

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №39
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

ПРИКАЗ

«11» ноября 2024г.

г. Москва

№ 115

**Об организации оказания
платных медицинских услуг
в ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ»**

В целях реализации прав граждан на получение платных медицинских услуг, совершенствования и упорядочивания деятельности по оказанию платных медицинских услуг населению в ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ», руководствуясь Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006",

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Признать утратившим силу Приказ № 47/1 от 18.02.2019 «Об организации оказания платных медицинских услуг в ГБУЗ ДГП №139 ДЗМ».
2. Утвердить и ввести в действие с 01 декабря 2024 г. Положение об отделении по оказанию платных медицинских услуг ГБУЗ ДГП № 39 ДЗМ Приложение № 1 к настоящему приказу.
3. Утвердить Форму договора на оказании платных медицинских услуг Приложение № 2.
4. Утвердить Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи Приложение № 3.
5. Заведующим филиалами (Калиничевой А.А., Сергеичевой О.В., Пospelовой Н.В.), заведующему Диагностическое отделения Пироговой А.Е., заведующему Консультативного отделения Сазоновой Л.С., заведующему Отделения медицинской реабилитации Россошанскому Д.Н., заведующему оториноларингологическим кабинетом Галаниной О.А., заведующему кабинета детской хирургии Батыгину М.П., в соответствии с законодательством РФ, оказывать организационно-методическую помощь работникам отделения платных медицинских услуг, принимать активное

участие в организации и показателях работы отделения по оказанию платных медицинских услуг.

б. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke at the bottom.

С.В. Павлова

УТВЕРЖДАЮ
Приложение № 1
к приказу от «11» ноября 2024г. № 115
Главный врач ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ»



Павлова С.В.

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТДЕЛЕНИИ ПО ОКАЗАНИЮ ПЛАТНЫХ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 39
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

1. Общие положения, цели и задачи

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006", Приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 29.08.2023 N 880 "Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные услуги, предоставляемые государственными учреждениями Департамента здравоохранения города Москвы, а также условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг" и определяет требования к оказанию платных медицинских услуг в отделении по оказанию платных медицинских услуг ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ» (далее - ОПМУ) гражданам с целью более полного удовлетворения потребности населения в отдельных видах медико-социальной помощи, свободного выбора специалистов гражданами независимо от их места жительства и работы.

1.2. Платные медицинские и иные услуги оказываются в соответствии с правом, закрепленным уставом ГБУЗ «ДГП №39 ДЗМ», осуществлять приносящую доход деятельность, связанную с оказанием медицинских и иных услуг, в объеме имеющихся лицензий на медицинскую деятельность.

1.3. Задачами ОПМУ является оказание первичной медико-санитарной и специализированной помощи в соответствии с лицензией.

1.4. В настоящем Положении используются следующие понятия:

1.4.1. *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");

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

1.4.3. *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";

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

1.4.5. *исполнитель* - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям в отделении по оказанию платных медицинских услуг.

1.5. ОПМУ является структурным подразделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника №39 ДЗМ» Департамента здравоохранения города Москвы.

1.6. ОПМУ создано в соответствии в действующим законодательством Российской Федерации и включено в реестр государственных учреждений Департамента здравоохранения города. Москвы, оказывающих платные услуги, размещенный на официальном сайте [http:// www.mosgorzdrav.ru](http://www.mosgorzdrav.ru)

2. Управление ОПМУ

2.1. Общее руководство деятельностью ОПМУ осуществляет главный врач, который в установленном порядке:

- несет ответственность за организацию хозяйственной и финансовой деятельности;
- осуществляет административное руководство, контролирует финансово-хозяйственную деятельность, соблюдение сметной, финансовой, штатной и трудовой дисциплины, сохранность собственности;
- осуществляет прием на работу и увольнение с работы персонала отделения;
- заключает необходимые для деятельности ОПМУ договоры и соглашения.

2.2. Оперативное руководство отделением осуществляет начальник ОПМУ.

2.3. Начальник ОПМУ услуг в установленном порядке несет ответственность:

- за объем и качество оказываемых услуг;
- за соответствие предъявляемых к оплате медицинских услуг действующему прейскуранту цен;

- за своевременность и достоверность отчетных данных по оказанию платных услуг;
 - за соблюдение трудовой и производственной дисциплины, правил внутреннего трудового распорядка и режима работы Отделения;
 - за сохранность материальных ценностей отделения.
- 2.4. Начальник ОПМУ подчиняется непосредственно главному врачу (заместителю главного врача).
- 2.5. Назначение на должность и увольнение с должности начальника ОПМУ осуществляется по приказу главного врача.

3. Основы деятельности ОПМУ

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

3.1.1. ОПМУ осуществляется в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, консультации и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации 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.

3.1.2. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы в ГБУЗ «ДГП №39 ДЗМ». При этом не должны ухудшаться доступность, качество и объем бесплатной медицинской помощи.

3.1.3. Наличие заключенного договора является основанием для оказания 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.

3.1.4. Качество предоставляемых ОПМУ медицинских услуг должно соответствовать условиям заключенного договора с потребителем (заказчиком), а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.1.5. Платные медицинские услуги оказываются населению по ценам, порядок установления которых определен Приказом Департамента здравоохранения г. Москвы от 29.08.2023 N 880 "Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные услуги, предоставляемые государственными учреждениями Департамента здравоохранения города Москвы, а также условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг".

3.1.6. Перечень на платные медицинские услуги составляется с

указанием кодов оказываемых платных услуг, в соответствии с утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации номенклатурой медицинских услуг, утверждается приказом главного врача и согласовывается с Департаментом здравоохранения города Москвы.

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

3.1.8. Учреждение несет ответственность перед пациентами за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, а также за причинение вреда (ущерба) здоровью пациента в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Платные медицинские услуги населению оказываются сотрудниками ГБУЗ «ДГП №39 ДЗМ». Оказание платных услуг работниками Учреждения, работающими в Отделении по совместительству, осуществляется в свободное от основной работы время. При предоставлении этих услуг не должны ухудшаться доступность и качество бесплатной медицинской помощи населению и не должен нарушаться режим работы медицинской организации.

3.3. При заключении договора заказчику (потребителю) 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 (далее – программа и территориальная программа).

3.4. Штатная численность ОПМУ устанавливается в зависимости от спроса населения на соответствующие виды медицинских услуг, наличия необходимых средств и утверждаются руководителем учреждения в установленном порядке.

4. Цены на платные медицинские услуги и порядок оплаты

4.1. Цены на платные услуги определяются на основании расчетов соответствующих услуг с учетом экономически обоснованных затрат, включающих: конъюнктуры рынка и требований к качеству оказания услуг; анализа соответствующего и прогнозируемого объема рыночных предложений на аналогичные услуги и уровня цен на них.

4.2. Цены на платные услуги (прейскурант) утверждаются приказом главного врача.

4.3. Медицинская организация вправе по согласованию с Департаментом здравоохранения города Москвы предоставлять льготы для отдельных категорий граждан в размере, не превышающем заложенную в цену прибыль (с уплатой налога на прибыль в установленном порядке).

4.4. Оплата медицинских услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу ОПМУ с выдачей пациенту документа,

подтверждающего оплату (кассового чека или документа, оформленного на бланке строгой отчетности, приравненного к кассовому чеку).

4.5. По требованию лица, оплатившего услуги ОПМУ обязано выдать справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации установленной формы.

5. Учет объемов платных услуг

5.1. Объем платных медицинских услуг отражает объем потребления населением различных видов услуг и измеряется суммой денежных средств, полученных от населения, организаций, а также иных источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.2. В формах статистической отчетности объем платных услуг населению приводится в соответствии с законодательными и локальными нормативными актами.

5.3. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых ОПМУ, размещается на официальном сайте медицинской организации, а также на ресепшен ОПМУ с постоянным внесением изменений в эти перечни.

7. Финансово-хозяйственная деятельность ОПМУ

6.1. Финансово-хозяйственная деятельность ОПМУ включает в себя обязательное возмещение коммунальных и эксплуатационных расходов, произведенных из других источников финансирования.

6.2. Бухгалтерский учет деятельности ОПМУ осуществляется в соответствии с действующей «Инструкцией по бюджетному учету», утвержденной приказом МФ РФ от 16 декабря 2010 г. №174н и другими нормативно – правовыми актами.

6.3. Неиспользованные средства не подлежат изъятию в бюджет и используются в последующие годы.

7. Ликвидация ОПМУ

7.1. Деятельность ОПМУ прекращается приказом главного врача медицинской организации; вышестоящего органа здравоохранения в случае систематического или грубого нарушения настоящего Положения либо действующего законодательства Российской Федерации.



УТВЕРЖДАЮ
Приложение № 2

к приказу от «14» ноября 2024г. № 115
Главный врач ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ»

Павлова С.В.

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Москва

« » _____ 2024г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника №39 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ДГП № 39 ДЗМ»), осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО41-01137-77/00368118 от 14 декабря 2020 г. выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность, срок действия лицензии: бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице уполномоченного сотрудника Исполнителя, действующего (ей) на основании доверенности № ___ от _____, должность _____, ФИО _____ уполномоченного сотрудника:
с одной стороны, и именуемый (ая), и

(Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)

Паспорт: _____ серия _____ № _____ выдан _____

именуемый в дальнейшем «Заказчик», представляющий законные интересы

(Ф.И.О. ребёнка, лица, от имени которого, выступает законный представитель) именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1.1 Заказчик – физическое лицо, заключающее настоящий Договор с Исполнителем.
- 1.2 Исполнитель - ГБУЗ «ДГП №39 ДЗМ», в том числе в лице своих структурных подразделений (далее – Учреждение).
- 1.3 Пациент – физическое лицо, получающие медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим Договором, дополнениями/приложениями к настоящему Договору.
- 1.4 В случае, если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Пациент» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг (Приложение №1), а Потребитель обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
- 2.2. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить медицинские услуги Пациенту в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности в течении срока действия настоящего Договора.
- 2.3. Заказчик гарантирует, что он является законным представителем Пациента, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста.
- 2.4. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: _____.
- 2.5. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту в рамках настоящего Договора, указывается в Прайс-листе на медицинские услуги, действующем на момент обращения Пациента за медицинской помощью.
- 2.6. Перечень видов медицинских услуг, оказываемых в каждом структурном подразделении Исполнителя, различен и определяется в соответствии с видами услуг (работ), указанными в соответствующем приложении к лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя.
Перечень и стоимость медицинских услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания (годовой, диагностической и т.д.) (далее – Программы), порядок и условия оказания, по которым утверждаются Исполнителем. Медицинские услуги в рамках Программ оказываются Пациенту на основании подписанных Сторонами соответствующих дополнений/ приложений к настоящему Договору.
- 2.7. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика на получение платных медицинских услуг в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006" и Ф3 N 323-ФЗ "Об основах

охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.8. Заказчик ознакомлен с возможностями и условиями предоставления бесплатных медицинских услуг в рамках программы получения бесплатной медицинской помощи (по полису обязательного медицинского страхования).

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель имеет право:

3.1.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание медицинской услуги Пациенту, в случаях возникновения состояний Пациента, требующих незамедлительного медицинского вмешательства;

3.1.2. Отказать в оказании медицинских услуг вследствие невозможности Исполнителя оказать услуги Пациенту, в том числе в случае невыполнения Пациентом требований медицинского персонала Исполнителя, при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий;

3.1.3. В случае безосновательного отказа Заказчика от услуг согласно плану лечения, зафиксировать факт отказа в составе комиссии, состоящий, по крайней мере, из трёх сотрудников исполнителя во главе с должностным лицом исполнителя.

3.1.4. Исполнитель вправе привлекать третьих лиц, которые имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности с целью исполнения обязательств по настоящему Договору.

3.1.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

3.2. Исполнитель обязуется:

3.2.1. Предоставить платные медицинские услуги, указанные в настоящем Договоре, в соответствии со стандартами и требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, а также при наличии информированного добровольного согласия Заказчика на лечебную (диагностическую) манипуляцию (процедуру) (Приложение № 2 к настоящему Договору) в случаях и порядке, предусмотренных законодательными и иными правовыми актами Российской Федерации.

3.2.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных Заказчика/Пациента, используемых, в том числе, в медицинских информационных системах;

3.2.3. При заключении договора предоставлять Заказчику в понятной и доступной форме информацию, относящуюся к предмету настоящего Договора, в том числе:

- а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- б) данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.2.4. Информировать Пациента/Заказчика в процессе оказания медицинских услуг о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не согласованных с Пациентом (его законным представителем) в момент его обращения в ГБУЗ «ДГП №39 ДЗМ»

3.2.5. Информировать Заказчика/Пациента об обстоятельствах, затрудняющих выполнение медицинских услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры) и о дате возможного возобновления оказания медицинских услуг;

3.2.6. Оформить необходимые для обслуживания Пациента медицинские документы, в том числе медицинскую (амбулаторную) карту;

3.2.7. Выдать Потребителю документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных платных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция (документы установленного образца). Представить Потребителю по окончании оказанию услуг Акт об оказании платных медицинских услуг (Приложение №3) по настоящему Договору.

3.2.8. После исполнения настоящего договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения им платных медицинских услуг

3.3. Заказчик/Пациент имеет право:

3.3.1. На выбор лечащего врача и получение консультаций врачей-специалистов, в том числе выбор другого врача, взамен ранее выполнявшего лечение.

3.3.2. На получение информации о состоянии здоровья.

3.3.3. На получение полной информации о предоставляемых медицинских услугах.

3.3.4. Требовать от Исполнителя надлежащее качество предоставляемой платной медицинской услуги.

3.3.5. Получать от Исполнителя сведения о наличии лицензии и сертификатов, о расчете стоимости медицинской услуги, о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанными с ними рисках, возможными осложнениями.

3.3.6. Отказаться от исполнения договора в любое время, предупредив об этом Исполнителя не менее чем за пять дней до выхода из договора, уплатив Исполнителю в пропорциональной части выполненные услуги,

оказанные до получения Исполнителем извещения об отказе заказчика от Исполнения договора, а также возместить расходы, понесённые Исполнителем связи с подготовкой к осуществлению медицинской услуги;

3.3.7. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.3.8. Знакомиться и получать медицинскую документацию (копии и выписки из медицинской карты), знакомиться с медицинскими заключениями Исполнителя в отношении Пациента с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций, в порядке, предусмотренном законодательством РФ и настоящим Договором.

3.3.9. На получение медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС) в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги в рамках ОМС.

3.4. Заказчик обязуется:

3.4.1. До оказания медицинской услуги предоставить Исполнителю максимально подробную информацию о состоянии здоровья, отягощенной наследственности, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях у Пациента;

3.4.2. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного Пациенту времени получения (оказания) медицинской услуги. В случае опоздания более, чем на 10 минут по отношению к назначенному времени получения медицинской услуги, Исполнитель оставляет за собой право переноса или отмены получения медицинской услуги;

3.4.3. Осуществлять действия, направленные на достижение должного уровня заботы о своем здоровье/здоровье Пациента и не совершение действий, наносящих ущерб своему здоровью и здоровью других лиц;

3.4.4. Соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами, включая медицинских работников в случае, если он знает о наличии у Пациента заболевания, представляющего опасность для окружающих;

3.4.5. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения

3.4.6. Сообщать Исполнителю сведения о наличии у Пациента заболевания, представляющего опасность для окружающих, при использовании крови, биологических жидкостей Пациента;

3.4.7. Сообщать Исполнителю о жалобах Пациента, перенесенных заболеваниях, обращениях за медицинской помощью, изменениях в состоянии здоровья;

3.4.8. Предоставлять Исполнителю необходимую для медицинского вмешательства информацию о состоянии здоровья Пациента и иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых медицинских услуг;

3.4.9. Оплачивать медицинские услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором, дополнениями/приложениями к нему;

3.4.10. За свой счет оплачивать расходы, потребовавшиеся на лечение осложнений, возникших вследствие собственных сознательных действий Пациента вопреки согласованным с Пациентом назначениям Исполнителя;

3.4.11. Подписывать своевременно Акты об оказании платных медицинских услуг (Приложение №3) Исполнителем или предоставить мотивированный отказ. В случае не подписания акта, либо не предоставления мотивированного отказа в течение 5 (пяти) рабочих дней, оказанные услуги будут считаться выполненными Исполнителем надлежащим образом и принятым Потребителем.

3.4.12. Соблюдать условия настоящего договора, бережно относиться к имуществу Исполнителя, соблюдать правила поведения пациентов в медицинской организации.

3.4.13. В соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", точно и добросовестно выполнять рекомендации медицинского персонала оказывающих Пациенту платные медицинские услуги необходимые для качественного исполнения принятых Исполнителем обязательств по настоящему договору, в том числе соблюдать указания Исполнителя, режим лечения, предписанные на период после оказания платных медицинских услуг.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, определяется на основании действующего Прейскуранта, утвержденного главным врачом, и указывается в Перечне предоставляемых платных медицинских услуг (Приложение № 1 к Договору).

4.2. С согласия Заказчика медицинские услуги оплачиваются в полном размере в порядке 100%-ной предоплаты.

4.3. В случае возникновения необходимости оказания дополнительных медицинских услуг стоимость может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя, что оформляется Дополнительным соглашением к настоящему Договору.

4.4. В случае если по каким-либо причинам, объем предоставляемых Потребителю платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, сократится либо предоставление платных медицинских

услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Исполнитель осуществляет возврат денежных средств Потребителю за не оказанные медицинские услуги.

4.5. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком/Пациентом в день оказания медицинских услуг на основании Прайс-листа, действующего на момент оказания медицинской услуги, если иное не согласовано Сторонами в соглашениях/дополнениях к настоящему Договору, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (в том числе с использованием платежных карт) или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, при этом Заказчику предоставляется документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (контрольно-кассовый чек либо иной расчетный документ, оформленный в соответствии с требованиями законодательства).

5. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Прием Пациента медицинским работником Исполнителя осуществляется после оформления медицинской (амбулаторной) карты в момент первичного обращения Пациента в Учреждение. Медицинские услуги оказываются в Учреждении в дни и часы, которые устанавливаются руководителем Учреждения, режим работы доводится до сведения Заказчика/Пациента путем размещения информации на информационном стенде в Учреждении и официальном сайте Исполнителя.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и правилами (положениями), устанавливающими условия и порядок оказания медицинских услуг в Учреждении.

5.3. Медицинские услуги оказываются Пациенту Исполнителем при наличии письменного информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство, проведение диагностических процедур и лечебных манипуляций, лабораторных исследований, которые, по мнению специалиста Исполнителя, целесообразны и необходимы.

5.4. Медицинская помощь на дому оказывается Исполнителем Пациенту при наличии указанной услуги в Прайс-листе Исполнителя, в случаях и в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, выезд на дом медицинского работника Исполнителя возможен только (а) в рамках территории обслуживания Учреждения, определенной Исполнителем, (б) в случае назначения такого выезда лечащим врачом (по медицинским показаниям).

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2 Исполнитель несет ответственность:

- За качество, объем и сроки оказываемых Пациенту медицинских услуг, за исключением ситуаций, когда исполнение сроков не соблюдено по причинам, не зависящим от Исполнителя.
- За достоверное и своевременное информирование Пациента о возможном развитии побочных явлений или осложнений, связанных с лечебно-диагностическим процессом при оказании медицинских услуг.

6.3. Заказчик/Пациент несет ответственность:

- За несвоевременную оплату стоимости предоставленных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, дополнений/ приложений к нему. При этом, в случае просрочки Заказчиком/Пациентом платежа более, чем на 5 рабочих дней Исполнитель вправе приостановить оказание медицинских услуг Пациенту в рамках настоящего Договора, а также взыскать с Заказчика/Пациента неустойку в размере, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

- За достоверность предоставленной врачу информации о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях в отношении Пациента.

- За выполнение/невыполнение Пациентом всех требований медицинского персонала Исполнителя и рекомендаций по лечению, в том числе за соблюдение/несоблюдение указаний лечащего врача Исполнителя, предписанных на период после оказания медицинской услуги.

- Неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей Пациентом, повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, соответственно снимает ответственность с Исполнителя за качество медицинской помощи.

6.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

6.5 В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

7.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору - с "___" _____ г. по "___" _____ г. Длительность лечения каждого пациента индивидуальна, определяется врачом ориентировочно, исходя из установленного диагноза, динамики течения заболевания в каждом конкретном случае.

7.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1 По окончании выполнения платных медицинских услуг Стороны подписывают Акт об оказании платных медицинских услуг (Приложение № 3 к настоящему Договору).

8.2 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8.3 Подписывая настоящий Договор, Пациент, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ "О персональных данных", дает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных.

8.4 Оригиналы медицинской документации Пациенту не выдаются. По письменному требованию Пациента согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" предоставляется выписка из медицинской документации или копия медицинских документов без взимания дополнительной платы в срок, установленный требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

8.5 Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

8.6 Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон либо в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

9. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 39 департамента здравоохранения города Москвы»

125252 г. Москва, проезд Березовой роши, д.2

Тел./факс 8-(499)762-63-09, 8-(499)762-63-60

ИНН 7714097992 КПП 774301001

Р/с 40201810200000000001

Наименование банка: Отделение 1 Москва

Расчетный счет: 40601810000003000002

БИК: 04458301

Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «ДГП №39

ДЗМ» лицевой счет № 260544200770727)

Интернет-сайт: www.dgp39.ru

От Исполнителя:

Администратор отделения по оказанию платных

медицинских услуг ГБУЗ «ДГП №39 ДЗМ»

Бекетова И.В.

М.П.

ЗАКАЗЧИК/ПАЦИЕНТ

ФИО

Паспорт

выдан

Адрес:

Телефон:.

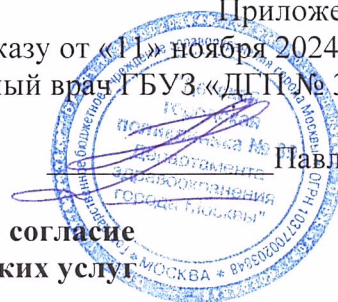
(ФИО, Подпись)

Пациент

(ФИО, Подпись)

«__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Приложение № 3
к приказу от «11» ноября 2024г. № 115
Главный врач ГБУЗ «ДЦП № 39 ДЗМ»



Павлова С.В.

**Информированное добровольное согласие
на получение платных медицинских услуг**

Я, _____ (Ф.И.О. гражданина), " ____ " _____ года рождения, паспорт: серия _____ N _____, выдан " ____ " _____ г. _____, зарегистрирован по адресу: _____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя), даю информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг мной или лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в Государственном бюджетном учреждении города Москвы «Детская городская поликлиника №39 Департамента здравоохранения города Москвы»

Медицинским работником _____ (должность, Ф.И.О. медицинского работника) в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы получения платных медицинских услуг, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств при получении платных медицинских услуг или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Сведения о выбранных мной лицах, которым в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья, в том числе после моей смерти, или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь, в том числе после его смерти (ненужное зачеркнуть).

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

(подпись)

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

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

" ____ " _____ г.

(дата оформления)