ 0755240611132 «Сестринское дело в педиатрии» от 11.06.2015г. до 11.06.2020 г.
17	Пицель Ольга Сергеевна	Медицинский лабораторный техник	№ 0755310336053 «Лабораторная диагностика» от 20.12.2018 г. до 20.12.2023 г.

Приложение № 5  
к Положению о порядке  
предоставления платных  
медицинских и иных  
платных услуг

Режим работы сотрудников, имеющих право  
оказывать платные медицинские услуги и иные платные услуги  
в БУЗОО «Детская городская больница №1»

№ п/п	Ф.И.О.	Занимаемая должность	График работы по оказанию платных услуг
1	Веревкина Евгения Алексеевна	Заведующий отделением патологии речи и нейрореабилитации - врач-невролог	16 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
2	Шкурченко Ольга Валерьевна	Заведующий психиатрическим отделением – врач-психиатр	16 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
		Врач-психотерапевт	16 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
3	Дулинец Виктория Владимировна	Врач-невролог	16 <sup>00</sup> – 18 <sup>00</sup>
4	Кабылина Ольга Витальевна	Врач-психиатр	16 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
		Врач-психотерапевт	16 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
5	Кокурина Ольга Алексеевна	Врач-психиатр	16 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
6	Сединкина Эльвира Евгеньевна	Врач-психиатр	16 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
7	Ваганова Наталья Александровна	Врач клинической лабораторной диагностики	16 <sup>30</sup> – 17 <sup>30</sup>
8	Ефанова Надежда Львовна	Медицинская сестра по физиотерапии	16 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
9	Юсуфшоева Ирина Анатольевна	Медицинская сестра по физиотерапии	16 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
10	Середа Галина Геннадьевна	Медицинская сестра по массажу	16 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>
11	Кондеева Лидия Анатольевна	Логопед	12 <sup>00</sup> - 13 <sup>00</sup>
12	Царева Елена Александровна	Логопед	12 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>
13	Коровкина Ольга Александровна	Логопед	12 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>
14	Кондакова Ольга Владимировна	Логопед	12 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup>
15	Казимирик Наталья Михайловна	Инструктор по лечебной физкультуре	8 <sup>30</sup> - 15 <sup>42</sup>
16	Шарапова Клавдия Васильевна	Медицинская сестра кабинета лечебной физкультуры	16 <sup>30</sup> – 18 <sup>30</sup>
17	Пицель Ольга Сергеевна	Медицинский лабораторный техник	16 <sup>30</sup> – 18 <sup>30</sup>

### Лист ознакомления

к приказу Главного врача БУЗОО «ДГБ № 1» от 09 января 2019 года № 28 «Об утверждении положения о порядке предоставления платных медицинских и иных платных услуг в БУЗОО «ДГБ № 1»

№ п/п	Должность	Ф.И.О.	Подпись
1	Заведующий отделением патологии речи и нейрореабилитации - врач-невролог	Веревкина Евгения Алексеевна	
2	Заведующий психиатрическим отделением – врач-психиатр	Шкурченко Ольга Валерьевна	
3	Врач-невролог	Дулинец Виктория Владимировна	
4	Врач-психиатр	Кабылина Ольга Витальевна	
5	Врач-психиатр	Кокурина Ольга Алексеевна	
6	Врач-психиатр	Сединкина Эльвира Евгеньевна	
7	Врач клинической лабораторной диагностики	Ваганова Наталья Александровна	
8	Медицинская сестра по физиотерапии	Юсуфшоева Ирина Анатольевна	
9	Медицинская сестра по массажу	Середа Галина Геннадьевна	
10	Логопед	Кондеева Лидия Анатольевна	
11	Логопед	Царева Елена Александровна	
12	Логопед	Коровкина Ольга Александровна	
13	Логопед	Кондакова Ольга Владимировна	
14	Инструктор по лечебной физкультуре	Казимирик Наталья Михайловна	
15	Медицинская сестра кабинета лечебной физкультуры	Шарапова Клавдия Васильевна	
16	Медицинский лабораторный техник	Пицель Ольга Сергеевна	
17	Медицинская сестра по физиотерапии	Ефанова Надежда Львовна	