



**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«НОВОАГАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
(БУ «Новоаганская районная больница»)**

П Р И К А З

«О предоставлении платных медицинских (немедицинских) услуг»

25.08.2023 г.

№ 441 (осн)

Руководствуясь Федеральными законами от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей, от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006», приказом Министерства труда и социальной защиты РФ и Министерства здравоохранения РФ от 31.12.2020 г. № 988н/1420н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых производятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры», приказом Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.03.2011 г. № 3-нп «О порядке определения платы за оказание услуг, выполнение работ бюджетными и казенными учреждениями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», а также иными нормативно-правовыми актами в сфере предоставления платных услуг потребителям,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение о порядке предоставления платных медицинских (немедицинских) услуг (приложение № 1).

1.2. Порядок определения платы за оказание платных медицинских (немедицинских) услуг (приложение № 2).

1.3. Положение об использовании средств, полученных за оказанные платные медицинские (немедицинские) услуги (приложение № 3).

1.4. Формы договора на предоставление платных медицинских услуг (приложение № 4.1, 4.2, 4.3).

2. Руководителям структурных подразделений, отделов и служб обеспечить:

2.1. выполнение данного приказа и соблюдение требований, регламентированных локальными актами, являющимися приложениями к настоящему приказу;

2.2. размещение на информационных стендах (стойках), официальном сайте информации о предоставляемых платных медицинских услугах;

2.3. своевременное формирование заявок на приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов, необходимых для проведения диагностических и лечебных мероприятий для оказания платных медицинских услуг.

3. Юрисконсульту (Романову В.Н.) вести договорную и претензионно-исковую работу руководствуясь Порядком и действующим законодательством Российской Федерации.

4. И.о. главного бухгалтера (Стрижовой Л.А.) обеспечить:

4.1. раздельный учет доходов и расходов, полученных в рамках поступлений от оказания платных медицинских (немедицинских) услуг;

4.2. начисление и выплату заработной платы за оказанные платные услуги в установленные сроки, утвержденные правилами внутреннего трудового распорядка;

4.3. своевременность уплаты налогов, полученных от оказания платных услуг.

5. Заместителю главного врача по экономическим вопросам (Подгорной Н.Н.):

5.1. осуществлять контроль за соответствием перечня платных медицинских услуг с номенклатурой медицинских услуг;

5.2. своевременно производить расчеты (перерасчеты) цен на действующие платные медицинские услуги по служебным запискам, поступающим от заведующих структурных подразделений.

6. Начальнику отдела кадров (Горбуновой О.Н.) осуществлять с сотрудниками, оказывающими платные услуги, оформление трудовых правоотношений

в соответствии с действующим трудовым законодательством, на основании личных заявлений сотрудников.

7. И. о. начальника отдела информационно-программного обеспечения (Боровков А.С.):

7.1. в течение 3 (трех) рабочих дней с момента изменений и дополнений размещать необходимую информацию на сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

7.2. обеспечивать корректную работу программного обеспечения при расчете и учете платных услуг.

8. Контрактному управляющему (Хараськиной О.С.) при получении заявок на приобретение лекарственных препаратов и расходных материалов, необходимых для проведения диагностических и лечебных мероприятий при оказании платных услуг, своевременно производить процедуры закупок.

9. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2023 года и действует до его отмены или внесения изменений.

10. Признать утратившим силу приказ от 27.01.2022 г. № 55 (осн) «Об утверждении новой редакции «Положения о порядке оказания платных услуг и распределения финансовых средств, поступивших от оказания платных услуг БУ «Новоаганская районная больница» с 1 сентября 2023 года.

11. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Врио главного врача
БУ «Новоаганская районная больница»



Е.И. Ледовская

Положение

О порядке предоставления платных медицинских (немедицинских) услуг
в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского округа – Югры
«Новоаганская районная больница»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение «О порядке предоставления платных медицинских (немедицинских) услуг в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского округа – Югры «Новоаганская районная больница» (далее – Положение) устанавливает основания, порядок и условия предоставления платных медицинских (немедицинских) услуг (далее – услуга) дополнительных к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий.

1.2. Основные понятия, используемые в настоящем Положении:

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

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

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

«исполнитель» - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором – бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница» (далее – Учреждение, медицинская организация);

«программа государственных гарантий обеспечения населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры бесплатной медицинской помощью» (далее Территориальная программа) – виды медицинской помощи населению, оказываемые Учреждением на бесплатной для населения основе и

финансируемые из средств бюджетов всех уровней и средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС);

«государственные целевые программы медицинской помощи» (далее – Целевые программы) – программы целевой медицинской помощи определенным контингентам населения в части профилактики и лечения заболеваний, на которые выделяется целевым назначением финансирование из средств бюджетов разных уровней;

«платные немедицинские услуги» - услуги, предусмотренные Уставом учреждения, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, в том числе иностранных граждан, средств юридических лиц и иных средств, по желанию Потребителя (Заказчика) дополнительно при оказании медицинской помощи.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением на основании согласованного Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

Платные немедицинские услуги предоставляются при соблюдении действующих правил оказания данных видов услуг, включая наличие лицензии, если законодательство требует наличия лицензии на данный вид деятельности.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, на предусмотрены другие требования.

1.5. Настоящее Положение обязательно для исполнения всеми подразделениями Учреждения, принимающими участие в оказании платных медицинских (немедицинских) услуг.

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

2. Условия предоставления платных медицинских (немедицинских) услуг

2.1. 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.

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2.2. Учреждение участвует в реализации территориальной программы и имеет право оказывать платные медицинские (немедицинские) услуги:

2.2.1. Платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами 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 закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

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 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.2.2. Немедицинские услуги оказываются по видам деятельности, не являющимся основными, приносящими доход в соответствии с Уставом Учреждения.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг 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).

3. Организация и порядок предоставления медицинских услуг на платной основе

3.1. Право на осуществление медицинской деятельности на платной основе закреплено в Уставе Учреждения.

3.2. Платные медицинские услуги, предоставляемые Учреждением, должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 года № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

3.3. Платные медицинские услуги Учреждение оказывает на основании перечня услуг (работ), утвержденного главным врачом по согласованию с Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа в соответствии с действующей лицензией на определенные виды медицинской деятельности.

3.4. Тарифы на платные медицинские услуги Учреждения формируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Цены на платные медицинские услуги указываются в рублях.

3.5. Прейскурант цен на платные медицинские услуги Учреждения устанавливается отдельным приказом и утверждается главным врачом.

3.6. Основанием для перерасчета цен на медицинские услуги, предоставляемые на платной основе, является:

изменение, в соответствии с действующим законодательством, размера и порядка оплаты труда работников здравоохранения;

изменение среднего уровня цен на материальные ресурсы, энергоресурсы;

изменение организационной структуры учреждения;

изменение налогового законодательства и т.д.

3.7. Учреждение оказывает платные медицинские услуги Потребителям на договорной основе.

3.8. Учреждение при предоставлении платных медицинских услуг обеспечивает соблюдение прав потребителя в соответствии с требованиями действующего законодательства.

3.9. Потребитель и (или) заказчик самостоятельно определяет перечень необходимых ему (потребителю) платных медицинских услуг. В случае если потребитель не может самостоятельно определить перечень необходимых ему платных услуг, администратор направляет потребителя на консультацию к заведующему поликлиникой.

3.10. Платные медицинские услуги в Учреждении предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя и (или) заказчика (физическое лицо), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.11. Договор на предоставление платных медицинских услуг заключается между Пациентом (законным представителем) и Учреждением в письменной форме.

3.12. Для получения платной медицинской услуги пациенту необходимо:

а) обратиться в регистратуру с целью получения информации об Учреждении, предоставляющем платные медицинские услуги, информации об оказываемых платных услугах, информации о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определения объема предоставляемых услуг, оформления медицинской карты, если пациент обратился в Учреждение впервые. Направления и/или иной документации, а также получения иной информации в связи с заключением договора на предоставление платных медицинских услуг;

б) оплатить стоимость медицинских услуг в финансовой организации или кассе учреждения;

в) обратиться в кабинет, указанный в направлении.

3.13. Оплата медицинских услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков или с использованием банковского терминала, находящегося в подразделении Учреждения с выдачей потребителю и (или) заказчику (физическое лицо) документа, подтверждающего оплату (кассового чека или квитанцию установленного образца).

3.14. Учреждение не допускает предоставление платных медицинских услуг, в случае несоблюдения сроков ожидания медицинской помощи, установленной Территориальной программой.

3.15. При наличии очереди на определенные виды медицинских услуг среди пациентов, оплативших их, предоставление медицинской услуги осуществляется в порядке этой очереди.

3.16. Если по решению врача для проведения дальнейших лечебно-диагностических мероприятий необходимы дополнительные медицинские услуги, то пациент, в случае согласия их оплатить и получить, должен вновь обратиться в регистратуру и произвести оплату в кассе.

3.17. При оказании платных медицинских услуг обязанность Учреждения по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Возврат денежных средств, полученных Учреждением от потребителя и (или) заказчика осуществляется в случае обоснованного отказа от получения медицинских услуг, что оформляется в установленном порядке (заявление с указанием причины возврата, акт или другие документы). При этом потребитель и (или) заказчик оплачивает фактически понесенные Учреждением расходы, связанные с исполнением обязательств по договору (в соответствии с действующим законодательством).

3.18. В соответствии с действующим законодательством. По письменному требованию потребителя и (или) заказчика (физическое лицо) Учреждение оформляет «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации».

3.19. Использование материально-технической базы и составление графиков работы медицинских работников. Привлекаемых к оказанию платных медицинских услуг осуществляется Учреждением с учетом соблюдения объемов медицинской помощи, установленных территориальной программой.

3.20. Платные медицинские услуги оказываются медицинским персоналом и осуществляются в основное рабочее время в следующих случаях:

- если в силу особенностей технологии лечебного процесса невозможно организовать предоставление медицинских услуг за плату во вне рабочее время (лабораторные, ультразвуковые исследования и т.п.);

- если это не создает препятствий для получения бесплатной медицинской помощи лицам, имеющим на это право (при наличии периодов ожидания из-за отсутствия пациентов).

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором, заключаемым между потребителем (заказчиком) и Учреждением в письменной форме.

4.2. Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – договор) должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

- наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

- 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:

- фамилия, имя и отчество (при наличии) (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги), 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;

- данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

г) сведения о заказчике:

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

- данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

- наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

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) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор признается заключенным с момента подписания его сторонами. Форма договора(ов) на оказание платных медицинских услуг утверждается приказом Учреждения.

4.4. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй – у заказчика, третий – у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в двух экземплярах. Договор хранится, в порядке определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

4.5. На предоставление платных медицинских услуг по требованию потребителя и (или) заказчика может быть составлена смета (калькуляция), которая после ее составления является неотъемлемой частью договора.

4.6. Перечень платных медицинских услуг, которые будут оказаны потребителю (заказчику) определяется между сторонами до заключения договора и является неотъемлемой частью заключенного договора.

4.7. До заключения договора Учреждение 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, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4.8. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, оформляется дополнительное соглашение к договору либо новый договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

4.9. Потребитель в любое время может отказаться от оказания платных медицинских услуг. В случае отказа Потребителя после заключения

Договора от получения платных медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.10. Подтверждением оказания медицинских услуг является подписание сторонами договора акта об оказании услуг (работ) составленного по форме, утвержденной приказом Учреждения. Исполнитель обязан предоставить потребителю и (или) заказчику акт об оказании услуг (работ) после полного завершения оказания медицинских услуг. Потребитель и (или) заказчик обязан рассмотреть и подписать акт об оказании услуг (работ) и вернуть подписанный акт Исполнителю.

4.11. Расчеты с Потребителем и (или) заказчиком за платные медицинские (немедицинские) услуги осуществляются:

- путем 100% предварительной оплаты внесением наличных денежных средств в кассу Учреждения, а также безналичным путем через терминал;
- безналичным путем через банковскую систему расчетов для юридических лиц, согласно условиям заключенных договоров.

4.12. 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, квитанция или бланк строгой отчетности).

4.13. В случае если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов Потребителю выдается иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета.

5. Информация об учреждении и предоставляемых им медицинских (немедицинских) услугах

5.1. Информация об Учреждении и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8 – 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей.

5.2. Учреждение предоставляет посредством размещения на сайте медицинской организации в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме информацию, содержащую следующие сведения:

адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

информацию 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, 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 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;

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 медицинской организации государственной системы здравоохранения;

адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – органы государственной власти);

информация о формах и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на который может быть направлено обращение (жалоба);

правила оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации

от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил оказания 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» и настоящее Положение.

5.3. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках) Учреждения – «Информация для Потребителей», доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Учреждения.

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

5.5. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика предоставляется 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 конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

5.6. Ответственным за размещение информации о платных медицинских услугах на сайте Учреждения сети «Интернет» и на информационных стендах назначается заведующий организационно-методическим кабинетом.

6. Ответственность Учреждения за предоставление платных медицинских услуг

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

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

7. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг

7.1. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению осуществляет главный врач и заместитель руководителя по медицинской части.

8. Заключительный раздел

8.1 Данный Порядок может изменяться и дополняться в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, а также другими нормативными и законодательными актами.

Порядок

определения платы за оказание платных медицинских (немедицинских) услуг
в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Новоаганская районная больница»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», приказом Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.03.2011 г. № 3-нп «О порядке определения платы за оказание услуг, выполнение работ бюджетными и казенными учреждениями Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 03.03.2014 г. № 107 «О согласовании перечня медицинских услуг бюджетных и казенных медицинских организаций, находящихся в ведении Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, и установлении размера рентабельности» и регулирует механизм определения цен (тарифов) на оказание медицинских услуг бюджетным учреждением «Новоаганская районная больница» (далее – Учреждение) на платной основе (далее – платные услуги).

1.2. Учреждение определяет возможность оказания платных медицинских (немедицинских) услуг в зависимости от материальной базы, численного состава и квалификации персонала, спроса на услугу.

1.3. Учреждение самостоятельно утверждает цены на платные услуги.

1.4. Стоимость платных услуг определяется на основе расчета экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов (далее – Затраты).

1.5. Платные услуги оказываются Учреждением по ценам, покрывающим издержки Учреждения на оказание данных услуг.

2. Определение цены на оказываемы платные услуги

2.1. Цена формируется на основе себестоимости оказания платной услуги, с учетом спроса на платную услугу, требований к качеству платной услуги, с учетом положений отраслевых и ведомственных нормативно-правовых актов по определению расчетно-нормативных затрат на оказание платной услуги.

2.2. Расчет стоимости медицинских услуг производится на основании согласованного Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры перечня платных услуг, по карточке-описателю и включает расчет простых и сложных медицинских услуг.

2.3. Простые медицинские услуги (ПМУ) включают:

2.3.1. Затраты Учреждения, непосредственно связанные с оказанием платной медицинской услуги и потребляемые в процессе ее предоставления:

затраты на оплату труда с учетом резерва отпусков и выплаты компенсации за неиспользованный отпуск в соответствии с порядком, определенным ст. 139 Трудового кодекса Российской Федерации, персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги;

начисления на оплату труда;

затраты на материальные запасы, полностью потребляемые в процессе оказания платной услуги (малоценный инвентарь, предметы разового использования, медикаменты, перевязочные средства и пр.);

2.3.2. Затраты, необходимые для обеспечения деятельности Учреждения в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания платной медицинской услуги (далее – накладные расходы):

затраты на оплату труда с учетом резерва отпусков и выплаты компенсации за неиспользованный отпуск в соответствии с порядком, определенным ст. 139 Трудового кодекса Российской Федерации, персонала, не участвующего непосредственно в процессе оказания платной услуги (далее – административно-управленческий персонал);

начисления на оплату труда административно-управленческого персонала;

затраты на приобретение материальных запасов, на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, текущий ремонт объектов (далее – затраты общехозяйственного назначения);

затраты на уплату налогов (кроме налогов на фонд оплаты труда), пошлины и иные обязательные платежи.

2.4. Сложные медицинские услуги (СМУ) представляют собой набор простых медицинских услуг. Стоимость СМУ рассчитывается путем суммирования стоимостей простых медицинских услуг, входящих в ее состав и зависит:

от набора входящих в его состав простых медицинских услуг и их стоимостей;

от процента использования услуги (100% -услуга обязательного ассортимента, меньше 100% - услуга дополнительного ассортимента);

от одновременности выполнения услуг (коэффициент маржинальности).

2.5. Расчет оплаты труда производится по тарификационным спискам работников Учреждения, согласно Положения об оплате труда.

2.6. Для расчета затрат на оказание платной медицинской услуги используется сертифицированная программа «Расчет цен на платные медицинские услуги», которая позволяет производить расчет цен на платные

услуги в соответствии с методикой расчета и нормативно-правовой документацией по карточке-описателю, составленной заведующим структурным подразделением, заявившим данную услугу. Наименование медицинской услуги определяется в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг. Карточка – описатель утверждается главным врачом.

2.7. Расчет стоимости платных немедицинских услуг, предусмотренных Уставом Учреждения, производится по карточке – описателю, утвержденной главным врачом.

3. Заключение

3.1 Данный Порядок может изменяться и дополняться в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, а также другими нормативными и законодательными актами.

Положение

об использовании средств, полученных за оказанные платные медицинские (немедицинские) услуги в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок использования средств, полученных за оказанные платные медицинские (немедицинские) услуги (далее – платные услуги) и разработано в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, приказом Минфина России от 29.11.2017 г. № 209н №Об утверждении Порядка применения классификации операций сектора государственного управления».

2. Использование средств

2.1. Полученные от оказания платных медицинских (немедицинских) услуг денежные средства зачисляются на лицевой счет Учреждения по учету операций со средствами, полученными от приносящей доход деятельности.

2.2. Учреждение самостоятельно определяет направления и очередность использования полученных от оказания платных услуг денежных средств, в том числе на осуществление лечебного процесса, на функционирование и развитие Учреждения, на оплату труда и стимулирование работников, приобретение предметов хозяйственного пользования, оплату коммунальных и иных услуг, другие нужды.

2.3. Доходы, полученные от оказания платных услуг, распределяются в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности Учреждения, утвержденным Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, согласно выполненному объему работ на основании актов выполненных услуг (работ).

2.4. Денежные средства, полученные от оказания платных услуг, направляются в рамках утвержденного плана финансово-хозяйственной деятельности в следующих пропорциях (долях):

- не менее 7 % на оплату труда административным работникам за выполнение организационно-методических и обслуживающих функций за счет сумм, полученных от оказания платных медицинских услуг, поступивших в отчетном периоде, с учетом начислений на выплаты по оплате труда;

- не более 28% на оплату труда медицинских работников, осуществляющих предрейсовые осмотры, медицинские и профилактические осмотры из числа основных и внештатных сотрудников, объем работы которых увеличился в связи с введением и оказанием платных услуг, с учетом начислений ЕСН;

- не более 55% на укрепление материально-технической базы, оплату труда согласно утвержденной тарификации, расходы текущего характера, связанные с содержанием учреждения;

- не более 10% на выплаты стимулирующего характера (в том числе, премии к праздничным датам).

2.5. Размер средств, направляемых на оплату труда, учитывается во всех случаях определения средней заработной платы, что требует формирования резерва отпусков и выплаты компенсации за неиспользованный отпуск в соответствии с порядком, определенным статьей 139 Трудового кодекса Российской Федерации.

Размер средств для оплаты отпусков и выплаты компенсации за неиспользованный отпуск формируется в следующем порядке:

$K_{отп} = N_{отп} / N_{год}$, где:

$K_{отп}$ – коэффициент, учитывающий сумму средств для оплаты отпускных и компенсации за неиспользованный отпуск;

$N_{отп}$ – среднее количество календарных дней отпуска работника;

$N_{год}$ – количество календарных дней в году.

Сумма средств, направляемых в резерв для оплаты отпусков и выплаты компенсации за неиспользованный отпуск, определяется по формуле:

$S_{отп} = S_{фот} * K_{отп}$, где:

$S_{отп}$ – сумма средств, направляемая в резерв отпусков и выплаты компенсации за неиспользованный отпуск;

$S_{фот}$ – сумма средств на оплату труда

3. Распределение средств на оплату труда

3.1. Оплата труда работников, оказывающих платные услуги, производится в соответствии с оказанными услугами (выполненными работами).

3.2. Оплата труда медицинским работникам зубопротезного кабинета, объем работы которых увеличился в связи с введением и оказанием платных услуг, производится в размере 28% от заработной суммы по приносящей доход деятельности, с учетом начислений ЕСН, в том числе:

- врач-специалист – 11,5 % от фонда оплаты труда, подлежащего распределению;
- зубной техник – 11,5% от фонда оплаты труда, подлежащего распределению;
- медицинская сестра – 5% от фонда оплаты труда, подлежащего распределению.

3.3. Оплата труда медицинским работникам поликлиники, за исключением сотрудников кабинета функциональной диагностики, ультразвуковых исследований, объем работы которых увеличился в связи с введением и оказанием платных услуг, производится в размере 28% от заработной суммы по приносящей доход деятельности, с учетом начислений ЕСН, в том числе:

- старшая медицинская сестра поликлиники – 1% от объема платных медицинских услуг;

- санитарка, уборщик служебных помещений, медицинский дезинфектор – 1% от объема платных медицинских услуг;

- медицинский регистратор, администратор – 1% от объема платных медицинских услуг;

- врачи-специалисты и медицинские сестры – 25%, оплата труда медицинским работникам производится за счет сумм полученных от оказания платных медицинских услуг, поступивших в отчетном периоде и коэффициента оплаты труда, с учетом начислений ЕСН:

- приём окулиста - врач - 0,5, мед. сестра – 0,5

- прием окулиста врач – 1,0 (на период отпуска медицинской сестры, при условии работы врача без медицинской сестры)

- профпатолог - врач – 0,6, мед. сестра – 0,4

- ФГДС – врач – 0,6, мед. сестра – 0,4

- рентгенологическое обследование - врач 1 – 0,35, врач 2 – 0,35, рентгенолаборант – 0,3

- аудиометрия – мед. сестра – 0,5, врач – 0,5

- прочие специалисты – врач – 0,8, медсестра- 0,2

3.4. Оплата труда медицинским работникам кабинета функциональной диагностики, кабинета УЗД объем работы которых увеличился в связи с введением и оказанием платных услуг, производится в размере 20% от заработной суммы по приносящей доход деятельности, с учетом начислений ЕСН, в том числе:

- старшая медицинская сестра поликлиники – 1% от объема платных медицинских услуг;

- санитарка, уборщик служебных помещений, медицинский дезинфектор – 1% от объема платных медицинских услуг;

- медицинский регистратор, администратор – 1% от объема платных медицинских услуг;

- врачи-специалисты и медицинские сестры – 17%, оплата труда медицинским работникам производится за счет сумм полученных от оказания платных медицинских услуг, поступивших в отчетном периоде и коэффициента оплаты труда, с учетом начислений ЕСН:

- ЭКГ, спирография, электроэнцефалография – врач – 0,5, мед. сестра – 0,5

-УЗД – врач – 0,8, медсестра - 0,2

3.5. Оплата труда медицинским работникам клинико–диагностической лаборатории и врачу-психиатру-наркологу, медицинской сестре кабинета врача-психиатра-нарколога за определение психоактивных веществ в моче производится в размере 14% от объема платных медицинских услуг, оказанных пациентам сотрудниками:

- санитарка, уборщик служебных помещений, медицинский дезинфектор– 1% от объема платных медицинских услуг;

- медицинский регистратор, администратор – 1% от объема платных медицинских услуг;

- ЦСО – 2% от объема платных медицинских услуг

- 10% средств распределяется между работниками лаборатории, согласно перечню проводимых исследований по КДЛ и списку специалистов, утвержденному руководителем данного подразделения за счет сумм,

полученных от оказания платных медицинских услуг, поступивших в отчетном периоде и коэффициента оплаты труда, с учетом начислений ЕСН.

- 10% от объема средств, полученных за определение психоактивных веществ в моче: оплата труда медицинским работникам, производится за счет сумм полученных от оказания платных медицинских услуг, поступивших в отчетном периоде и коэффициента оплаты труда, с учетом начислений ЕСН:

- врач-психиатр-нарколог – 0,8, медицинская сестра – 0,2.

3.6. Оплата труда медицинским работникам за проведение предрейсовых медицинских осмотров производится в размере 28% от заработной суммы по приносящей доход деятельности, объем работы которых увеличился в связи с введением и оказанием платных услуг, с учетом начислений ЕСН.

3.7. Оплата труда работникам, оказывающим немедицинские услуги, производится по действующим на момент оказания услуги окладам, с учетом доплат и надбавок компенсационного и стимулирующего характера с учетом затраченного времени на оказание услуги.

3.8. Оплата труда административным работникам производится за счет сумм полученных от оказания платных медицинских услуг, поступивших в отчетном периоде и коэффициента оплаты труда, с учетом начислений на выплаты по оплате труда:

- Заместитель главного врача по медицинской части - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,06;

- Заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,12;

- Главная медицинская сестра - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению равен 0,06;

- Заместитель главного врача по экономическим вопросам - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,12;

- Заведующий поликлиникой - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,06;

- Коэффициенты оплаты труда работников финансовых служб, ведущих бухгалтерский учет по платным услугам:

- Главный бухгалтер - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,11;

- Заместитель главного бухгалтера - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,11;

- Бухгалтер расчетного отдела - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,06;

- Бухгалтер по финансовому учету - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,06;

- Бухгалтер материального отдела - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,06;

- Контрактный управляющий - коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,06;

- Юрисконсульт — коэффициент оплаты труда от фонда оплаты труда, подлежащего распределению, равен 0,12;

- Руководителю медицинской организации выплата устанавливается в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры о «Об установлении выплат за счет средств, полученных от приносящей доход деятельности руководителям медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа –Югры», действующим на момент начисления выплаты.

3.9. Работникам из числа административно-управленческого персонала за период испытательного срока и уволенным на момент осуществления выплат, выплаты не производятся.

3.10. Основанием для начисления заработной платы за оказанные платные услуги является приказ по Учреждению.

4. Отчетность по приносящей доход деятельности

4.1. Учреждение составляет отчетность результатов статистического, бухгалтерского и налогового учета по приносящей доход деятельности в соответствии с требованиями действующих законов и нормативных правовых актов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами.

4.2. Ответственным за организацию бухгалтерского учета в учреждении по приносящей доход деятельности, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является руководитель учреждения.

4.3. Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременное предоставление полной и достоверной отчетности по приносящей доход деятельности является главный бухгалтер учреждения.

5. Использование прибыли, полученной от оказания платных услуг

5.1. Денежные средства, полученные от оказания платных услуг, подлежат налогообложению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Прибыль, остающаяся в распоряжении Учреждения, направляется на следующие цели:

на содержание и развитие материально-технической базы Учреждения;

на хозяйственные нужды;

на расходы текущего и капитального характера;

на возмещение затрат сотрудников учреждения, использованных на медицинский осмотр при поступлении на работу;

на покрытие расходов, связанных с начислением штрафных санкций, пени, доначислением сумм налогов и неналоговых платежей;

выплаты по решению суда;

на выплату премий;

на оказание материальной помощи;

на возмещение расходов на погребение;

и другие, в соответствии с приказом по Учреждению.

5.3. Неиспользованные остатки денежных средств переходят на следующий отчетный период.

6. Заключение

6.1. Главный врач и главный бухгалтер Учреждения несут персональную ответственность за целевое использование средств, полученных от оказания платных услуг, с соблюдением основных условий начисления и выплаты заработной платы.

6.2. Данное Положение может изменяться и дополняться в соответствии с постановлениями Правительства РФ и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры; приказами Министерства здравоохранения РФ

и Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, а также другими нормативно-правовыми актами.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница» (далее – Учреждение) до заключения Договора на оказание платных медицинских услуг уведомляет потребителя, сведения о котором содержатся в Договоре на оказание платных медицинских услуг о том, что не соблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Ознакомлен и согласен:

_____/_____/_____
подпись Ф.И.О.

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

пгт. Новоаганск

« ____ » _____ 20 ____ г.

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ожмеговой Натальи Алексеевны, действующего на основании Устава, и лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01193-86/00348263 от 31.03.2020, и

_____,
документ, удостоверяющий личность _____, серия и номер _____,
_____, дата выдачи _____, кем
выдан _____,

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

І. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, указанные п. 1.2. настоящего Договора, а Потребитель обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (п. 36 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736).

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с настоящим договором (далее - Перечень), определен в приложении 1 к настоящему Договору и является его неотъемлемой частью.

1.3. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг определены в Порядке предоставления платных медицинских услуг в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница» (далее - Порядок). Подписывая настоящий Договор Потребитель подтверждает, что он ознакомлен и выражает свое согласие с Порядком.

1.4. Условия оказания платных медицинских услуг: _____.

1.5. Форма оказания платных медицинских услуг: _____.

1.6. Срок оказания платных медицинских услуг составляет 7(семь) рабочих дней со дня подписания настоящего Договора. Срок ожидания оказания платных медицинских услуг в плановой форме не более 5(пяти) рабочих дней со дня обращения Потребителя к Исполнителю.

1.7. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг оказывается в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, разработанных на основе клинических рекомендаций.

1.8. Потребитель в любое время может отказаться от оказания платных медицинских услуг. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

1.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя. Оказание дополнительным платных медицинских услуг осуществляется на после заключения дополнительного соглашения к Договору либо на основании нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

1.10. 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 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.11. Подтверждением оказания платных медицинских услуг Исполнителем Потребителю является акт об оказании услуг, подписанный Исполнителем и Потребителем, являющийся неотъемлемой частью настоящего Договора.

II. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

2.1. Полное наименование – бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница»;

Сокращённое наименование – БУ «Новоаганская районная больница»;

Юридический адрес и адрес места нахождения – 628647, Россия, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, пгт. Новоаганск, улица Техснаб, дом 103

Официальный сайт в сети Интернет - www.aganrb.ru

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) - 1028601867392;

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) - 8620013170;

2.2. Адрес(а) места оказания медицинских услуг:

- 628 647, ХМАО-Югра, Нижневартовский район, п.г.т. Новоаганск, ул. Техснаб, 103.

- 628 647, ХМАО-Югра, Нижневартовский район, п.г.т. Новоаганск, ул. Техснаб, 101.

2.3. Исполнитель действует на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01193-86/00348263 от 31 марта 2020г., срок действия лицензии – бессрочно, выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО-Югры (далее – лицензия).

2.4. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указан в лицензии, в том числе:

2.5. Лицензия (выписка из реестра лицензий) при заключении договора предъявлена Потребителю для ознакомления и находится в свободном доступе на информационных стендах Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: www.aganrb.ru

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Потребитель имеет право:

3.1.1. Получить платные медицинские услуги, указанные в п. 1.2. настоящего договора, соответствующие требованиям к качеству оказания медицинской помощи.

3.1.2. Получить бесплатную, доступную и достоверную информации об Исполнителе и оказываемых платных медицинских услугах;

3.1.3. На оказание медицинской помощи при предоставлении платных медицинских услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

3.1.4. На квалифицированное оказание медицинских услуг и выбор врача.

3.1.5. Получить в доступной форме полную информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о целях, 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;

3.1.6. Получить после оказания платных медицинских услуг медицинские документы, 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.

3.1.7. Получить платные медицинские услуги в соответствующих санитарно-гигиенических и санитарно-эпидемиологических условиях;

3.1.8. На сохранение сведений, составляющих врачебную тайну;

3.1.9. На предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.1.10. В любое время отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3.1.11. Предоставить мотивированный отказ от подписания акта об оказании медицинских услуг в течение 5 рабочих дней со дня получения акта об оказании медицинских услуг.

3.2. Потребитель обязан:

3.2.1. При заключении договора предоставить Исполнителю свои персональные сведения (фамилия, имя, отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон, данные документа, удостоверяющего личность). При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Потребителя услуги;

3.2.2. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором;

3.2.3. Явится на прием (консультацию, обследование) к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя в назначенную дату и время.

3.2.4. Сообщать до начала оказания медицинских услуг медицинскому работнику Исполнителя, предоставляющему медицинскую услугу, достоверные сведения о своем самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении, имеющихся аллергических реакциях и другую необходимую информацию, касающуюся своего здоровья, сообщать о любых изменениях в самочувствии в период лечения, а также проинформировать Исполнителя о своем обращении за оказанием медицинской услуги в другие медицинские организации или к другим специалистам (медицинским работникам) по причине того же заболевания, в связи с которым он обратился к Исполнителю;

3.2.5. Соблюдать указания (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения, требования по подготовке к оказанию медицинских услуг, обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинских услуг;

3.2.6. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности и правила внутреннего распорядка для пациентов, установленные Исполнителем;

3.2.7. Заботится о сохранении своего здоровья, не предпринимать действий, которые могут ухудшить результат лечения или вызвать осложнения;

3.2.8. Рассмотреть и подписать акт об оказании медицинских услуг, представленный Исполнителем, в течение 5 рабочих дней со дня получения, вернуть подписанный акт Исполнителю. Подписанный Сторонами акт об оказании медицинских услуг является подтверждением оказания платных медицинских услуг.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Требовать от Потребителя соблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, требований по подготовке к оказанию платных медицинских услуг, обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинских услуг;

3.3.2. Требовать предоставления Потребителем информации о своем самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении, имеющихся аллергических реакциях и другой необходимой информации, касающейся здоровья Потребителя, сообщения о любых изменениях в самочувствии Потребителя в период лечения;

3.3.3. Перенести дату и время оказания платных медицинских услуг по согласованию с Потребителем в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, в том числе внезапная поломка оборудования, болезнь медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу и т.п.;

3.3.4. Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о Потребителях и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдению врачебной тайны.

3.4. Исполнитель обязан:

3.4.1. Своевременно и качественно оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с условиями Договора.

3.4.2. Информировать Потребителя в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

3.4.3. Предоставить Потребителю достоверную информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о целях, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах лечения, о используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, данные о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о порядках оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, применяемых при оказании платных медицинских услуг;

3.4.4. Оказывать медицинскую помощь при предоставлении платных медицинских услуг в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

3.4.5. Предупредить Потребителя о необходимости оказания дополнительных платных услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.4.6. При отказе от медицинского вмешательства разъяснить Потребителю в доступной для него форме возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий вносится в медицинскую документацию и подписывается Потребителем, а также медицинским работником Исполнителя, предоставляющим медицинскую услугу. При отказе Потребителя подписать отказ от медицинского вмешательства, подтверждающий его информированность о возможных последствиях такого отказа, документ визируется заведующим отделением (поликлиникой) и лечащим врачом.

3.4.7. По требованию Потребителя представить для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3.4.8. Хранить врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

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

3.4.10. Предоставить Потребителю акт об оказании медицинских услуг в течение 5 рабочих дней после полного завершения оказания медицинских услуг.

IV. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется перечнем цен платных медицинских услуг, действующим у Исполнителя на день оказания медицинских услуг, и указана в Перечне, являющемся приложением 1 к настоящему Договору.

4.2. Оплата медицинских услуг производится Потребителем до оказания медицинских услуг в полном объеме (100%) в сумме, предусмотренной в приложении 1 к настоящему Договору.

4.3. Оплата медицинских услуг производится Потребителем наличными денежными средствами и (или) с использованием банковских карт, держателем которых является Потребитель. При осуществлении расчета Исполнитель обязан выдать Потребителю платежные документы (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности).

- Оплата за медицинские услуги через кредитные учреждения (банки) производится по реквизитам:

Получатель: Депфин Югры (БУ «Новоаганская районная больница» л/с 620.33.372.0)

ИНН 8620013170 КПП 862001001

Кор./сч. № 401028102453700000007 (Единый казначейский счет)

РКЦ Ханты-Мансийск / УФК по ХМАО – Югре

Казначейский счет № 03224643718000008700

БИК 007162163 ОКТМО 71819156

КБК 000000000000000000130 (т.с 08.20.00)

- Оплата за медицинские услуги через кассу производится по наличному и безналичному расчету:

По адресу: ул. Техснаб д.103 (здание поликлиники) 2 этаж, кабинет 210

Телефон: 8(34668) 61-033 Доб.*210#

Режим работы кассы:

Понедельник – пятница с 08:00 до 16:00 (перерыв с 12:00 до 13:00)

Суббота, воскресенье - выходной

4.4. При необходимости выполнения поэтапного лечения Потребитель предупреждается об этом и оплачивает услуги каждого этапа в отдельности по вновь заключенному договору.

4.5. Дополнительные услуги, не входящие в Перечень, указанный в Приложении № 1 к настоящему Договору, оплачиваются на основании дополнительного соглашения, заключенного к Договору в порядке и сроки, установленные дополнительным соглашением.

4.6. На предоставление платных медицинских услуг по письменному требованию Потребителя, в течение пяти рабочих дней составляется смета (калькуляция), которая после ее составления является неотъемлемой частью договора.

4.7. После оказания платных медицинских услуг Потребителю без взимания платы выдаются медицинские документы, 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. Порядок и сроки получения медицинских документов сообщается специалистом (медицинским работником) Потребителю и определяется с учетом особенностей оказания конкретной медицинской услуги.

V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение им своих обязательств по Договору, если неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение произошло вследствие:

- предоставления Потребителем недостоверных сведений, в том числе информации, касающейся его здоровья;

- несоблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) специалиста Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, требований к подготовке к оказанию медицинской услуги.

- несвоевременная явка Потребителя на прием к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя;

- одновременное лечение Потребителя в других медицинских организациях или у других специалистов (медицинских работников) в связи с заболеванием, по причине которого он обратился к Исполнителю, в случае если Потребитель использует указания (рекомендации) иных медицинских организаций и специалистов (медицинских работников) без согласия специалистов (медицинских работников) Исполнителя.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению Сторонами обязательств по настоящему договору.

VI. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну, в соответствии с требованиями законодательства РФ. Разглашение и предоставление данных сведений третьим лицам, возможно только в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

6.2. Разногласия и споры, возникающие между Исполнителем и Потребителем разрешаются путем переговоров. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги Исполнитель рассматривает заявленные требования в течение 10 календарных дней со дня предъявления соответствующего требования.

6.3. Обращение (жалоба) Потребителя может быть направлена Исполнителю на почтовый адрес: 628 647 ХМАО-Югра, Нижневартовский район, п.г.т. Новоаганск, ул. Техснаб, 103, на электронный адрес: aganrb@aganrb.ru

6.4. В случае невозможности урегулировать разногласия и споры путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

VII. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА, СРОК И ИНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по договору.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами.

7.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или решению суда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. При заключении Договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа), сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой. 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;

- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация возможности

осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации) и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

подпись

Ф.И.О.

7.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.6. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи.

VIII. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница»

(БУ «Новоаганская районная больница»)

Почтовый и юридический адрес:

628647, улица Техснаб, дом 103, пгт. Новоаганск, район Нижневартовский, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, Тюменская область, Российская Федерация.

ОГРН 1028601867392

ИНН 8620013170 КПП 862001001

УФК по Ханты-Мансийскому автономному

округу – Югре (Депфин Югры, БУ

«Новоаганская районная больница»

л/с 620.33.372.0)

Счет получателя 03224643718000008700

БИК 007162163

Счет банка получателя 40102810245370000007

РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-

Мансийскому автономному округу– Югры

г. Ханты-Мансийск

Сайт учреждения www.aganrb.ru

Тел. 8 (34668) 61-031

E-mail: aganrb@aganrb.ru

Потребитель:

Ф.И.О.

Данные документа, удостоверяющие
личность:

Адрес места жительства

Адрес для направления корреспонденции:

Контактный телефон

E-mail:

Исполнитель:

БУ «Новоаганская районная больница»

Главный врач

/Н.А. Ожмегова/

Потребитель:

Подпись, расшифровка подписи

М.П.

ПЕРЕЧЕНЬ
платных медицинских услуг предоставляемых в соответствии с договором

(ФИО Потребителя)

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена за ед.изм руб.	Количество	Сумма Руб.

Исполнитель:
БУ «Новоаганская районная больница»
Главный врач

Потребитель:

_____/Н.А. Ожмегова/

_____/_____
Подпись, расшифровка подписи

М.П.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница» (далее – Учреждение) до заключения Договора на оказание платных медицинских услуг уведомляет потребителя, сведения о котором содержатся в Договоре на оказание платных медицинских услуг о том, что не соблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Ознакомлен и согласен:

_____/_____/_____
подпись Ф.И.О.

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

пгт. Новоаганск

« ____ » _____ 20 ____ г.

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ожмеговой Натальи Алексеевны, действующего на основании Устава, и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01193-86/00348263 от 31.03.2020, и **заказчик** _____,

документ, удостоверяющий личность _____, серия и номер _____, дата выдачи _____, кем выдан _____,

действующий на основании _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах _____,

документ, удостоверяющий личность _____, серия и номер _____, дата выдачи _____, кем выдан _____,

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, указанные п. 1.2. настоящего Договора, а Заказчик обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (п. 36 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736).

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с настоящим договором (далее - Перечень), определен в приложении 1 к настоящему Договору и является его неотъемлемой частью.

1.3. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг определены в Порядке предоставления платных медицинских услуг в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница» (далее - Порядок). Подписывая настоящий Договор Заказчик подтверждает, что он ознакомлен и выражает свое согласие с Порядком.

1.4. Условия оказания платных медицинских услуг: _____.

1.5. Форма оказания платных медицинских услуг: _____.

1.6. Срок оказания платных медицинских услуг составляет 7(семь) рабочих дней со дня подписания настоящего Договора. Срок ожидания оказания платных медицинских услуг в плановой форме не более 5(пяти) рабочих дней со дня обращения Потребителя к Исполнителю.

1.7. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг оказывается в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, разработанных на основе клинических рекомендаций.

1.8. Заказчик в любое время может отказаться от оказания платных медицинских услуг. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор расторгается. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

1.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель предупреждает об этом Заказчика. Оказание дополнительным платных медицинских услуг осуществляется на после заключения дополнительного соглашения к Договору либо на основании нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

1.10. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.11. Подтверждением оказания платных медицинских услуг Исполнителем Заказчику является акт об оказании услуг, подписанный Исполнителем и Заказчиком, являющийся неотъемлемой частью настоящего Договора.

II. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

2.1. Полное наименование – бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница»;

Сокращённое наименование – БУ «Новоаганская районная больница»;

Юридический адрес и адрес места нахождения – 628647, Россия, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, пгт. Новоаганск, улица Техснаб, дом 103

Официальный сайт в сети Интернет - www.aganrb.ru

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) - 1028601867392;

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) - 8620013170;

2.2. Адрес(а) места оказания медицинских услуг:

- 628 647, ХМАО-Югра, Нижневартовский район, п.г.т. Новоаганск, ул. Техснаб, 103.

- 628 647, ХМАО-Югра, Нижневартовский район, п.г.т. Новоаганск, ул. Техснаб, 101.

2.3. Исполнитель действует на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01193-86/00348263 от 31 марта 2020г., срок действия лицензии – бессрочно, выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО-Югры (далее – лицензия).

2.4. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указан в лицензии, в том числе: _____.

2.5. Лицензия (выписка из реестра лицензий) при заключении договора предъявлена Заказчику для ознакомления и находится в свободном доступе на информационных стендах Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: www.aganrb.ru

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Потребитель имеет право:

3.1.1. Получить платные медицинские услуги, указанные в п. 1.2. настоящего договора, соответствующие требованиям к качеству оказания медицинской помощи.

3.1.2. Получить бесплатную, доступную и достоверную информации об Исполнителе и оказываемых платных медицинских услугах;

3.1.3. На оказание медицинской помощи при предоставлении платных медицинских услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

3.1.4. На квалифицированное оказание медицинских услуг и выбор врача.

3.1.5. Получить в доступной форме полную информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о целях, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, о используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

3.1.6. Получить платные медицинские услуги в соответствующих санитарно-гигиенических и санитарно-эпидемиологических условиях;

3.1.7. На сохранение сведений, составляющих врачебную тайну;

3.1.8. На предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.2. Потребитель обязан:

3.2.1. Явиться на прием (консультацию, обследование) к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя в назначенную дату и время.

3.2.2. Сообщать до начала оказания медицинских услуг медицинскому работнику Исполнителя, предоставляющему медицинскую услугу, достоверные сведения о своем самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении, имеющихся аллергических реакциях и другую необходимую информацию, касающуюся своего здоровья, сообщать о любых изменениях в самочувствии в период лечения, а также проинформировать Исполнителя о своем обращении за оказанием медицинской услуги в другие медицинские организации или к другим специалистам (медицинским работникам) по причине того же заболевания, в связи с которым он обратился к Исполнителю;

3.2.3. Соблюдать указания (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения, требования по подготовке к оказанию медицинских услуг, обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинских услуг;

3.2.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности и правила внутреннего распорядка для пациентов, установленные Исполнителем;

3.2.5. Заботиться о сохранении своего здоровья, не предпринимать действий, которые могут ухудшить результат лечения или вызвать осложнения;

3.2. Заказчик имеет право:

3.2.1. Получить бесплатную, доступную и достоверную информации об Исполнителе и оказываемых платных медицинских услугах;

3.2.2. На оказание медицинской помощи при предоставлении платных медицинских услуг Потребителю в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

3.2.3. На квалифицированное оказание медицинских услуг и выбор врача.

3.2.4. Получить в доступной форме полную информации о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о целях, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, о используемых при предоставлении платных медицинских услуг

лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

3.2.5. На получение Потребителем платных медицинских услуг в соответствующих санитарно-гигиенических и санитарно-эпидемиологических условиях;

3.2.6. На сохранение сведений, составляющих врачебную тайну;

3.2.7. В любое время отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3.2.8. Получить после оказания платных медицинских услуг медицинские документы, 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.

3.2.9. На предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.2.10. Предоставить мотивированный отказ от подписания акта об оказании медицинских услуг в течение 5 рабочих дней со дня получения акта об оказании медицинских услуг.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. При заключении договора предоставить сведения о Потребителе (фамилия, имя, отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон, данные документа, удостоверяющего личность). При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги;

3.3.2. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором;

3.3.3. Обеспечить явку Потребителя на прием (консультацию, обследование, госпитализацию) к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя в назначенную дату, время и место.

3.3.4. Сообщать до начала оказания медицинских услуг медицинскому работнику Исполнителя, предоставляющему медицинскую услугу, достоверные сведения о самочувствии Потребителя, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении, имеющихся аллергических реакциях и другую необходимую информацию, касающуюся здоровья Потребителя, сообщать о любых изменениях в самочувствии в период лечения, а также проинформировать Исполнителя об обращении Потребителя за оказанием медицинской услуги в другие медицинские организации или к другим специалистам (медицинским работникам) по причине того же заболевания, в связи с которым он обратился к Исполнителю;

3.3.5. Обеспечить соблюдение Потребителем указаний (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения, требования по подготовке к оказанию медицинских услуг, обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинских услуг;

3.3.6. Обеспечить соблюдение Потребителем режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности и правил внутреннего распорядка для пациентов, установленные Исполнителем;

3.3.7. Заботиться о сохранении здоровья Потребителя, не предпринимать действий, которые могут ухудшить результат лечения или вызвать осложнения;

3.3.8. Рассмотреть и подписать акт об оказании медицинских услуг, представленный Исполнителем, в течение 5 рабочих дней со дня получения, вернуть подписанный акт Исполнителю. Подписанный Сторонами акт об оказании медицинских услуг является подтверждением оказания платных медицинских услуг.

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. Требовать от Потребителя и Заказчика соблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, требований по подготовке к оказанию платных медицинских услуг, обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинских услуг;

3.4.2. Требовать предоставления Потребителем и Заказчиком информации о самочувствии Потребителя, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении, имеющихся аллергических реакциях и другой необходимой информации, касающейся здоровья Потребителя, сообщения о любых изменениях в самочувствии Потребителя в период лечения;

3.4.3. Перенести дату и время оказания платных медицинских услуг по согласованию с Заказчиком в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, в том числе внезапная поломка оборудования, болезнь медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу и т.п.;

3.4.4. Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о Потребителях и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдению врачебной тайны.

3.5. Исполнитель обязан:

3.5.1. Своевременно и качественно оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с условиями Договора.

3.5.2. Информировать Потребителя и Заказчика в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

3.5.3. Предоставить Потребителю и Заказчику достоверную информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о целях, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах лечения, о используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, данные о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о порядках оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, применяемых при оказании платных медицинских услуг;

3.5.4. Оказывать медицинскую помощь при предоставлении платных медицинских услуг в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

3.5.5. Предупредить Заказчика о необходимости оказания дополнительных платных услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.5.6. При отказе от медицинского вмешательства разъяснить Заказчику и Потребителю в доступной для него форме возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий вносится в медицинскую документацию и подписывается Потребителем, а также медицинским работником Исполнителя, предоставляющим медицинскую услугу. При отказе Потребителя подписать отказ от медицинского вмешательства, подтверждающий его информированность о возможных последствиях такого отказа, документ визируется заведующим отделением (поликлиникой) и лечащим врачом.

3.5.7. По требованию Заказчика представить для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3.5.8. Хранить врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

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

3.5.10. Предоставить Заказчику акт об оказании медицинских услуг в течение 5 рабочих дней после полного завершения оказания медицинских услуг.

IV. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется перечнем цен платных медицинских услуг, действующим у Исполнителя на день оказания медицинских услуг, и указана в Перечне, являющемся приложением 1 к настоящему Договору.

4.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком до оказания медицинских услуг в полном объеме (100%) в сумме, предусмотренной в приложении 1 к настоящему Договору.

4.3. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком наличными денежными средствами и (или) с использованием банковских карт, держателем которых является Заказчик. При осуществлении расчета Исполнитель обязан выдать Заказчику платежные документы (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности).

- Оплата за медицинские услуги через кредитные учреждения (банки) производится по реквизитам:

Получатель: Депфин Югры (БУ «Новооганская районная больница» л/с 620.33.372.0)

ИНН 8620013170 КПП 862001001

Кор./сч. № 40102810245370000007 (Единый казначейский счет)

РКЦ Ханты-Мансийск / УФК по ХМАО – Югре

Казначейский счет № 03224643718000008700

БИК 007162163 ОКТМО 71819156

ББК 000000000000000000130 (т.с 08.20.00)

- Оплата за медицинские услуги через кассу производится по наличному и безналичному расчету:

По адресу: ул. Техснаб д.103 (здание поликлиники) 2 этаж, кабинет 210

Телефон: 8(34668) 61-033 Доб.*210#

Режим работы кассы:

Понедельник – пятница с 08:00 до 16:00 (перерыв с 12:00 до 13:00)

Суббота, воскресенье - выходной

4.4. При необходимости выполнения поэтапного лечения Заказчик предупреждается об этом и оплачивает услуги каждого этапа в отдельности по вновь заключенному договору.

4.5. Дополнительные услуги, не входящие в Перечень, указанный в Приложении № 1 к настоящему Договору, оплачиваются на основании дополнительного соглашения, заключенного к Договору в порядке и сроки, установленные дополнительным соглашением.

4.6. На предоставление платных медицинских услуг по письменному требованию Заказчика, в течение пяти рабочих дней составляется смета (калькуляция), которая после ее составления является неотъемлемой частью договора.

4.7. После оказания платных медицинских услуг Заказчику без взимания платы выдаются медицинские документы, 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. Порядок и сроки получения медицинских документов сообщается специалистом (медицинским работником) Заказчику и определяется с учетом особенностей оказания конкретной медицинской услуги.

V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение им своих обязательств по Договору, если неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение произошло вследствие:

- предоставления Потребителем и Заказчиком недостоверных сведений, в том числе информации, касающейся его здоровья;

- несоблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) специалиста Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, требований к подготовке к оказанию медицинской услуги.

- несвоевременная явка Потребителя на прием к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя;

- одновременное лечение Потребителя в других медицинских организациях или у других специалистов (медицинских работников) в связи с заболеванием, по причине которого он обратился к Исполнителю, в случае если Потребитель использует указания (рекомендации) иных медицинских организаций и специалистов (медицинских работников) без согласия специалистов (медицинских работников) Исполнителя.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению Сторонами обязательств по настоящему договору.

VI. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну, в соответствии с требованиями законодательства РФ. Разглашение и предоставление данных сведений третьим лицам, возможно только в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

6.2. Разногласия и споры, возникающие между Исполнителем и Потребителем и (или) Заказчиком разрешаются путем переговоров. При предъявлении Потребителем и (или) Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги Исполнитель рассматривает заявленные требования в течение 10 календарных дней со дня предъявления соответствующего требования.

6.3. Обращение (жалоба) Потребителя и (или) Заказчика может быть направлена Исполнителю на почтовый адрес: 628 647 ХМАО-Югра, Нижневартовский район, п.г.т. Новоаганск, ул. Техснаб, 103, на электронный адрес: aganrb@aganrb.ru

6.4. В случае невозможности урегулировать разногласия и споры путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

VII. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА, СРОК И ИНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по договору.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами.

7.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или решению суда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. При заключении Договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа), сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой. 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;

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

- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации) и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

_____/ _____/
подпись Ф.И.О. Заказчика

7.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.6. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи.

VIII. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница»

(БУ «Новоаганская районная больница»)

Почтовый и юридический адрес:

628647, улица Техснаб, дом 103, пгт. Новоаганск, район Нижневартовский, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, Тюменская область, Российская Федерация.

ОГРН 1028601867392

ИНН 8620013170 КПП 862001001

УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре (Депфин Югры, БУ

«Новоаганская районная больница»

л/с 620.33.372.0)

Счет получателя 03224643718000008700

БИК 007162163

Счет банка получателя 40102810245370000007

РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-

Мансийскому автономному округу– Югры

г. Ханты-Мансийск

Сайт учреждения www.aganrb.ru

Тел. 8 (34668) 61-031

E-mail: aganrb@aganrb.ru

Заказчик:

Ф.И.О.

Данные документа, удостоверяющие личность:

Адрес места жительства

Адрес для направления корреспонденции:

Контактный телефон

E-mail:

Документы, подтверждающие полномочия:

Потребитель:

Ф.И.О.

Документ, удостоверяющий личность:

Адрес места жительства

Заказчик:

Исполнитель:

БУ «Новоаганская районная больница»

Главный врач

/Н.А. Ожмегова/

М.П.

/ /
Подпись, расшифровка подписи

ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг предоставляемых в соответствии с договором

(ФИО Потребителя)

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена за ед.изм руб.	Количество	Сумма Руб.

Исполнитель:
БУ «Новоаганская районная больница»
Главный врач

Заказчик:

_____/Н.А. Ожмегова/

_____/_____
Подпись, расшифровка подписи

М.П.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница» (далее – Учреждение) до заключения Договора на оказание платных медицинских услуг уведомляет потребителя, сведения о котором содержатся в Договоре на оказание платных медицинских услуг о том, что не соблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Ознакомлен и согласен:

_____/_____/_____
подпись Ф.И.О.

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

пгт. Новоаганск

« ____ » _____ 20 ____ г.

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница», именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице главного врача Ожмеговой Натальи Алексеевны, действующего на основании Устава, и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01193-86/00348263 от 31.03.2020, и **законный представитель** _____, документ, удостоверяющий личность _____, серия и номер _____, дата выдачи _____, кем выдан _____, действующий на основании _____, именуемый в дальнейшем **«Законный представитель»**, действующий в интересах _____, документ, удостоверяющий личность _____, серия и номер _____, дата выдачи _____, кем выдан _____, именуемый в дальнейшем **«Потребитель»**, с другой стороны, вместе именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

І. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, указанные п. 1.2. настоящего Договора, а Законный представитель обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия законного представителя на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (п. 36 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736).

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с настоящим договором (далее - Перечень), определен в приложении 1 к настоящему Договору и является его неотъемлемой частью.

1.3. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг определены в Порядке предоставления платных медицинских услуг в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница» (далее - Порядок). Подписывая

настоящий Договор Законный представитель подтверждает, что он ознакомлен и выражает свое согласие с Порядком.

1.4. Условия оказания платных медицинских услуг: _____.

1.5. Форма оказания платных медицинских услуг: _____.

1.6. Срок оказания платных медицинских услуг составляет 7(семь) рабочих дней со дня подписания настоящего Договора. Срок ожидания оказания платных медицинских услуг в плановой форме, не более 5(пяти) рабочих дней со дня обращения Потребителя к Исполнителю.

1.7. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг оказывается в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, разработанных на основе клинических рекомендаций.

1.8. Законный представитель в любое время может отказаться от оказания платных медицинских услуг. В случае отказа Законного представителя после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор расторгается. При этом Законный представитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

1.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель предупреждает об этом Законного представителя. Оказание дополнительным платных медицинских услуг осуществляется на после заключения дополнительного соглашения к Договору либо на основании нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

1.10. 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 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.11. Подтверждением оказания платных медицинских услуг Исполнителем Законному представителю является акт об оказании услуг, подписанный Исполнителем и Законным представителем и являющийся неотъемлемой частью настоящего Договора.

II. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

2.1. Полное наименование – бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новоаганская районная больница»;

Сокращённое наименование – БУ «Новоаганская районная больница»;

Юридический адрес и адрес места нахождения – 628647, Россия, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, пгт. Новоаганск, улица Техснаб, дом 103

Официальный сайт в сети Интернет - www.aganrb.ru

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) - 1028601867392;

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) - 8620013170;

2.2. Адрес(а) места оказания медицинских услуг:

- 628 647, ХМАО-Югра, Нижневартовский район, п.г.т. Новоаганск, ул. Техснаб, 103.

- 628 647, ХМАО-Югра, Нижневартовский район, п.г.т. Новоаганск, ул. Техснаб, 101.

2.3. Исполнитель действует на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01193-86/00348263 от 31 марта 2020г., срок действия лицензии – бессрочно, выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО-Югры (далее – лицензия).

2.4. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указан в лицензии, в том числе: _____.

2.5. Лицензия (выписка из реестра лицензий) при заключении договора предъявлена Законному представителю для ознакомления и находится в свободном доступе на информационных стендах Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: www.aganrb.ru

III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Потребитель имеет право:

3.1.1. Получить платные медицинские услуги, указанные в п. 1.2. настоящего договора, соответствующие требованиям к качеству оказания медицинской помощи.

3.1.2. Получить бесплатную, доступную и достоверную информации об Исполнителе и оказываемых платных медицинских услугах;

3.1.3. На оказание медицинской помощи при предоставлении платных медицинских услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

3.1.4. На квалифицированное оказание медицинских услуг и выбор врача.

3.1.5. Получить в доступной форме полную информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о целях, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, о используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

3.1.6. Получить платные медицинские услуги в соответствующих санитарно-гигиенических и санитарно-эпидемиологических условиях;

3.1.7. На сохранение сведений, составляющих врачебную тайну;

3.1.8. На предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.2. Потребитель обязан:

3.2.1. Явиться на прием (консультацию, обследование) к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя в назначенную дату и время.

3.2.2. Сообщать до начала оказания медицинских услуг медицинскому работнику Исполнителя, предоставляющему медицинскую услугу, достоверные сведения о своем самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении, имеющихся аллергических реакциях и другую необходимую информацию, касающуюся своего здоровья, сообщать о любых изменениях в самочувствии в период лечения, а также проинформировать Исполнителя о своем обращении за оказанием медицинской услуги в другие медицинские организации или к другим специалистам (медицинским работникам) по причине того же заболевания, в связи с которым он обратился к Исполнителю;

3.2.3. Соблюдать указания (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения, требования по подготовке к оказанию медицинских услуг, обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинских услуг;

3.2.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности и правила внутреннего распорядка для пациентов, установленные Исполнителем;

3.2.5. Заботится о сохранении своего здоровья, не предпринимать действий, которые могут ухудшить результат лечения или вызвать осложнения;

3.2. Законный представитель имеет право:

3.2.1. Получить бесплатную, доступную и достоверную информации об Исполнителе и оказываемых платных медицинских услугах;

3.2.2. На оказание медицинской помощи при предоставлении платных медицинских услуг Потребителю в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

3.2.3. На квалифицированное оказание медицинских услуг и выбор врача.

3.2.4. Получить в доступной форме полную информации о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о целях, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, о используемых при предоставлении платных медицинских услуг

лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

3.2.5. На получение Потребителем платных медицинских услуг в соответствующих санитарно-гигиенических и санитарно-эпидемиологических условиях;

3.2.6. На сохранение сведений, составляющих врачебную тайну;

3.2.7. В любое время отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3.2.8. Получить после оказания платных медицинских услуг медицинские документы, 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.

3.2.9. На предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.2.10. Предоставить мотивированный отказ от подписания акта об оказании медицинских услуг в течение 5 рабочих дней со дня получения акта об оказании медицинских услуг.

3.3. Законный представитель обязан:

3.3.1. При заключении договора предоставить сведения о Потребителе (фамилия, имя, отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон, данные документа, удостоверяющего личность). При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги;

3.3.2. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором;

3.3.3. Обеспечить явку Потребителя на прием (консультацию, обследование, госпитализацию) к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя в назначенную дату, время и место.

3.3.4. Сообщать до начала оказания медицинских услуг медицинскому работнику Исполнителя, предоставляющему медицинскую услугу, достоверные сведения о самочувствии Потребителя, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении, имеющихся аллергических реакциях и другую необходимую информацию, касающуюся здоровья Потребителя, сообщать о любых изменениях в самочувствие в период лечения, а также проинформировать Исполнителя об обращении Потребителя за оказанием медицинской услуги в другие медицинские организации или к другим специалистам (медицинским работникам) по причине того же заболевания, в связи с которым он обратился к Исполнителю;

3.3.5. Обеспечить соблюдение Потребителем указаний (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения, требования по подготовке к оказанию медицинских услуг, обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинских услуг;

3.3.6. Обеспечить соблюдение Потребителем режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности и правил внутреннего распорядка для пациентов, установленные Исполнителем;

3.3.7. Заботиться о сохранении здоровья Потребителя, не предпринимать действий, которые могут ухудшить результат лечения или вызвать осложнения;

3.3.8. Рассмотреть и подписать акт об оказании медицинских услуг, представленный Исполнителем, в течение 5 рабочих дней со дня получения, вернуть подписанный акт Исполнителю. Подписанный Сторонами акт об оказании медицинских услуг является подтверждением оказания платных медицинских услуг.

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. Требовать от Потребителя и Законного представителя соблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, требований по подготовке к оказанию платных медицинских услуг, обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинских услуг;

3.4.2. Требовать предоставления Потребителем и Законным представителем информации о самочувствии Потребителя, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении, имеющихся аллергических реакциях и другой необходимой информации, касающейся здоровья Потребителя, сообщения о любых изменениях в самочувствии Потребителя в период лечения;

3.4.3. Перенести дату и время оказания платных медицинских услуг по согласованию с законным представителем в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, в том числе внезапная поломка оборудования, болезнь медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу и т.п.;

3.4.4. Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о Потребителях и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдению врачебной тайны.

3.5. Исполнитель обязан:

3.5.1. Своевременно и качественно оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с условиями Договора.

3.5.2. Информировать Потребителя и Законного представителя в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

3.5.3. Предоставить Потребителю и Законному представителю достоверную информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, о целях, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах лечения, о используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, данные о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о порядках оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, применяемых при оказании платных медицинских услуг;

3.5.4. Оказывать медицинскую помощь при предоставлении платных медицинских услуг в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

3.5.5. Предупредить Законного представителя о необходимости оказания дополнительных платных услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.5.6. При отказе от медицинского вмешательства разъяснить Законному представителю в доступной для него форме возможные последствия такого отказа. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий вносится в медицинскую документацию и подписывается Законным представителем, а также медицинским работником Исполнителя, предоставляющим медицинскую услугу. При отказе Законного представителя подписать отказ от медицинского вмешательства, подтверждающий его информированность о возможных последствиях такого отказа, документ визируется заведующим отделением (поликлиникой) и лечащим врачом.

3.5.7. По требованию Законного представителя представить для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3.5.8. Хранить врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

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

3.5.10. Предоставить Законному представителю акт об оказании медицинских услуг в течение 5 рабочих дней после полного завершения оказания медицинских услуг.

IV. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется перечнем цен платных медицинских услуг, действующим у Исполнителя на день оказания медицинских услуг, и указана в Перечне, являющемся приложением 1 к настоящему Договору.

4.2. Оплата медицинских услуг производится Законным представителем до оказания медицинских услуг в полном объеме (100%) в сумме, предусмотренной в приложении 1 к настоящему Договору.

4.3. Оплата медицинских услуг производится Законным представителем наличными денежными средствами и (или) с использованием банковских карт, держателем которых является Законный представитель. При осуществлении расчета Исполнитель обязан выдать Законному представителю платежные документы (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности).

- Оплата за медицинские услуги через кредитные учреждения (банки) производится по реквизитам:

Получатель: Депфин Югры (БУ «Новооганская районная больница» л/с 620.33.372.0)

ИНН 8620013170 КПП 862001001

Кор./сч. № 40102810245370000007 (Единый казначейский счет)

РКЦ Ханты-Мансийск / УФК по ХМАО – Югре

Казначейский счет № 03224643718000008700

БИК 007162163 ОКТМО 71819156

КБК 000000000000000000130 (т.с 08.20.00)

- Оплата за медицинские услуги через кассу производится по наличному и безналичному расчету:

По адресу: ул. Техснаб д.103 (здание поликлиники) 2 этаж, кабинет 210

Телефон: 8(34668) 61-033 Доб.*210#

Режим работы кассы:

Понедельник – пятница с 08:00 до 16:00 (перерыв с 12:00 до 13:00)

Суббота, воскресенье - выходной

4.4. При необходимости выполнения поэтапного лечения Законный представитель предупреждается об этом и оплачивает услуги каждого этапа в отдельности по вновь заключенному договору.

4.5. Дополнительные услуги, не входящие в Перечень, указанный в Приложении № 1 к настоящему Договору, оплачиваются на основании дополнительного соглашения, заключенного к Договору в порядке и сроки, установленные дополнительным соглашением.

4.6. На предоставление платных медицинских услуг по письменному требованию Законного представителя, в течение пяти рабочих дней составляется смета (калькуляция), которая после ее составления является неотъемлемой частью договора.

4.7. После оказания платных медицинских услуг Законному представителю без взимания платы выдаются медицинские документы, 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. Порядок и сроки получения медицинских документов сообщается специалистом (медицинским работником) Законному представителю и определяется с учетом особенностей оказания конкретной медицинской услуги.

V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение им своих обязательств по Договору, если неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение произошло вследствие:

- предоставления Потребителем и законным представителем недостоверных сведений, в том числе информации, касающейся его здоровья;

- несоблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) специалиста Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, требований к подготовке к оказанию медицинской услуги.

- несвоевременная явка Потребителя на прием к специалистам (медицинским работникам) Исполнителя;

- одновременное лечение Потребителя в других медицинских организациях или у других специалистов (медицинских работников) в связи с заболеванием, по причине которого он обратился к Исполнителю, в случае если Потребитель использует указания (рекомендации) иных медицинских организаций и специалистов (медицинских работников) без согласия специалистов (медицинских работников) Исполнителя.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению Сторонами обязательств по настоящему договору.

VI. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну, в соответствии с требованиями законодательства РФ. Разглашение и предоставление данных сведений третьим лицам, возможно только в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

6.2. Разногласия и споры, возникающие между Исполнителем и Потребителем и (или) Законным представителем разрешаются путем переговоров. При предъявлении Потребителем и (или) Законным представителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги Исполнитель рассматривает заявленные требования в течение 10 календарных дней со дня предъявления соответствующего требования.

6.3. Обращение (жалоба) Потребителя и (или) Законного представителя может быть направлена Исполнителю на почтовый адрес: 628 647 ХМАО-Югра, Нижневартовский район, п.г.т. Новоаганск, ул. Техснаб, 103, на электронный адрес: aganrb@aganrb.ru

6.4. В случае невозможности урегулировать разногласия и споры путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

VII. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА, СРОК И ИНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по договору.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами.

7.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или решению суда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. При заключении Договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа), сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой. 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;

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

- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации) и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

_____ / _____ /
подпись

Ф.И.О.

Законного представителя

7.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.6. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи.

VIII. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Новооганская районная больница»

(БУ «Новооганская районная больница»)

Почтовый и юридический адрес:

628647, улица Техснаб, дом 103, пгт. Новооганск, район Нижневартовский, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, Тюменская область, Российская Федерация.

ОГРН 1028601867392

ИНН 8620013170 КПП 862001001

УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре (Депфин Югры, БУ

«Новооганская районная больница»

л/с 620.33.372.0)

Счет получателя 03224643718000008700

БИК 007162163

Счет банка получателя 40102810245370000007

РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-

Мансийскому автономному округу– Югры

г. Ханты-Мансийск

Сайт учреждения www.aganrb.ru

Тел. 8 (34668) 61-031

E-mail: aganrb@aganrb.ru

Законный представитель:

Ф.И.О.

Данные документа, удостоверяющие личность:

Адрес места жительства

Адрес для направления корреспонденции:

Контактный телефон

E-mail:

Документы, подтверждающие полномочия:

Потребитель:

Ф.И.О.

Документ, удостоверяющий личность:

Адрес места жительства

Законный представитель:

Подпись, расшифровка подписи

Исполнитель:

БУ «Новооганская районная больница»

Главный врач

/Н.А. Ожмегова/

М.П.

ПЕРЕЧЕНЬ

платных медицинских услуг предоставляемых в соответствии с договором

(ФИО Потребителя)

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена за ед.изм руб.	Количество	Сумма Руб.

Исполнитель:

БУ «Новоаганская районная больница»
Главный врач

Законный представитель:

_____/Н.А. Ожмегова/

_____/_____
Подпись, расшифровка подписи

М.П.