

Утверждаю
Главный врач
ГБУЗ ТО «Областной
противотуберкулезный диспансер»

-----Н.Д. Пирогова

«11» января 2016 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке организации и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер»

Раздел 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации и условия предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер» (далее по тексту – «Учреждение»).

1.2. Настоящее Положение разработано на основании и в соответствии с:

- Гражданским кодексом РФ;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- Уставом Учреждения.

1.3. 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.

Понятие «медицинская организация» употребляется в настоящем Положении в значении, определенном в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности от 08.10.2015 г. № ЛО-72-01-002002, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области.

1.5. Учреждение ведет статистический и бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных медицинских услуг отдельно от основной деятельности, составляет требуемую отчетность и представляет ее в порядке и сроки, установленные законами и иными правовыми актами Российской Федерации.

1.6. Бухгалтерский (бюджетный) учет и отчетность осуществляется согласно Инструкции по бюджетному учету (утв. приказом Минфина РФ от 01 декабря 2010 г. № 157н, от 06.12.2010 г. №162н).

1.7. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания,

определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.8. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер» до сведения потребителя (заказчика).

Раздел 2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. 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).

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. Прейскурант цен на платные медицинские услуги утверждается Главным врачом Учреждения, согласно перечня их видов, утвержденный Департаментом здравоохранения Тюменской области.

Указанные в прейскуранте Учреждения цены на платные медицинские услуги не могут быть изменены соглашением сторон договора возмездного оказания медицинских услуг.

2.3. Основанием предоставления платных медицинских услуг является желание гражданина получить конкретную услугу именно на платной основе. В медицинской карте должно быть зафиксирован отказ пациента от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, средств бюджета в данном учреждении здравоохранения. При этом до сведения граждан должна быть доведена информация о правилах оказания данных видов медицинской помощи в Учреждении. В медицинской карте наименование услуг должно совпадать с наименованием услуг отраженных в договоре, заключаемом с пациентом на оказание платной услуги. Так же в медицинской карте фиксируются реквизиты договора и запись о том, что услуга оказана на платной основе.

2.4. Не допускается заключение с гражданами договоров оказания платных медицинских услуг, в которых наименование медицинских услуг не соответствует номенклатуре работ и услуг в здравоохранении, утвержденной Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

2.5. Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

- адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

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

- сведения о наименовании учреждения;

- режиме работы учреждения, кабинетов, специалистов по оказанию платной и бесплатной медицинской помощи;

- график работы специалистов, сведения о квалификации специалистов;

- о телефонах администрации учреждения и лиц, ответственных за предоставление платных медицинских услуг;

- о видах медицинской помощи, оказываемых бесплатно в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области;

- перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан;

- копию разрешения на осуществление приносящей доход деятельности;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

- а так же сведения о правах, обязанностях, ответственности пациентов и медицинских учреждения.

Указанная информация вывешивается в доступном для обозрения месте.

2.6. Платные медицинские услуги в Учреждении предоставляются сверх установленных гарантий действующего законодательства РФ, а так же:

- медицинские услуги, не входящие и (или) превышающие по объему федеральные и региональные стандарты оказания медицинской помощи по заболеваниям;
- медицинское освидетельствование и проведение экспертиз в порядке личной инициативы граждан при отсутствии направления, выданного в установленном порядке;
- медицинское обеспечение мероприятий и обслуживание граждан на основании заключенных договоров в порядке личной инициативы юридических лиц и граждан, не предусмотренное Территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области;
- индивидуальный медицинский уход, не предусмотренный федеральными и региональными стандартами оказания медицинской помощи при установленном заболевании;
- медицинские услуги, не являющиеся для Бюджетного учреждения предметом договорных или иных обязательств в отношении выполнения заказа (задания) в части Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области;
- лечебно-профилактические и диагностические мероприятия, осуществляемые анонимно (в том числе на дому) в рамках действующего законодательства;
- оказание плановой медицинской помощи вне общей очереди при недопущении ухудшения условий оказания медицинской помощи лицам, имеющим право на таковую на бесплатной основе в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области (в хозрасчетных кабинетах и подразделениях, специалистами в свободное от основной работы время и т.д.);

2.7. Платные медицинские услуги в Учреждении предоставляются пациентам в соответствии с режимом работы соответствующих специалистов на основании предварительной записи, что не исключает возможность получения услуги в день обращения при наличии у специалиста Учреждения возможности принять пациента без ущемления прав пациентов, получающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы ОМС.

2.8. Для получения платной медицинской услуги пациент обращается в регистратуру по платным медицинским услугам, где ему оформляется медицинская карта амбулаторного больного 025/у-04.

2.9. Пациенту оформляется "Информированное добровольное согласие пациента на предоставление медицинских услуг на платной основе" в случае самостоятельного обращения пациента направляют к администратору. Если платная услуга была назначена врачом учреждения, согласие подписывается на приеме.

2.10. После подписания согласия пациент у администратора оформляет в письменной форме договор возмездного оказания медицинских услуг в 2-х экземплярах. После ознакомления и подписания договора пациент оплачивает стоимость медицинской услуги. Пациент получает один экземпляр договора и кассовый чек на руки.

2.11. После завершения оказания медицинской услуги (работы) пациенту, последним подписывается акт сдачи-приемки работ.

2.11.1. Акт сдачи-приемки работ подписывается на приеме у врача, в случае оказания платного консультативного приема и при проведении клинических исследований (общие клинические, биохимические, гормональные исследования).

2.11.2. Акт сдачи-приемки работ подписывается в процедурном кабинете, кабинете ФДО, после проведения диагностического исследования после - УЗИ, ЭКГ, холтеровского мониторирования и т.д.

2.12. В медицинскую карту амбулаторного больного 025/у-04 вклеивается медицинской сестрой информированное добровольное согласие пациента на предоставление медицинских услуг на платной основе, договор возмездного оказания медицинских услуг, акт сдачи-приемки работ.

2.13. Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением на основании заключаемых с физическими и юридическими лицами договоров возмездного оказания медицинских услуг в двух экземплярах (по одному экземпляру для стороны), в которых регламентируются условия и сроки предоставления услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

2.14. По договору возмездного оказания медицинских услуг, заключаемому с юридическим лицом, Учреждение обязуется оказать определенную медицинскую помощь указанному в договоре физическому лицу или лицам, а заказчик (юридическое лицо) обязуется оплатить услуги Учреждения. Договор возмездного оказания медицинских услуг с юридическими лицами заключается в письменной форме путем составления одного документа, подписываемого обеими сторонами.

2.15. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации - юридического лица, 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);

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

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

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

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

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

2.16. Договор возмездного оказания медицинских услуг с физическим лицом заключается в письменной форме (приложение № 1 к Положению). Договор заключается в письменной форме путем составления одного документа, подписываемого обеими сторонами.

Договоры с пациентами, заключаемые в виде составления одного документа в двух экземплярах, подписываемого обеими сторонами, в случае, если предметом договора является простая медицинская услуга, оформляются непосредственно в регистратуре по платным услугам.

Если предметом договора возмездного оказания медицинских услуг является сложная медицинская услуга, представляющая собой ряд манипуляций и т.д., когда врач должен объяснить пациенту, в чем будет заключаться услуга и получить у него в письменной форме информированное добровольное согласие, либо когда для определения необходимого объема медицинской помощи предварительно требуется консультация врача, оформление договора производится непосредственно врачом, оказывающим услугу. При этом пациент предварительно (до определения совместно с врачом объема необходимых медицинских услуг) оплачивает только консультативный прием.

2.19. Оформление договоров возмездного оказания медицинских услуг производится строго по форме приложения №1 к Положению. При предоставлении гражданам платной медицинской услуги, до заключения договора «Возмездного оказания медицинской услуги», с пациентом подписывается информированное добровольное согласие на предоставление медицинской услуги на платной основе.

К договору об оказании платных медицинских услуг по требованию пациента прилагается справка об оплате медицинских услуг, по форме утвержденной приказом Минздрава РФ и МНС РФ от 25 июля 2001 года №289/БГ-3-04/256.

2.20. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

2.22. Подписывать договоры от имени Учреждения вправе главный врач Учреждения или уполномоченное им лицо.

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

а) копию учредительного документа медицинской организации - юридического лица;

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

2.24. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться 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.

2.25. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

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

2.26. 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.

2.27. Расчеты с физическими лицами за предоставление платных медицинских услуг осуществляются наличными денежными средствами с применением контрольно-кассовых машин. Документом, подтверждающим прием наличных денег, является кассовый чек, который в обязательном порядке выдается пациенту, внесшему денежные средства.

2.28. Медицинским работникам категорически запрещается оказывать платные медицинские услуги до их оплаты. Услуги оказываются только при предъявлении пациентом кассового чека.

2.29. Оплата за медицинские услуги непосредственно врачу категорически запрещается.

Медицинские работники, которые производят расчеты с пациентами самостоятельно, независимо от того, по чьей инициативе возникла такая ситуация, подлежат дисциплинарной ответственности.

Дисциплинарной ответственности подлежат также работники регистратуры по платным услугам, направившие пациента на прием к врачу без проведения оплаты, выдачи пациенту кассового чека.

2.30. Расчеты с юридическими лицами за предоставление платных медицинских услуг осуществляются наличным и безналичным путем. Документами, подтверждающим оплату услуг, являются кассовый чек или платежное поручение с отметкой соответствующего банка.

2.31. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве -

требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.32. Учреждение несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации перед физическими и юридическими лицами за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан.

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

2.34. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Раздел 3. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

3.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения и действует до его отмены.

3.2. В случае принятия обязательных для Учреждения нормативных правовых актов по вопросам оказания платных медицинских услуг, настоящее Положение применяется в части, не противоречащей указанным нормативным правовым актам, и подлежит приведению в соответствие с ними в кратчайшие сроки.

Приложение:

1. Типовая форма договора возмездного оказания медицинских услуг (общий).

ДОГОВОР № _____
возмездного оказания медицинских услуг

(_____)
указать наименование отделения/кабинета

г. Тюмень

«__» _____ 200__ г.

Государственное бюджетное учреждение Тюменской области «Областной противотуберкулезный диспансер» (лицензия на осуществление медицинской деятельности от 21.06.2018 г. № ЛО-72-01-002819, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области (место нахождения: г. Тюмень, ул. Малыгина, д.48, тел. 557800); ОГРН 1027200878121, поставлено на учет в налоговом органе по месту нахождения – Инспекция Федеральной налоговой службы по г. Тюмени № 4, согласно свидетельства ФНС от 29.10.2008 г. серия 72 № 002243806; адрес места нахождения: 625017, г. Тюмень, ул. Курортная, 2а), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице руководителя организационно методической службы Неверова Вадима Владимировича, действующего на основании доверенности № 09/01/2018 от 09.01.2018 г., с одной стороны, и

Гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем **«Пациент либо Заказчик»**, с другой стороны, а вместе именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту по его поручению следующую медицинскую услугу (далее по тексту – «ПМУ»), которую Пациент обязуется оплатить:

№ п/п	Код услуги	Наименование услуг	Цена (руб.)	Количество	Сумма (руб.)
Всего к оплате:					

1.2. Исполнитель оказывает Пациенту ПМУ по месту нахождения Исполнителя в срок с момента заключения договора до _____, но не позднее ____ (____) дней со дня предъявления Пациентом требования об оказании ПМУ при условии ее оплаты.

1.2.1. Данная медицинская услуга не входит в объем услуг, оказываемых на основании Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области.

Причина заключения договора	Ф.И.О., роспись пациента	Примечание
Медицинская услуга не входит в программу ОМС		Пациент ознакомлен с Территориальной программой государственных гарантий
Отсутствие страхового медицинского полиса ОМС		
Медицинские услуги не входящие и (или) превышающие по объему федеральные стандарты оказания медицинской помощи по заболеванию		
Диагностические, лечебные, реабилитационные, профилактические, оздоровительные и иные услуги, проводимые в порядке личной инициативы граждан, при отсутствии соответствующего назначения в медицинской карте лечащим врачом		
Оказание плановой медицинской помощи вне общей очереди лицами, имеющими право на бесплатную медицинскую помощь (при зафиксированном в медицинской карте отказе пациента от получения бесплатной для него плановой медицинской помощи в конкретно указанные предлагаемые сроки)		

1.2.2. Если в предмете договора указана медицинская услуга, входящая в программу ОМС:

- Заказчику в обязательном порядке разъясняется, что услуга может быть получена бесплатно, а также разъяснен порядок бесплатного получения услуги.

- Заказчик подтверждает, что получил от Исполнителя всю необходимую информацию о возможности предоставления бесплатной медицинской услуги в рамках Программы ОМС.

- Заказчик по своему усмотрению сделал добровольный и осознанный выбор об оказании ему платной медицинской услуги в соответствии с прейскурантом цен, действующим в ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер» и отказался от получения соответствующей бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий.

Пациент подтверждает тот факт, что у него была возможность задать все интересующие его вопросы, относительно ПМУ, а так же, что он ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной ПМУ и условия ее предоставления, размещена на информационных стендах Учреждения.

2. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

2.1. Оказываемая по настоящему договору медицинская услуга представляет собой _____

2.2. ПМУ оказывает врач- _____ квалификационной категории, имеющий соответствующий сертификат специалиста.

2.3. С учетом самой технологии оказания ПМУ Пациент должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) наступления вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, в результате которых может быть причинен вред здоровью Пациента.

Возможные осложнения разъяснены Пациенту в доступной для него форме лечащим врачом/средним медицинским работником при заключении настоящего договора.

2.4. В связи с тем, что возможные осложнения, о которых Пациент предупрежден, возникают вследствие биологических особенностей организма, и используемая технология оказания медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнений, если ПМУ оказана с соблюдением всех необходимых требований.

2.5. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента/Заказчика (законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.6. Пациент подтверждает тот факт, что у него была возможность задать все интересующие его вопросы относительно услуги, а также, что он ознакомлен с дополнительной информацией, вывешенной на стенде информации Исполнителя.

3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Общая стоимость ПМУ по настоящему договору определяется на основании действующего у Исполнителя прейскуранта и составляет: _____.

3.2. Расчеты с гражданами производятся через кассу организации осуществляется с применением контрольно — кассовых машин. Организация здравоохранения обязана выдать гражданам кассовый чек, являющийся документом строгой отчетности, подтверждающий прием наличных денежных средств.

3.3. До оказания ПМУ Пациент вносит авансовый платеж в кассу Исполнителя в день заключения договора в сумме _____ руб.

3.4. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему Договору Исполнитель обязуется вернуть Заказчику/Пациенту ранее внесенные денежные средства предоплатой, за вычетом стоимости уже выполненных услуг.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель по настоящему договору обязан:

4.1.1. Предоставить Пациенту бесплатную и достоверную информацию о предоставляемой услуге.

4.1.2. Выдавать Пациенту кассовые чеки, а после оказания многоэтапной ПМУ – справку по установленной форме, подтверждающую общую стоимость оказанной услуги.

4.1.3. Оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок.

4.1.4. Информировать Пациента о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, который может возникнуть в процессе лечения.

4.1.5. Информировать Пациента о стоимости услуги с учетом проведенного обследования, в соответствии с согласованным планом лечебных и профилактических мероприятий.

4.1.6. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата.

4.1.7. Предоставлять Заказчику/Пациенту (законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

включая сведения о состоянии его здоровья, 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.

4.1.8. 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.

4.1.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом

Заказчика/Пациента.

4.2. Исполнитель по настоящему договору имеет право:

4.2.1. В случае возникновения неотложных ситуаций самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания Пациенту необходимой медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной настоящим договором.

4.3. Пациент по настоящему договору обязан:

4.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление ПМУ, включая информирование врача/среднего медицинского работника до оказания ПМУ о перенесенных заболеваниях, известных Пациенту аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.3.2. Предоставлять необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечених, имеющихся у него аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут повлиять на качество оказываемой Исполнителем услуги.

4.3.3. Своевременно оплатить стоимость медицинской услуги, в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

4.3.4. Точно выполнять назначения врача.

4.4. По настоящему договору Пациент имеет право:

4.4.1. На предоставление ему в доступной для него форме информации о ПМУ.

4.4.2. Знакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя осуществлять деятельность по оказанию медицинской помощи, квалификацию врача/среднего медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу по настоящему договору.

4.4.3. Получить в доступной для него форме информацию о состоянии своего здоровья, в том числе непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья.

4.4.4. На возмещение вреда жизни и здоровью в случаях, предусмотренных законом.

4.4.5. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки по уважительной причине, в ближайшее время предупредить об этом Исполнителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ

5.1. В случае ненадлежащего оказания Исполнителем ПМУ Пациент вправе по своему выбору требовать:

а) безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;

б) соответственного уменьшения цены оказанной услуги;

в) возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских организациях.

Под недостатком медицинской услуги, в соответствии с законом РФ от 07.02.1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей», понимается несоответствие медицинской услуги или обязательным требованиям, предусмотренным законом либо в установленном им порядке, или условиям договора, или целям, для которых услуга такого рода обычно используется, или целям, о которых Исполнитель был поставлен Пациентом в известность при заключении договора.

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

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

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. При оказании платных медицинских услуг:

- в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом в медицинской карте амбулаторного больного обязательно должно фиксироваться запись о том, что услуга оказана на платной основе;

- основанием предоставления платной медицинской услуги (медицинской услуги на возмездной основе) является желание гражданина получить конкретную услугу именно на платной основе, оформленной в виде договора;

- в медицинской карте должен быть зафиксирован отказ пациента от предложения ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования;

- при этом до сведения должно быть доведена информация о правилах оказания данных видов медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, обеспечивающих реализацию Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области.

6.2. Информация о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания, и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и подлежат разглашению без согласия Пациента исключительно в случаях, установленных законом.

6.3. Все споры и разногласия, возникающие в связи с настоящим договором, Стороны будут, по возможности, решать путем переговоров. Если взаимоприемлемое соглашение не будет достигнуто, спор разрешается в судебном порядке. До обращения в суд по поводу качества оказанной медицинской услуги Стороны в досудебном порядке проводят независимую экспертизу.

6.4. Во всех случаях, не урегулированных настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.6. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств. Срок действия договора с _____ по _____.

6.7. Настоящий Договор не ущемляет права и законные интересы пациента, имеющего право на получение бесплатной медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.

6.8. Все споры и разногласия, возникающие в связи с настоящим договором, Стороны будут, по возможности, решать путем переговоров. Если взаимоприемлемое соглашение не будет достигнуто, спор разрешается в судебном порядке. До обращения в суд по поводу качества оказанной медицинской услуги Стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

6.9. В случае отказа Пациента/Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика/Пациента о расторжении договора по инициативе Заказчика/Пациента, при этом Заказчик/Пациент оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.10. Во всех случаях, не урегулированных настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.11. Изменение и расторжение договора допускается по соглашению Сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации.

6.12. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Все изменения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением и являются неотъемлемой частью договора.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»

ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулезный диспансер»

Адрес: 625017, г. Тюмень, ул. Курортная, 2а

г. Тюмень, ул. Республики, 251

Тел/факс: (3452) 43-35-89; 42-25-02

ИНН: 7204006892 КПП: 720401001

Получатель:

Департамент финансов Тюменской области

(л/с ЛС001131066ОПТД ГБУЗ ТО «Областной

противотуберкулезный диспансер»)

Р/с 40601810400003000001

БИК 047102001

Банк получателя: Отделение по Тюменской области

Уральского главного управления Центрального банка

Российской Федерации (Отделение Тюмень)

Руководитель организационно-методической службы

_____ В.В. Неверов

Непосредственный исполнитель:

_____ (_____)

«Пациент»

Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____ № _____,
выдан _____

_____ «__» _____ г.

код подразделения _____.

Зарегистрирован: _____

Место жительства: _____

Тел.: _____

В случае если в предмете договора указана медицинская услуга, входящая в программу ОМС, пациенту в обязательном порядке разъяснено, что услуга может быть получена бесплатно, а также разъяснен порядок бесплатного получения указанной услуги.

_____ место подписи

Пациент отказывается от получения соответствующей бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий

_____ место подписи

**АКТ
СДАЧИ - ПРИЕМКИ РАБОТ**

г. Тюмень

« ____ » _____ 200__ г.

По договору от _____ г.

Платная медицинская услуга Пациенту.

Мы ниже подписавшиеся, с одной стороны ИСПОЛНИТЕЛЬ – и ПАЦИЕНТ – _____, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что качество, объем, срок исполнения услуги удовлетворяет требования Пациента.

Общая стоимость услуги составляет _____ (_____) рублей.

Работу принял:

Пациент

Работу сдал:

Исполнитель

Подпись

Ф.И.О.

« ____ » _____ 200__ г.

Подпись

Ф.И.О.

« ____ » _____ 200__ г.