

ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №3 Г. ИВАНОВА»

ПРИКАЗ

от 07.09.2023

№ 344

**Об организации предоставления платных медицинских услуг в областном
бюджетном учреждении здравоохранения
«Городская клиническая больница №3 г. Иванова»**

Руководствуясь статьей 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», нормами Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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», в целях организации предоставления платных медицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Иванова» (далее также – ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова») и обеспечения защиты интересов физических и юридических лиц, **приказываю:**

1. Утвердить:

1.1. Регламент предоставления и оказания платных медицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» (приложение 1).

1.2. Положение об ответственном лице за организацию и контроль предоставления и оказания платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» (приложение 2).

2. Назначить Куликову М.Е., заместителя главного врача по организационно-методической работе, лицом, ответственным за организацию и контроль предоставления и оказания платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», в том числе за контроль качества предоставляемых платных медицинских услуг, а также за соблюдением условий использования материально-технической базы, установленных правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области, наделив ее правом подписания договоров на оказание платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» и выписок из них от лица ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

3. Куликовой М.Е., заместителю главного врача по организационно-методической работе, организовать и обеспечить предоставление и оказания платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» в соответствии с законодательством Российской Федерации, регулирующим оказание платных медицинских услуг, и в соответствии с настоящим приказом.

4. Назначить Кленкову Е.А., заместителя главного врача по экономическим вопросам, лицом, ответственным за составление плана

финансово-хозяйственной деятельности по приносящей доход деятельности, прейскуранта цен (тарифов, калькуляции) на платные медицинские услуги в соответствии с порядком определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, установленным правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области.

5. Назначить Веселову Н.В., главного бухгалтера, лицом, ответственным за проведение финансовых операций.

6. Назначить Мартынову Е.А., бухгалтера, а в случае ее отсутствия лицо ее замещающее, лицом, ответственным за сбор денежных средств, сдачу их в банк, оформление заявок на кассовый расход по движению денежных средств, полученных от оказания платных медицинских услуг.

7. Назначить Фаттяхетдиновой А.Х., начальника отдела кадров, лицом, ответственным за подготовку локальных правовых актов о допуске сотрудников ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, а также за соблюдением условий привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, установленных правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области.

8. Веселовой Н.В., главному бухгалтеру, и Фаттяхетдиновой А.Х., начальнику отдела кадров, провести мероприятия по возложению на Куликову М.Е., заместителя главного врача по организационно-методической работе, материальной ответственности при организации оказания платных медицинских услуг.

9. Тетерину В.В., начальнику отдела информационных технологий, организовать в течение 10 рабочих дней со дня издания настоящего приказа:

9.1. получение Ответственным лицом, указанным пункте 2 приказа, усиленной квалифицированной электронной подписи;

9.2. на официальном сайте ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» условия для заключения договоров на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом.

10. Шушкиной Е.В., документоведу, ознакомить с настоящим приказом лиц, указанных в пунктах 2,4,5,6,7,9 приказа, под роспись.

11. Настоящий приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 01.09.2023 до 01.09.2026.

12. Признать утратившими силу следующие приказы ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»:

12.1. от 30.12.2016 № 548 «Об организации предоставления платных медицинских услуг ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» в 2017 году»;

12.2. от 31.01.2018 № 49 «Об организации предоставления платных медицинских услуг ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» в 2018 году»;

12.3. от 09.01.2019 № 10а «Об организации предоставления платных медицинских услуг ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» в 2019 году»;

12.4. от 09.01.2020 № 33 «Об организации предоставления платных медицинских услуг ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» в 2020 году»;

12.5. от 07.12.2020 № 499 «Об организации предоставления платных медицинских услуг ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова».

13. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности главного
врача областного бюджетного учреждения
здравоохранения «Городская клиническая
больница № 3 г. Иванова»



О.В. Китаева

**Регламент предоставления и оказания платных медицинских услуг в
областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская
клиническая больница №3 г. Иванова»**

1. Общие положения

1.1. Регламент предоставления и оказания платных немедицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Иванова» (далее соответственно – Регламент, ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова»/Учреждение/Исполнитель) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ), Федеральным законом от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» (далее – Закон № 2300-1), постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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», (далее - Правила), Уставом ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова».

1.2. Предоставление платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» имеет цель более полного удовлетворения потребности населения в медицинской, лечебно-оздоровительной и медико-социальной помощи, в реализации права свободного выбора врача и медицинской организации.

1.3. Указанный вид деятельности является одним из источников финансового обеспечения оказания медицинской помощи в ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова».

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.5. В рамках настоящего Положения используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором на

оказание платных медицинских услуг в Учреждении (далее – договор) в пользу потребителя;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Закона № 323-ФЗ.

Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном Законом № 2300-1.

«исполнитель» - медицинская организация - ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова», оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором. Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном Законом № 323-ФЗ.

1.6. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора между Исполнителем и заказчиком и (или) потребителем, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.7. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги устанавливаются правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области. Прейскурант цен на платные медицинские услуги утверждается руководителем Учреждения и доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте Учреждения (<https://gkb3-iv.ru/>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») и на информационных стендах (стойках) Учреждения в наглядной и доступной форме.

1.8. Использование и расходование средств, полученной от оказания платных медицинских услуг, в том числе на оплату труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, производится на основании Положения об использовании средств, поступающих от оказания платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», утверждаемого приказом руководителя Учреждения.

1.9. В целях организации оказания платных медицинских услуг приказом руководителя Учреждения назначается лицо, ответственное за организацию и контроль предоставления и оказания платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», в том числе контроль качества предоставляемых платных медицинских услуг, а также за соблюдением условий использования материально-технической базы, установленных правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области. Деятельность такого ответственного лица регламентируется Положением об ответственном лице за организацию и контроль предоставления и оказания платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», утверждаемым руководителем Учреждения.

1.10. Настоящее Регламент в наглядной и доступной форме доводится Учреждением до сведения потребителя и (или) заказчика.

2. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг

2.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

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

2.2. При заключении договора потребителю и (или) 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 (далее - программа) и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на соответствующий год и плановый период, утверждаемой Правительством Ивановской области (далее - 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.

При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены в рамках территориальной программы в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Закона № 323-ФЗ.

2.3. В ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном Законом № 323-ФЗ.

2.4. Исполнитель имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальной программой и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы

Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Закона № 323-ФЗ, а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.5. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова». При этом оказание Исполнителем платных медицинских услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальной программы.

2.6. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» организуется и оказывается:

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, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.7. Платные медицинские услуги, оказываемые Исполнителем должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и 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 потребителя и (или) заказчика.

2.8. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации

требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.9. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

3.1. Информация об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8-10 Закона № 2300-1.

3.2. Исполнитель предоставляет потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

- адрес в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица);
- ОГРН, ИНН;
- адрес сайта (<https://gkb3-iv.ru/>) в сети «Интернет»;
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- информацию в соответствии со статьей 9 Закона № 2300-1 о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информацию об органе, выдавшем указанную лицензию;
- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной пунктом 2.7. настоящего Регламента, с указанием цен в рублях;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах Исполнителя;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- образцы договоров;

- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» - Департаментом здравоохранения Ивановской области;

- адреса и телефоны учредителя ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» - Департамента здравоохранения Ивановской области, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан - Департамента здравоохранения Ивановской области, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения - Территориального органа Росздравнадзора по Ивановской области, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - Управления Роспотребнадзора по Ивановской области и территориального фонда обязательного медицинского страхования - Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области (далее - органы государственной власти и организации).

3.3. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3.4. Информация, указанная в пункте 3.2 настоящего Положения, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте Учреждения (<https://gkb3-iv.ru/>) в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) Учреждения в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Учреждения.

3.5. В случае временного приостановления деятельности для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий Исполнитель информирует потребителей путем размещения информации на сайте в сети «Интернет» либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Учреждения будет приостановлена.

3.6. ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной

медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом № 2300-1.

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. Содержание такого уведомления включается в договор, предшествуя тексту самого договора.

4.2. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

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

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.2. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с Исполнителем в письменном виде по форме согласно приложению 1 к настоящему Регламенту.

4.3. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об Исполнителе:

- наименование и фирменное наименование (при наличии) Учреждения, адрес в пределах его места нахождения, ОГРН и ИНН Учреждения;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

- данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

- данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

- данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

- данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

- наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, ОГРН и ИНН;

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

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

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени Исполнителя:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- должность;

- документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи Исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (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;

н) об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Законом № 323-ФЗ обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

о) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

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

4.6. 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 и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

4.7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.8. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

4.9. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.10. В целях защиты прав потребителя Учреждение по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по форме, установленной приказом Минздрава России и МНС РФ от 25.07.2001 № 289/БГ-3-04/256 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 г. № 201 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских учреждениях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета»;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности).

4.11. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

5. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом

5.1. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным Исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

5.2. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

- наименование и фирменное наименование (при наличии) Учреждения, адрес в пределах его места нахождения, ОГРН и ИНН Учреждения;
- номера телефонов и режим работы исполнителя;
- информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закон № 2300-1;

е) способы оплаты услуги (работы);

ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

5.3. Указанная в пункте 5.2 настоящих Правил информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» в сети «Интернет»

5.4. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16¹ и 37 Закон № 2300-1.

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться Исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

5.5. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика Исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из

него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью ответственного лица ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова».

5.6. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью ответственного лица ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова».

5.7. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с Исполнителем, с учетом положений статей 16¹ и 37 Закон № 2300-1.

5.8. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

5.9. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

6. Бухгалтерский учет и отчетность

6.1. В ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» ведется бухгалтерский учет и отчетность результатов, предоставляемых платных медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством.

6.2. ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» при предоставлении платных медицинских услуг ведет статистический и бухгалтерский учет отдельно по основной деятельности и платным медицинским услугам.

6.3. Денежные средства, получаемые ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» от оказания платных медицинских услуг, как по безналичному расчету, так и в порядке наличных расчетов, поступают на соответствующий лицевой счет Учреждения, открытый для ведения предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

6.4. Ответственным за организацию бухгалтерского учета по платным медицинским услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является руководитель ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», а ответственным за ведение бухгалтерского учета и своевременное предоставление полной и достоверной бухгалтерской отчетности по платным медицинским услугам является главный бухгалтер Учреждения

7. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

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

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закон № 2300-1.

7.4. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного Исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом № 2300-1.

7.5. Государственный контроль (надзор) за соблюдением законодательства в сфере возмездного оказания медицинских услуг посредством организации и проведения плановых и внеплановых проверок медицинских организаций на предмет соблюдения Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, а также посредством принятия мер по пресечению и (или) устранению последствий выявленных нарушений, наблюдения за исполнением обязательных требований и т.д. осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) и ее территориальные органы.

Департамент здравоохранения Ивановской области, а также другие государственные органы осуществляют проверку оказания платных медицинских услуг в Учреждении в пределах полномочий, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ивановской области.

Приложение 1
к Регламенту предоставления и
оказания платных медицинских
услуг в областном бюджетном
учреждении здравоохранения
«Городская клиническая больница
№3 г. Иванова», утвержденному
приказом ОБУЗ «ГКБ №3
г. Иванова» от 07.09.2023 № 344

Форма договора на оказание платных медицинских услуг

В соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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» областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Иванова» (далее – Исполнитель, ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова») до заключения договора на оказание платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» уведомляет Потребителя (Заказчика)

(указываются данные Потребителя (Заказчика)(ФИО полностью)

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. Также Потребитель (Заказчик) получил от Исполнителя в доступной для него форме полную информацию о возможности и условиях получения Потребителем соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также сроков ожидания такой помощи и выразил свое добровольное согласие и желание на получение платных медицинских услуг.

Получение потребителем/заказчиком вышеизложенной информации до заключения договора на оказание платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» подтверждаю.

Потребитель: «__» _____ г.

(подпись/расшифровка подписи)

Заказчик: «__» _____ г.

(подпись/расшифровка подписи)

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Иваново

«__» _____ г.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова», (сокращенное наименование ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____

(должность, ФИО (полностью) уполномоченного лица)

действующего на основании доверенности от «__» _____ г. № _____ и

лицензии № ЛО-37-01-001519 от 08.12.2020, с одной стороны, и

(ФИО полностью, дата рождения (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуг)

именуемый(-ая) в дальнейшем «**Потребитель**», имеющий(-ая) намерение получить платные медицинские услуги лично,

(Заполняется в случае, если плательщиком по договору является иное физическое лицо (не Потребитель))
и _____
(ФИО полностью)
именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**» действующий(-ая) от своего имени и в интересах **Потребителя** _____
(ФИО полностью, дата рождения)
с третьей стороны,

(Заполняется в случае, если плательщиком по договору является юридическое лицо (индивидуальный предприниматель))
и _____
(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя))
в лице _____
(должность, ФИО (полностью) уполномоченного лица Заказчика)
действующего на основании доверенности от «___» _____ г. № _____
именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**» действующий(-ая) от своего имени и в интересах **Потребителя** _____
(ФИО полностью, дата рождения)
с третьей стороны,

(Заполняется родителями, усыновителями, опекунами, попечителями или иные лицами, являющимися законными представителями Потребителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации)

(ФИО законного представителя)
именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», являющийся (-аяся) законным представителем _____
(ФИО, дата рождения)
именуемого в дальнейшем «**Потребитель**»,

именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг в _____ условиях (далее - Договор) о
(амбулаторных/стационарных)
нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в _____ условиях (далее - Медицинские услуги), а
(амбулаторных/стационарных)
Заказчик/Потребитель обязуется оплатить Исполнителю Медицинские услуги в соответствии с условиями Договора.

1.2. Перечень (наименование, количество) и стоимость Медицинских услуг, оказываемых Потребителю по Договору, согласовываются Сторонами в перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, являющимся его неотъемлемой частью.

Перечень платных медицинских услуг к Договору подписывается при каждом обращении Заказчика за новыми (не предусмотренными, действующими на момент соответствующего обращения, Перечнями платных медицинских услуг) Медицинскими услугами.

1.3. Срок оказания Медицинских услуг в соответствии с согласованным Сторонами Перечнем платных медицинских услуг не превышает _____ календарных
(количество дней цифрами)
дней со дня подписания соответствующего Перечня платных медицинских услуг.

1.4 На предоставление Медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Заказчика/Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью Договора.

1.5. Заказчик/Потребитель подтверждает, что при подписании Договора получил от Исполнителя в доступной для него форме полную информацию:

- о необходимости соблюдения режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности, и правил поведения пациента в медицинской организации, при нахождении на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемым 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;

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

- об условиях и сроках ожидания платных медицинских услуг;

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.6. Медицинские услуги оказываются Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации, требованиями, предъявляемыми к стандартам, качеству медицинской помощи и порядкам оказания медицинской помощи, применяемым при предоставлении платных медицинских услуг, а также с утвержденным Исполнителем Регламентом предоставления и оказания платных медицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Иванова».

1.7. Заказчик/Потребитель подтверждает, что до подписания Договора ознакомился с Прейскурантом цен на платные медицинские услуги Исполнителя (далее – Прейскурант), находящимся в открытом доступе на информационных стендах Исполнителя и на сайте Исполнителя по адресу: <https://gkb3-iv.ru/>.

1.8. Медицинские услуги предоставляются по адресу местонахождения Исполнителя:

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Обеспечить своевременное оказание Потребителю медицинских услуг, фиксируя их объем и стоимость в Перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором к Договору, являющимся его неотъемлемой частью.

2.1.2. Оказывать Потребителю Медицинские услуги надлежащего качества, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с Договором.

2.1.3. Проинформировать Потребителя о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении Медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем Медицинские услуги (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, возможных осложнениях и рисках предстоящих медицинских процедур и вмешательств, а также о возможности наступления неблагоприятных последствий при невыполнении Потребителем указаний и рекомендаций специалистов (медицинских работников) Исполнителя.

2.1.4. Информировать Заказчика и Потребителя путем размещения информации на официальном сайте в сети «Интернет», а также на информационных стендах Исполнителя о режиме работы Исполнителя, правилах внутреннего распорядка, о имеющейся лицензии, о перечне оказываемых медицинских и немедицинских (сервисных) услуг с указанием их цены, об условиях предоставления и получения этих услуг; о форме и способах направления

обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также о почтовом адресе или адресе электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

2.1.5. До оказания Медицинских услуг информировать Заказчика и Потребителя об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объёма и стоимости, оказываемых услуг, о предстоящих лечебно-профилактических мероприятиях, о необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости, возможных осложнениях в ходе лечения, оказания Медицинских услуг. Без согласия Заказчика и Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные Медицинские услуги.

2.1.6. По окончании оказания Медицинских услуг выдавать Потребителю/Законному представителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения 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, по письменному заявлению Потребителя/Законного представителя на условиях и в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.7. Обеспечивать в соответствии с законодательством Российской Федерации режим конфиденциальности и врачебной тайны, обеспечения защиты прав и свобод Заказчика/Потребителя при обработке персональных данных, а также соблюдение правил медицинской этики и деонтологии.

2.2. Обязанности Заказчика/Потребителя:

2.2.1. Потребитель обязан являться для оказания Медицинской услуги в установленное время, а в случае невозможности явки заблаговременно информировать об этом Исполнителя по телефону: _____ с _____ ч. до _____ ч.
(номер телефона) (время)

2.2.2. Потребитель обязуется предоставить Исполнителю полную информацию, касающуюся состояния его здоровья (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о перенесенных заболеваниях и травмах). Исполнитель вправе отказать в оказании медицинских услуг в случае выявления у Потребителя противопоказаний к проведению соответствующих медицинских мероприятий.

2.2.3. Потребитель обязуется соблюдать режим лечения, соблюдать и выполнять все назначения и рекомендации специалистов (медицинских работников) Исполнителя, незамедлительно ставить в известность специалистов Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых Медицинских услуг.

2.2.4. Заказчик/Потребитель обязуется оплачивать Медицинские услуги, предусмотренные Перечнем платных медицинских услуг к Договору, согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания Медицинских услуг в сроки и в порядке, определенном разделом 3 Договора.

2.2.5. Потребитель обязуется дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, и согласие на обработку персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных.

2.2.6. Потребитель обязуется предоставить письменный отказ от медицинского вмешательства в случае отказа от назначений и рекомендаций, назначенных специалистами Исполнителя.

2.2.7. Заказчик и Потребитель обязуются соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила гигиены, правила техники безопасности и пожарной безопасности, запреты и нормы, установленные законодательством Российской Федерации, бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, возместить причиненный ущерб, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.3. Права Исполнителя:

2.3.1. В случае отсутствия лечащего врача (болезнь, отпуск лечащего врача) или по личной просьбе Заказчика/Потребителя назначить другого врача для продолжения лечения, оказания Медицинских услуг.

2.3.2. Отказаться от оказания Медицинских услуг, являющихся предметом Договора, если это не угрожает жизни Потребителя и здоровью окружающих, в случае обнаружения нецелесообразности их оказания, в том числе: в случае выявления у Потребителя противопоказаний к проведению соответствующих медицинских мероприятий; в случае невыполнения Заказчиком/Потребителем рекомендаций и назначений лечащего врача; в случае грубого и систематического нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка, неисполнения назначений врача и правил поведения; при отказе Потребителя от необходимого обследования при высокой степени риска возможных осложнений; если требования Потребителя не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия для Потребителя; при нарушении Заказчиком/Потребителем иных обязанностей, указанных в настоящем Договоре.

2.3.3. Запрашивать у Потребителя сведения и дополнительные документы, и их копии (в том числе, в случае предыдущего лечения в других медицинских организациях), необходимые для эффективного оказания Медицинской услуги.

2.3.4. Исполнитель вправе привлекать для оказания медицинских услуг третьих лиц (медицинские и аптечные организации, лаборатории, экспертные учреждения, специалистов и других), имеющих соответствующие лицензии и/или разрешения. В случае отсутствия у Исполнителя права оказывать отдельные услуги собственными силами (данные виды деятельности не поименованы в лицензии Исполнителя, но при этом для их осуществления необходима лицензия или иное специальное разрешение), Исполнитель вправе в интересах Потребителя действовать в качестве агента и от своего имени, но за счет Потребителя организовать получение Потребителем услуг у третьих лиц.

2.4. Права Заказчика/Потребителя:

2.4.1. Потребитель вправе получать информацию о состоянии здоровья, о ходе обследования и лечения.

2.4.2. Заказчик/Потребитель вправе решать вопрос о порядке предоставления конфиденциальной информации третьим лицам.

2.4.3. Заказчик/Потребитель вправе получить полную и понятную информацию об оказываемых Медицинских услугах и их стоимости.

2.4.4. Потребитель имеет право свободного выбора специалиста (по предварительной записи, лечащего врача).

2.4.5. Потребитель вправе отказаться от дальнейшего лечения, при условии оплаты оказанных Исполнителем услуг/фактически понесенных затрат.

2.4.6. Заказчик/Потребитель вправе получить у Исполнителя (по требованию) смету на предоставляемые Медицинские услуги.

3. Цена медицинских услуг. Порядок расчетов

3.1. Цена Медицинских услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на дату оказания соответствующих Медицинских услуг, и составляет _____ руб. _____ коп. (_____).

(стоимость цифрами и прописью)

3.2. Оплата Медицинских услуг производится в размере 100% их стоимости не позднее дня окончания оказания Медицинских услуг путем внесения денежных средств Заказчиком/Потребителем в кассу Исполнителя или безналичным способом с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа по выбору Заказчика/Потребителя с выдачей Заказчику/Потребителю документа, подтверждающего произведенную оплату Медицинских услуг.

3.3. Основанием для оплаты Медицинских услуг является подписанный Сторонами Акт Актом приема-передачи оказанных платных медицинских услуг по договору согласно приложению 2 к настоящему Договору (далее - Акт приема-передачи).

3.4. Возврат денежных средств Заказчику/Потребителю производится на основании заявления Заказчика/Потребителя, в соответствии с утвержденным Исполнителем порядком оказания платных медицинских услуг: в случае отказа Потребителя от Медицинских услуг; не оказания Медицинских услуг Исполнителем; изменения объема Медицинских услуг; досрочного расторжения Договора; в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы, приведших к невозможности оказания Медицинских услуг Исполнителем - при условии, если Медицинские услуги уже оплачены.

3.5. Цена Медицинских услуг по Договору не включает в себя суммы комиссий, уплаченных банку за перевод денежных средств, если Медицинские услуги оплачиваются Заказчиком/Потребителем через банк. Медицинские услуги, указанные в Перечне платных медицинских услуг к Договору, считаются выполненными, если по ним не осуществлен возврат денежных средств Заказчику/Потребителю.

4. Порядок предоставления медицинских услуг

4.1. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.2. Медицинские услуги предоставляются по предварительной записи на прием по телефону _____ или по согласованию даты и времени оказания услуги у администратора Исполнителя.

4.3. Медицинские услуги могут предоставляться Исполнителем в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи в _____ условиях.

(амбулаторных/стационарных)

4.4. Медицинские услуги считаются полученными и принятыми Потребителем с момента их фактического оказания Исполнителем, что подтверждается первичной медицинской документацией Исполнителя и подписанным Актом приема-передачи.

4.5. В случае если при предоставлении Медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны принимают на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, доступ к которой ограничен в соответствии с законодательством Российской Федерации, полученной при исполнении Договора.

6. Ответственность сторон

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

6.2. Исполнитель несет ответственность за качество предоставленных Медицинских услуг, достаточных и адекватных состоянию Потребителя на момент обращения, за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.3. Заказчик/Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате Медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Исполнитель не несет ответственности за денежные средства, ценности, документы и имущество Заказчика и Потребителя при оказании Медицинских услуг.

6.5. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.6. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественных Медицинских услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.5, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.8. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

6.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по Договору.

7. Качество медицинских услуг

7.1. Качество оказания Медицинских услуг по Договору определяется соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

7.2. Потребитель уведомлен и согласен, что Исполнитель не гарантирует наступление положительного результата от оказанной Медицинской услуги в связи с тем, что результат медицинской помощи носит нематериальный характер, выражается в определенном состоянии здоровья и его наступление зависит, в том числе от обстоятельств, не зависящих от Исполнителя (реакции организма Потребителя на лечение, улучшение/ухудшение патологических процессов, отторжение и др.).

7.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем по вопросу качества оказания Медицинских услуг, спор между Сторонами рассматривается Врачебной комиссией Исполнителя с участием Потребителя/Заказчика.

8. Сроки действия договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств либо до момента его расторжения по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации, согласно п. 9.3. Договора.

9. Порядок изменения и расторжения договора

9.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон, путем подписания дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью Договора.

9.2. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант. Такие изменения доводятся до сведения Заказчика/Потребителя путем размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет».

9.3. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по инициативе Заказчика/Потребителя, по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации. В случае отказа Заказчика/Потребителя от заказа/получения Медицинских услуг отказ от получения Медицинских услуг оформляется в письменной форме. Исполнитель информирует Заказчика/Потребителя о расторжении настоящего Договора по инициативе Заказчика/Потребителя, при этом последний оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

10. Порядок разрешения споров

10.1. Все претензии и споры, возникшие по настоящему Договору, разрешаются сторонами путём переговоров. Срок ответа на претензию Стороне, ее предъявившей, - 10 календарных дней.

10.2. Все неурегулированные Сторонами споры в рамках исполнения Договора разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

11. Порядок взаимодействия

11.1. Обмен документами, касающихся оказания платных медицинских услуг между Сторонами осуществляется по адресам Сторон, указанным в разделе 13 настоящего Договора, в том числе по адресу электронной почты.

11.2. В случае направления документов, предусмотренных п. 11.1 настоящего Договора, по адресу электронной почты, Сторона в адрес которой они были направлены, предоставляет ответ в адрес другой Стороны тем же способом, за исключением случая, если в письме не указан иной способ их направления.

12. Прочие условия

12.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу для Заказчика/Потребителя и Исполнителя, в случае если Потребитель и Заказчик - одно лицо, и в 3-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, если Заказчик и Потребитель - разные лица, по одному для каждой из сторон (Заказчик, Потребитель, Исполнитель).

12.2. Неотъемлемой частью Договора являются:

12.2.1. Перечень платных медицинских услуг;

12.2.2. Акт приема – передачи;

12.2.3. Смета на предоставляемые Медицинские услуги (по требованию Заказчика, Потребителя, Исполнителя).

13. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» (сокращенное наименование ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»)

Юридический и почтовый адрес: 153008, г. Иваново, ул. Постышева, 57/3

Телефон: 8 (4932) 30-08-08, _____

Адрес электронной почты: gkb3@ivreg.ru

ИНН: 3728023930; **КПП:** 370201001; **ОГРН:** 1033700050526; **Казначейский счет:** 03224643240000003300; **Единый казначейский счет (ЕКС):** 40102810645370000025; **БИК банка:** 012406500; **Банк:** Отделение Иваново банка России/УФК по Ивановской области г. Иваново; **Получатель:** Департамент финансов Ивановской области (ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», л/с 20336Ш96070); **ОКПО:** 01924723; **ОКТМО:** 24701000001; **ОКАТО:** 24401364000; **ОКОГУ:** 2300229; **ОКОПФ:** 75203; **ОКФС:** 13.

Регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: ЛО-37-01-001519, дата предоставления лицензии: 08.12.2020, выдана Департаментом здравоохранения Ивановской области (адрес: 153000, г. Иваново, Шереметевский пр-т, д. 1), контактные телефоны: сектор лицензирования - (4932) 93-92-01, приемная - (4932) 59-48-20. Срок действия – бессрочно. Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, указан в выписке из реестра лицензии, выданной Департаментом здравоохранения Ивановской области, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах в месте осуществления медицинской деятельности и сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://gkb3-iv.ru/>, а также информация о которой размещена на сайте Департамента здравоохранения Ивановской области: dz.ivanovoobl.ru (<https://dz.ivanovoobl.ru/otkrytye-dannye/litsenzii-vydannye-na-osushchestvlenie-meditsinskoj-deyatelnosti/>).

(должность, подпись/расшифровка подписи уполномоченного лица Исполнителя)

М.П.

Заказчик*:

Потребитель*:

Ф.И.О. _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____ серия _____ номер _____

выдан « ____ » _____ г.

Адрес места жительства: _____

Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

в. т.ч. e-mail: _____

Тел. _____

_____/_____
(подпись/расшифровка подписи)

** - при заключении Договора с Заказчиком – физическим лицом, не являющимся законным представителем Потребителя.*

Ф.И.О. _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____ серия _____ номер _____

выдан « ____ » _____ г.

Адрес места жительства: _____

Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

в. т.ч. e-mail: _____

Тел. _____

_____/_____
(подпись/расшифровка подписи)

** - при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуг.*

Заказчик*:

Наименование: _____

ОГРН (ОГРН ИП) _____

ИНН _____

Адрес места нахождения: _____

Юридический адрес: _____

E-mail: _____

Тел. _____

_____/_____
(подпись/расшифровка (должность, подпись/расшифровка подписи уполномоченного лица Заказчика))

М.П.
(при наличии)

** - при заключении Договора с Заказчиком – юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем.*

Заказчик (законный представитель):

Ф.И.О. _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____ серия _____ номер _____

выдан « ____ » _____ г.

Адрес места жительства: _____

Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

в. т.ч. e-mail: _____

Тел. _____

_____/_____
(подпись/расшифровка подписи)

** - при заключении Договора с Заказчиком – законным представителем Потребителя.*

Приложение 1 к договору
на оказание платных медицинских услуг
от «___» _____ г. № ___

Перечень платных медицинских услуг
к договору № _____ на оказание платных медицинских услуг
от «___» _____ Г.

г. Иваново

«___» _____ Г.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова», (сокращенное наименование ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице _____

(должность, ФИО (полностью) уполномоченного лица)

действующего на основании доверенности от «___» _____ г. № _____ и
лицензии № ЛО-37-01-001519 от 08.12.2020, с одной стороны, и

(ФИО полностью, дата рождения (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуг)

именуемый(-ая) в дальнейшем «**Потребитель**», имеющий(-ая) намерение получить платные медицинские услуги лично,

(Заполняется в случае, если плательщиком по договору является иное физическое лицо (не Потребитель)

и _____,

(ФИО полностью)

именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**» действующий(-ая) от своего имени и в интересах Потребителя _____

(ФИО полностью, дата рождения)

с третьей стороны,

(Заполняется в случае, если плательщиком по договору является юридическое лицо (индивидуальный предприниматель)

и _____,

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)

в лице _____

(должность, ФИО (полностью) уполномоченного лица Заказчика)

действующего на основании доверенности от «___» _____ г. № _____

именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**» действующий(-ая) от своего имени и в интересах Потребителя _____

(ФИО полностью, дата рождения)

с третьей стороны,

(Заполняется родителями, усыновителями, опекунами, попечителями или иные лицами, являющимися законами представителями Потребителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации)

(ФИО законного представителя)

именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», являющийся (-ая) законным представителем _____

(ФИО, дата рождения)

именуемого в дальнейшем «**Потребитель**»,

именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», составили нижеследующий перечень платных медицинских услуг, определяющий наименование, стоимость и количество медицинских услуг, подлежащих оказанию Потребителю:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Код услуги	ФИО, должность медицинского работника	Цена медицинской услуги согласно Прейскуранту, за одну единицу (руб.)	Кол-во медицинских услуг (усл. ед.)	Общая стоимость медицинских услуг (руб.)
ИТОГО:						

В случае, если Потребитель/ Заказчик в день окончания оказания Исполнителем платных медицинских услуг условиях не предъявил каких-либо претензий и возражений, то медицинские услуги, оказанные Исполнителем, считаются оказанными в полном объеме и принятыми Потребителем/Заказчиком.

Исполнитель:	
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» (сокращенное наименование ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»)	
_____ (должность, подпись/ расшифровка подписи уполномоченного лица Исполнителя)	
М.П.	
<p style="text-align: center;">Заказчик*:</p> Ф.И.О. _____ _____ (подпись/ расшифровка подписи)	<p style="text-align: center;">Потребитель*:</p> Ф.И.О. _____ _____ (подпись/ расшифровка подписи)
<p>* - при заключении Договора с Заказчиком – физическим лицом, не являющимся законным представителем Потребителя.</p>	<p>* - при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуг.</p>
<p style="text-align: center;">Заказчик*:</p> Наименование: _____ _____ (подпись/ расшифровка (должность, подпись/ расшифровка подписи уполномоченного лица Заказчика))	<p style="text-align: center;">Заказчик (законный представитель)*:</p> Ф.И.О. _____ _____ (подпись/ расшифровка подписи)
<p>М.П. (при наличии)</p> <p>* - при заключении Договора с Заказчиком – юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем.</p>	<p>* - при заключении Договора с Заказчиком – законным представителем Потребителя.</p>

Приложение 2 к договору
на оказание платных медицинских услуг
от «__» _____ г. № _____

**Акт приема-передачи
оказанных платных медицинских услуг
по договору № _____ на оказание платных медицинских услуг
от «__» _____ г.**

г. Иваново

«__» _____ г.

**Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая
больница № 3 г. Иванова», (сокращенное наименование ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»),
именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____**

(должность, ФИО (полностью) уполномоченного лица)

действующего на основании доверенности от «__» _____ г. № _____ и
лицензии № ЛО-37-01-001519 от 08.12.2020, с одной стороны, и

*(ФИО полностью, дата рождения (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения
фиксируются со слов потребителя услуг)*

именуемый(-ая) в дальнейшем «**Потребитель**», имеющий(-ая) намерение получить платные
медицинские услуги лично,

(Заполняется в случае, если плательщиком по договору является иное физическое лицо (не Потребитель)

и _____,
(ФИО полностью)

именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**» действующий(-ая) от своего имени и в интересах
Потребителя _____

(ФИО полностью, дата рождения)

с третьей стороны,

*(Заполняется в случае, если плательщиком по договору является юридическое лицо (индивидуальный
предприниматель)*

и _____,
(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)

в лице _____
(должность, ФИО (полностью) уполномоченного лица Заказчика)

действующего на основании доверенности от «__» _____ г. № _____
именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**» действующий(-ая) от своего имени и в интересах
Потребителя _____

(ФИО полностью, дата рождения)

с третьей стороны,

*(Заполняется родителями, усыновителями, опекунами, попечителями или иные лицами, являющимися законами
представителями Потребителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации)*

(ФИО законного представителя)

именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», являющийся (-аяся) законным представителем

(ФИО, дата рождения)

именуемого в дальнейшем «**Потребитель**»,

именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», составили настоящий Акт о
нижеследующем:

1. В соответствии с Договором на оказание платных медицинских услуг от

« ____ » _____ г. Исполнитель оказал Потребителю следующие платные медицинские услуги:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Код услуги	ФИО, должность медицинского работника	Цена медицинской услуги согласно Прейскуранту, за одну единицу (руб.)	Кол-во медицинских услуг (усл. ед.)	Общая стоимость медицинских услуг (руб.)
ИТОГО:						

2. Медицинские услуги, перечисленные в пункте 1 настоящего Акта выполнены полностью и в срок. Потребитель/Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

3. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу для Заказчика/Потребителя и Исполнителя, в случае если Потребитель и Заказчик - одно лицо, и в 3-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, если Заказчик и Потребитель - разные лица, по одному для каждой из сторон.

<p>Исполнитель: Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» (сокращенное наименование ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»)</p> <p>_____ / _____ <i>(должность, подпись/ расшифровка подписи уполномоченного лица Исполнителя)</i></p> <p>М.П.</p>	
<p style="text-align: center;">Заказчик*:</p> <p>Ф.И.О. _____ _____ <i>(подпись/ расшифровка подписи)</i></p> <p><i>*- при заключении Договора с Заказчиком – физическим лицом, не являющимся законным представителем Потребителя.</i></p>	<p style="text-align: center;">Потребитель*:</p> <p>Ф.И.О. _____ _____ <i>(подпись/ расшифровка подписи)</i></p> <p><i>*- при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуг.</i></p>
<p style="text-align: center;">Заказчик*:</p> <p>Наименование: _____ _____ <i>(подпись/ расшифровка (должность, подпись/ расшифровка подписи уполномоченного лица Заказчика)</i></p> <p>М.П. <i>(при наличии)</i></p> <p><i>*- при заключении Договора с Заказчиком – юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем.</i></p>	<p style="text-align: center;">Заказчик (законный представитель)*:</p> <p>Ф.И.О. _____ _____ <i>(подпись/ расшифровка подписи)</i></p> <p><i>*- при заключении Договора с Заказчиком – законным представителем Потребителя.</i></p>

**Смета на предоставляемые медицинские услуги
к договору № _____ на оказание платных медицинских услуг
от «___» _____ г.**

г. Иваново

«___» _____ г.

**Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая
больница № 3 г. Иванова»,** (сокращенное наименование ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»),
именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице _____

(должность, ФИО (полностью) уполномоченного лица)

действующего на основании доверенности от «___» _____ г. № _____ и
лицензии № ЛО-37-01-001519 от 08.12.2020, с одной стороны, и

*(ФИО полностью, дата рождения (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения
фиксируются со слов потребителя услуг)*

именуемый(-ая) в дальнейшем «**Потребитель**», имеющий(-ая) намерение получить платные
медицинские услуги лично,

(Заполняется в случае, если плательщиком по договору является иное физическое лицо (не Потребитель)

и _____,

(ФИО полностью)

именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**» действующий(-ая) от своего имени и в интересах
Потребителя _____

(ФИО полностью, дата рождения)

с третьей стороны,

*(Заполняется в случае, если плательщиком по договору является юридическое лицо (индивидуальный
предприниматель)*

и _____,

(наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)

в лице _____

(должность, ФИО (полностью) уполномоченного лица Заказчика)

действующего на основании доверенности от «___» _____ г. № _____

именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**» действующий(-ая) от своего имени и в интересах
Потребителя _____

(ФИО полностью, дата рождения)

с третьей стороны,

*(Заполняется родителями, усыновителями, опекунами, попечителями или иные лицами, являющимися законами
представителями Потребителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации)*

(ФИО законного представителя)

именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», являющийся (-аяся) законным представителем

(ФИО, дата рождения)

именуемого в дальнейшем «**Потребитель**»,

именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», по требованию _____

(Потребителя/Заказчика/Исполнителя)

составили нижеследующую Смету на предоставляемые Потребителю Медицинские услуги
(далее - Смета), определяющую объем, стоимость и количество медицинских услуг:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Код услуги	ФИО, должность медицинского работника	Цена медицинской услуги согласно Прейскуранту, за одну единицу (руб.)	Кол-во медицинских услуг (усл. ед.)	Общая стоимость медицинских услуг (руб.)
ИТОГО:						

Исполнитель:	
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» (сокращенное наименование ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»)	
_____/_____ <i>(должность, подпись/расшифровка подписи уполномоченного лица Исполнителя)</i>	
М.П.	
<p style="text-align: center;">Заказчик*:</p> <p>Ф.И.О. _____</p> <p style="text-align: center;">_____/_____ <i>(подпись/расшифровка подписи)</i></p> <p><i>*- при заключении Договора с Заказчиком – физическим лицом, не являющимся законным представителем Потребителя.</i></p>	<p style="text-align: center;">Потребитель*:</p> <p>Ф.И.О. _____</p> <p style="text-align: center;">_____/_____ <i>(подпись/расшифровка подписи)</i></p> <p><i>*- при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуг.</i></p>
<p style="text-align: center;">Заказчик*:</p> <p>Наименование: _____</p> <p style="text-align: center;">_____/_____ <i>(подпись/расшифровка (должность, подпись/расшифровка подписи уполномоченного лица Заказчика)</i></p> <p>М.П. <i>(при наличии)</i></p> <p><i>*- при заключении Договора с Заказчиком – юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем.</i></p>	<p style="text-align: center;">Заказчик (законный представитель)*:</p> <p>Ф.И.О. _____</p> <p style="text-align: center;">_____/_____ <i>(подпись/расшифровка подписи)</i></p> <p><i>*- при заключении Договора с Заказчиком – законным представителем Потребителя.</i></p>

**Положение об ответственном лице за организацию и контроль
предоставления и оказания платных медицинских услуг в
ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»**

1. Общие положения.

1.1. Положение об ответственном лице за организацию и контроль предоставления и оказания платных медицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Иванова» (далее соответственно – Положение, ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» /Учреждение) регламентирует деятельность ответственного лица за организацию и контроль предоставления и оказания платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», а также за соблюдением условий использования материально-технической базы, установленных правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области (далее – ответственное лицо).

1.2. Ответственное лицо назначается приказом руководителя ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» и подчиняется по данным вопросам непосредственно руководителю Учреждения.

По решению руководителя Учреждения ответственное лицо на основании доверенности наделяется правом от лица Учреждения подписания договоров на оказание платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» и выписок из них от лица ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписью.

1.3. Ответственному лицу подчиняются по вопросам оказания платных медицинских услуг руководители структурных подразделений и медицинские работники, задействованные в организации или в непосредственном оказании платных медицинских услуг.

1.4. Ответственное лицо руководствуется в своей работе законодательством Российской Федерации, регулирующим правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, положения о лицензировании медицинской деятельности, требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, Регламентом оказания платных медицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Иванова» и другими нормативными правовыми документами, регламентирующими предоставление платных медицинских услуг, Уставом Учреждения, настоящим Положением и иными локальными правовыми актами, регламентирующими предоставление платных медицинских услуг в Учреждении.

2. Обязанности ответственного лица

2.1 Ответственное лицо обязано знать требования российского законодательства и других нормативных документов, регламентирующих работу по предоставлению платных медицинских услуг, включая Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; положение(я) об организации оказания медицинской помощи по видам, условиям и формам оказания такой помощи; порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем(ями) деятельности медицинской организации; критерии оценки качества медицинской помощи, утверждённые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти; правила проведения диагностических исследований, выполняемых в медицинской организации; правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг и иные нормативные документы, регламентирующие работу и контроль по предоставлению платных медицинских услуг; системы управления и организацию труда в здравоохранении; основы документирования организационно-управленческой деятельности медицинской организации; требования законодательства к мониторингу безопасности лекарственных препаратов; требования законодательства к мониторингу безопасности медицинских изделий; требования законодательства к контролю качества и безопасности медицинской деятельности; права граждан в сфере охраны здоровья граждан; ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности; требования законодательства к урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности; требования к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинской организации; методы анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения; управленческий и статистический учет в медицинской организации; требования по защите и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; методы планирования, принципы, виды и структуру планов; критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; организацию медико-социальной экспертизы; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; порядок создания и деятельности врачебной комиссии в медицинской организации; вопросы организации медицинской помощи населению; основы стратегического планирования; основы стратегического менеджмента; правила по охране труда и пожарной безопасности; основы медицины катастроф.

2.2. Обязанности Ответственного лица:

2.2.1. Организует в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» работу по предоставлению и оказанию платных медицинских услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями, в соответствии с локальными правовыми актами, регулирующими вопросы предоставления и оказания платных медицинских услуг.

2.2.2. Организует работу в Учреждении по заключению договоров на оказание платных медицинских услуг в соответствии с установленными требованиями законодательством Российской Федерации, в соответствии с локальными правовыми актами Учреждения.

2.2.3. Организует работу в Учреждении по информированию пациентов, в том числе:

- о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в соответствии с требованиями, установленными законодательством, иными нормативными документами, внутренними локальными нормативными актами;

- о правах и обязанностях пациента при получении платных медицинских услуг;

- о правилах поведения пациента в Учреждении;

- о правах и обязанностях Учреждения при предоставлении платных медицинских услуг;

Организует доведение иной информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2.4. Обеспечивает при предоставлении и оказании платных медицинских услуг исполнение правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, положения(й) об организации оказания медицинской помощи по видам, условиям и формам оказания такой помощи, порядков оказания медицинской помощи, соблюдение стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем(ями) деятельности Учреждения, правил проведения диагностических исследований, выполняемых в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» и осуществляет контроль за их исполнением и соблюдением.

2.2.5. Обеспечивает своевременное и оперативное доведение до медицинских работников, оказывающих платные медицинские услуги в Учреждении, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения порядков и стандартов медицинской помощи, а также их изучение и внедрение указанными медицинскими работниками.

2.2.6. Организует и осуществляет внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности при предоставлении платных медицинских услуг в соответствии с установленным в Учреждении порядком.

2.2.7. Организует и проводит необходимые конференции в Учреждении по вопросам, касающимся предоставления платных медицинских услуг.

2.2.8. Обеспечивает при предоставлении платных медицинских услуг соблюдение критериев оценки качества медицинской помощи, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и осуществляет контроль за их соблюдением.

2.2.9. Участвует в организации работы по обеспечению соответствия штатного расписания Учреждения, её структурных подразделений, задействованных в предоставлении платных медицинских услуг, рекомендуемым порядками оказания медицинской помощи штатным нормативам медицинской организации, ее структурных подразделений.

2.2.10. Соблюдает права граждан в сфере охраны здоровья. Обеспечивает при предоставлении платных медицинских услуг соблюдение и контроль за соблюдением сотрудниками Учреждения прав граждан в сфере охраны здоровья граждан;

2.2.11. Организует работу по рассмотрению обращений граждан, связанных с предоставлением и оказанием платных медицинских услуг.

2.2.12. Обеспечивает соблюдение метрологических требований, норм и правил в Учреждении при предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.13. Обеспечивает безопасность медицинской деятельности при предоставлении и оказании платных медицинских услуг, в том числе инфекционную, информационную, а также безопасность при работе с лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, медицинскими отходами.

2.2.14. Обеспечивает соблюдение требований законодательства к мониторингу безопасности медицинских изделий и к мониторингу безопасности лекарственных препаратов, соблюдение требований, соответствующих локальных нормативных актов Учреждения.

2.2.15. Разрабатывает планы деятельности и программы, формирует систему показателей деятельности Учреждения по вопросам оказания медицинской помощи при предоставлении платных медицинских услуг;

2.2.16. Определяет перечень и значения целевых показателей деятельности лечебно - диагностических подразделений и медицинских работников Учреждения, задействованных в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.17. Осуществляет анализ деятельности лечебно-диагностических подразделений Учреждения, задействованных в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.18. Разрабатывает локальные правовые акты Учреждения по вопросам, касающимся предоставления и оказания платных медицинских услуг.

2.2.19. Проводит совещания и практические конференции по вопросам предоставления и оказания платных медицинских услуг.

2.2.20. Организует деятельность и взаимодействие лечебно-диагностических подразделений и медицинских работников Учреждения, задействованных в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.21. Обеспечивает при предоставлении и оказании платных медицинских услуг соблюдение установленных требований по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

2.2.22. Осуществляет подготовку информационно-аналитических материалов о деятельности лечебно-диагностических подразделений и медицинских работников Учреждения, задействованных в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.23. Соблюдает ограничения, налагаемые на руководителя медицинской организации и медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.

2.2.24. Обеспечивает в медицинской организации при предоставлении платных медицинских услуг соблюдение медицинскими работниками ограничений, налагаемых на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.

2.2.25. Соблюдает требования законодательства по предотвращению и урегулированию конфликта интересов при предоставлении и оказании платных медицинских услуг.

2.2.26. Обеспечивает соблюдение медицинскими работниками медицинской организации требований законодательства по предотвращению и урегулированию конфликта интересов при предоставлении и оказании платных медицинских услуг.

2.2.27. Обосновывает потребность в ресурсах, необходимых для обеспечения деятельности лечебно-диагностических подразделений и медицинских работников Учреждения, задействованных в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.28. Обеспечивает непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков медицинских работников, задействованных в предоставлении платных медицинских услуг, в течение трудовой жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня.

2.2.29. Организует работу по внедрению новых медицинских технологий в деятельность Учреждения, связанных с предоставлением и оказанием платных медицинских услуг.

2.2.30. Организует управление информационными ресурсами, информационными процессами в Учреждении, связанными с предоставлением и оказанием платных медицинских услуг.

2.2.31. В пределах своей компетенции контролирует выполнение медицинскими работниками Учреждения, задействованных в предоставлении платных медицинских услуг, своих должностных обязанностей.

2.2.32. В пределах своей компетенции обеспечивает и контролирует выполнение правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда и пожарной безопасности.

2.2.33. Готовит отчеты о деятельности подразделений и медицинских работников Учреждения, задействованных в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.34. В пределах своей компетенции обеспечивает проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний при предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.35. Формирует планы и разрабатывает предложения по повышению эффективности деятельности лечебно - диагностических подразделений и медицинских работников Учреждения, задействованных в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.36. Взаимодействует по вопросам предоставления и оказания платных медицинских услуг с руководством Учреждения, руководителями структурных подразделений Учреждения, а также в пределах своей компетенции взаимодействует с органами и организациями различных организационно-правовых форм.

2.2.37. Осуществляет контроль за соблюдением условий использования материально-технической базы ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», установленных правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области.

2.2.38. Осуществляет иные обязанности по вопросам предоставления и оказания платных медицинских услуг, в том числе обеспечивает:

- анализ соответствующего рынка медицинских услуг;
- оценку степени достижения запланированного результата при оказании платных медицинских услуг;
- оценку соблюдения прав пациента при оказании платных медицинских услуг;
- анализ результатов деятельности подразделений и медицинских работников, задействованных в оказании платных медицинских услуг;
- организацию получения достоверной информации о предоставлении платных медицинских услуг и её анализ;
- определение соответствия оказываемых платных медицинских услуг стандартам медицинской помощи, порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколам лечения), другим нормативным документам в сфере здравоохранения, устанавливающим требования к качеству и безопасности медицинской помощи;
- анализ качества используемых ресурсов в Учреждении (кадровых, материально-технических, иных) в процессе оказания платных медицинских услуг; изучение и обеспечение удовлетворенности потребителей медицинских услуг их качеством;
- ведение учетно-отчетной документации по оказанию платных медицинских услуг по утвержденным формам;
- разработку предложений и мероприятий, направленных на устранение причин возникновения дефектов при оказании платных медицинских услуг;
- определение потребностей медицинского персонала, оказывающего платные медицинские услуги, в медицинской организации в дополнительных профессиональных знаниях;
- внедрение мотивационных механизмов повышения профессиональной ответственности медицинских работников, оказывающих платные медицинские услуги.

2.2.39. Осуществляет непосредственный контроль за предоставлением и оказанием платных медицинских услуг в Учреждении на предмет соответствия их установленным требованиям.

3. Права ответственного лица

Ответственное лицо имеет право:

3.1. Запрашивать и получать от руководителя Учреждения сведения, нормативные, справочные и другие материалы, необходимые для выполнения обязанностей, предусмотренных настоящим Положением.

3.2. Вносить на рассмотрение руководителю Учреждения предложения по совершенствованию работы по предоставлению и организации платных медицинских услуг.

3.3. Контролировать в рамках своей компетенции работу медицинского персонала, отдавать ему распоряжения и требовать их чёткого выполнения, вносить предложения руководителю Учреждения по его поощрению и наложению взысканий.

3.4. По согласованию с руководителем Учреждения принимать участие в научно-практических конференциях, семинарах, совещаниях, касающихся выполнения своих обязанностей, предусмотренных настоящим Положением.

3.5. Вносить на рассмотрение руководителю Учреждения предложения по совершенствованию условий для выполнения обязанностей, предусмотренных настоящим Положением.

3.6. Вносить предложения руководителю Учреждения по подбору и расстановке кадров, задействованных в оказании платных медицинских услуг.

4. Ответственность

Ответственное лицо несёт ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации:

4.1. За исполнение законодательства Российской Федерации, Ивановской области и локальных правовых актов ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», включая Регламент предоставления и оказания платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», настоящее Положение, регулирующих предоставление и оказание платных медицинских услуг;

4.2. За причинение материального ущерба Учреждению;

4.3. За нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам медицинской помощи.

ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №3 Г. ИВАНОВА»

ПРИКАЗ

от 03.10.2023

№ 403

**О внесении изменения в приказ от 07.09.2023 № 344
«Об организации предоставления платных медицинских услуг в областном
бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая
больница № 3 г. Иванова»**

Руководствуясь статьей 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», нормами Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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», в целях организации предоставления платных медицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Иванова» (далее также – ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова») и обеспечения защиты интересов физических и юридических лиц, **приказываю:**

1. Внести в распорядительную часть приказа от 07.09.2023 № 344 «Об организации предоставления платных медицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» изменение, изложив ее в следующей редакции:

«1. Утвердить:

1.1. Регламент предоставления и оказания платных медицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» (приложение 1).

1.2. Положение об ответственном лице за организацию и контроль предоставления и оказания платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» (приложение 2).

2. Назначить Куликову М.Е., заместителя главного врача по организационно-методической работе, лицом, ответственным за организацию и контроль предоставления и оказания платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», в том числе за контроль качества предоставляемых платных медицинских услуг, а также за соблюдением условий использования материально-технической базы, установленных правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области, наделив ее правом подписания договоров на оказание платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» и выписок из них от лица ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

3. Куликовой М.Е., заместителю главного врача по организационно-методической работе, организовать и обеспечить предоставление и оказание

платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» в соответствии с законодательством Российской Федерации, регулирующим оказание платных медицинских услуг, и в соответствии с настоящим приказом.

4. Назначить Кленкову Е.А., заместителя главного врача по экономическим вопросам, лицом, ответственным за составление плана финансово-хозяйственной деятельности по приносящей доход деятельности, прейскуранта цен (тарифов, калькуляции) на платные медицинские услуги в соответствии с порядком определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, установленным правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области.

5. Назначить Веселову Н.В., главного бухгалтера, лицом, ответственным за проведение финансовых операций.

6. Назначить Климкину С.В., администратора, лицом, ответственным за оформление договоров на оказание платных медицинских услуг в ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» и предоставление их на подпись Ответственному лицу, указанному в пункте 2 приказа, в течение рабочего дня в соответствии с режимом работы ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» по предоставлению и оказанию платных медицинских услуг.

7. Назначить Мартынову Е.А., бухгалтера, а в случае ее отсутствия лицо ее замещающее, лицом, ответственным за сбор денежных средств, сдачу их в банк, оформление заявок на кассовый расход по движению денежных средств, полученных от оказания платных медицинских услуг.

8. Назначить Фаттяхетдинову А.Х., начальника отдела кадров, лицом, ответственным за соблюдение трудового законодательства при привлечении сотрудников ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» для оказания платных медицинских услуг, а также за соблюдение условий привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, установленных правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области.

9. Веселовой Н.В., главному бухгалтеру, и Фаттяхетдиновой А.Х., начальнику отдела кадров, провести мероприятия по возложению на Куликову М.Е., заместителя главного врача по организационно-методической работе, Климкину С.В., администратора, материальной ответственности при организации предоставления и оказания платных медицинских услуг.

10. Тетерину В.В., начальнику отдела информационных технологий, организовать в течение 10 рабочих дней со дня издания настоящего приказа:

10.1. получение Ответственным лицом, указанным в пункте 2 приказа, усиленной квалифицированной электронной подписи;

10.2. на официальном сайте ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» условия для заключения договоров на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом.

11. Шушкиной Е.В., документоведу, ознакомить с настоящим приказом лиц, указанных в пунктах 2,4,5,6,7,8,10 приказа, под роспись.

12. Настоящий приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 01.09.2023 по 01.09.2026.

13. Признать утратившими силу следующие приказы ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова»:

13.1. от 30.12.2016 № 548 «Об организации предоставления платных медицинских услуг ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» в 2017 году»;

13.2. от 31.01.2018 № 49 «Об организации предоставления платных медицинских услуг ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» в 2018 году»;

13.3. от 09.01.2019 № 10а «Об организации предоставления платных медицинских услуг ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» в 2019 году»;

13.4. от 09.01.2020 № 33 «Об организации предоставления платных медицинских услуг ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» в 2020 году»;

13.5. от 07.12.2020 № 499 «Об организации предоставления платных медицинских услуг ОБУЗ «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова».

14. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.».

2. Положения приложений 1 и 2 к приказу от 07.09.2023 № 344 «Об организации предоставления платных медицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова» оставить без изменений.

3. Шушкиной Е.В., документоведу, ознакомить с настоящим приказом под роспись: Куликову М.Е., заместителя главного врача по организационно-методической работе; Кленкову Е.А., заместителя главного врача по экономическим вопросам; Веселову Н.В., главного бухгалтера; Фаттяхетдинову А.Х., начальника отдела кадров; Климкину С.В., администратора; Мартынову Е.А., бухгалтера.

4. Настоящий приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 01.09.2023 по 01.09.2026.

Исполняющий обязанности главного
врача областного бюджетного учреждения
здравоохранения «Городская клиническая
больница № 3 г. Иванова»



О.В. Китаева