

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области
«Областная детская клиническая больница»



П Р И К А З

«1» марта 2024 года

№ 44-п

Екатеринбург

О внесении изменений в приказ от 31.08.2023
№ 311-п «Об утверждении Положения о порядке
предоставления платных медицинских и
немедицинских услуг»

Руководствуясь Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 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. №1006»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Дополнить приказ ГАУЗ СО «ОДКБ» от 31.08.2023 № 311-п «Об утверждении Положения о порядке предоставления платных медицинских и немедицинских услуг» приложением № 6 «Договор возмездного оказания медицинских услуг в интересах несовершеннолетнего ребенка» (Приложение № 1 к настоящему приказу).

2. Начальнику отдела внебюджетной деятельности обеспечить заключение договоров по утвержденным формам на оказание платных медицинских услуг в соответствии с Положением о порядке предоставления платных медицинских и немедицинских услуг и настоящим приказом.

3. Установить период применения формы договора на оказание платных медицинских (немедицинских) услуг, утвержденной настоящим приказом с 04.03.2024.

4. Начальнику отдела делопроизводства обеспечить ознакомление с настоящим приказом руководителей подразделений ГАУЗ СО «ОДКБ» (прямая подчиненность главному врачу в соответствии с утвержденной структурой учреждения) под роспись.

6. Приказ ввести в действие с 04.03.2024.

И.о. главного врача

Ю.В. Баранов

Заказчик подтверждает, что до заключения договора он уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя (в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства № 736 от 11.05.2023 г.). _____ / _____

ДОГОВОР №

возмездного оказания медицинских услуг в интересах несовершеннолетнего ребенка

г. Екатеринбург

« » 20 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница» (ГАУЗ СО «ОДКБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и гр. _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», являющийся законным представителем (представителем на основании доверенности № _____ от _____) и действующий в интересах несовершеннолетнего ребенка _____, « » _____ г.р., именуемого(ой) в дальнейшем «Потребитель», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Заказчик обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость, сроки и порядок оплаты согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Заказчика к Исполнителю, в Приложении к настоящему договору, являющемся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).
- 1.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с действующей Лицензией (регистрационный номер Л041-01021-66/00553240, дата предоставления лицензии: 20.12.2018, лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения), на право осуществления медицинской деятельности, по перечню работ (услуг), указанных в Приложении к настоящему договору, представлена на официальном сайте Исполнителя: <http://www.odkb.ru/>
- 1.3. Исполнитель уведомляет Заказчика об альтернативной возможности получения 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.
- 1.4. Исполнитель уведомляет, что отказ Заказчика от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.
- 1.5. Медицинские услуги предоставляются Потребителю по адресу: 620149, г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, д. 32.

2. Обязательства сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:

- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в) на основе клинических рекомендаций;
- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

При этом Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Заказчика (Потребитель при этом имеет право отказаться от их предоставления при достижении им 15(16)-летнего возраста), оформленному в Приложении.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.3. Составить по требованию Заказчика Перечень согласованных платных медицинских услуг, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Выдать Заказчику в зависимости от вида оказываемой услуги медицинскую документацию (результаты обследований, консультативное заключение, справку, выписку из истории болезни и т.д.) лично.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную информацию о состоянии здоровья Потребителя: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг. При достижении Потребителем 15 (16) -летнего возраста, указанная информация может быть представлена Исполнителю Потребителем.

2.2.2. Обеспечить соблюдение Потребителем всех назначений и рекомендаций Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения, заботиться о сохранении здоровья Потребителя.

2.2.3. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.2.4. Обеспечивать соблюдение установленного Потребителем режима лечения, в том числе определенного на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в медицинской организации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания Услуг по настоящему договору по согласованию с Заказчиком.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Потребитель) или в случае возникновения иной непредвиденной ситуации в день приема, по согласованию с Заказчиком перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.

2.3.3. Не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты (несвоевременной оплаты) Заказчиком Услуг в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждемости Потребителя в экстренной медицинской помощи.

2.3.4. Устанавливать стоимость Услуг, изложенных в прейскуранте. Стоимость Услуг, согласованных с Заказчиком в Приложении, не подлежит изменению при их получении в течение согласованного срока.

2.4. Заказчик (Потребитель с 15(16)-летнего возраста) имеет право:

2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:

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

- об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Заказчика на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания Услуг.

2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения Услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа от получения услуг договор расторгается, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.4.4. Заказчик имеет право на выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

3. Цена услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Заказчиком и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте Исполнителя (<http://www.odkb.ru/>) и на информационных стойках (стендах/инфоматах) Исполнителя.

3.2. Оплата услуг производится Заказчиком в рублях в наличной или безналичной формах путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом. Обязанность по оплате услуг считается исполненной с момента поступления всей суммы, в кассу (на расчетный счет) Исполнителя в полном объеме.

3.3. Оплата медицинских услуг при их получении в амбулаторно-поликлинических условиях осуществляется Заказчиком в порядке 100% предоплаты. Оплата медицинских услуг при их получении в условиях стационара осуществляется не позднее окончания такого лечения.

3.4. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Заказчика и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Приложении к настоящему договору.

В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента (Потребителя) в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента (Потребителя). Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Заказчиком.

3.5. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

4. Ответственность сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем и Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания медицинских услуг ненадлежащего качества в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Письменные обращения (жалобы) могут быть направлены заказным письмом или посредством электронной почты по адресам Исполнителя, указанным в настоящем договоре. Ответ на обращение (жалобу) направляется Исполнителем в адрес Заказчика способом, указанным самим Заказчиком.

4.3. Заказчик несет ответственность за неисполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством РФ.

4.4. Если Заказчик (Потребитель при достижении им 15(16)-летнего возраста), несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранил иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков (в соответствии с абз. 2 ст. 36 Закона о защите прав потребителей).

4.5. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

4.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком или Потребителем условий настоящего Договора.

5. Условия и сроки ожидания услуг, сроки оказания услуг

5.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 6 месяцев с момента обращения для их оказания Заказчиком в интересах Потребителя.

5.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (зависят от медицинской технологии, клинической ситуации и общего состояния Потребителя).

6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Срок действия договора и предоставления медицинских услуг: с _____ г. по _____ г. Договор вступает в силу со дня подписания его обеими сторонами

6.2. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Заказчика и Исполнителя.

6.3. Договор может быть расторгнут по решению Заказчика (Потребителя при достижении им 15(16)-летнего возраста), при отказе от получения Услуг, при этом Заказчик оплачивает все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

6.4. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

6.5. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке в случае, если имеет место существенное нарушение условий настоящего договора одной из сторон. Существенным в рамках настоящего договора признается со стороны Потребителя – неисполнение обязательств, связанных с оплатой медицинских услуг, нарушения режима пребывания, со стороны Исполнителя – неисполнение обязательств, связанных с оказанием медицинских услуг.

7. Порядок и условия выдачи медицинских документов после исполнения договора

7.1. При обращении Заказчика за отдельными видами исследований (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и пр.) выдача Исполнителем результатов производится в виде заключений с результатами описания исследований.

7.2. При обращении Заказчика за отдельными консультациями Исполнителем выдается заключение, содержащие сведения об установленном диагнозе, данных рекомендаций.

7.3. В остальных случаях после исполнения договора по письменному требованию Заказчика Исполнитель выдает медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке, предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

7.4. По согласованию сторон допускается предоставление результатов проведенных обследований, заключений иным способом, указанным Заказчиком в настоящем договоре, при этом Заказчик принимает на себя риски получения информации о состоянии здоровья Потребителя третьими лицами, поскольку мессенджеры, электронная почта не относятся к защищенным каналам связи, обеспечивающим передачу информации, составляющих врачебную тайну, в безопасном режиме.

8. Дополнительные условия

8.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.3. До подписания настоящего договора Заказчик ознакомился на информационном стенде или на сайте Исполнителя с Прейскурантом; Правилами поведения пациента; положениями и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; с информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы; перечнем категорий потребителей, имеющих право на получение льгот (при наличии).

9. Подписи сторон

Заказчик подтверждает, что до подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2013 г. №736);
- ознакомил его с действующим в ГАУЗ СО «ОДКБ» Положением о порядке предоставления платных медицинских и немедицинских услуг и Прейскурантом платных медицинских услуг,
- уведомил его 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;
- уведомил его (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, правил подготовки к исследованиям и проч. могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Я, **Заказчик**,
Паспорт _____, № _____, выдан _____, зарегистрирован по адресу _____,
Телефон: _____,
иные адреса, на которые исполнитель может направить ответы на письменные обращения _____

заклячая настоящий договор, проинформирован о том, что Потребитель имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст.41 Конституции РФ и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи; что при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в соответствии со ст.219 п.3 Налогового кодекса РФ в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению Пациента, предоставленные Заказчику Исполнителем. Один экземпляр Договора на руки получил(а). С Правилами внутреннего порядка ознакомлен (-а). Согласие на обработку персональных данных даю. Не возражаю в отношении использования Исполнителем факсимиле.

_____/_____

Исполнитель:**ГАУЗ СО «ОДКБ»**

Адрес местонахождения и оказания услуг: 620149, г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, д. 32,

ИНН/КПП 6661002199/667101001

ОГРН: 1026605240969, ОКПО: 01944849 ОКТМО: 65701000, Сч.№ 40102810645370000054, БИК 016577551

Казначейский счет: №03224643650000006200

Получатель: Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО «ОДКБ» л/с 33013909960)

Банк получателя: Уральское ГУ Банка России//УФК по Свердловской области г.Екатеринбург

Тел. (343) 300-8-300, E-mail: odkb-public@mis66.ruСайт: <https://www.odkb.ru/>

Лицензия: регистрационный номер Л041-01021-66/00553240, дата предоставления лицензии - 20.12.2018, лицензирующий орган - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения).

Исполнитель: _____ / _____, доверенность № _____ от _____ г. М.П.	Заказчик: _____ / _____ подпись
---	--

Приложение 1
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№ ____ от «__» _____ 20__ г.

ПЕРЕЧЕНЬ СОГЛАСОВАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость услуги (руб.)	Количество услуг, шт.	Срок оказания	Общая стоимость медицинской услуги	Примечание
Итого к оплате:							

Потребитель информирован и согласен с тем, что указанные услуги предоставляются *(необходимо отметить)*:

- ☐ В объеме утвержденного стандарта оказания медицинской помощи (при его наличии)
- ☐ В объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи (при его наличии)
- ☐ В объеме отдельных консультаций или медицинских вмешательств
- ☐ Утвержденный стандарт оказания медицинской помощи, предусмотренный ст. 37 федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», в настоящее время отсутствует

Исполнитель: _____ / _____, доверенность № _____ от _____ г. М.П.	Заказчик: _____ / _____ подпись
---	--

☐