

Согласовано:
Председатель профкома

Утверждаю:
Главный врач
ГБУЗ НО «Родильный дом № 5»

_____ И.А.Тебекина

_____ М.В.Семенников

_____ 2021 года

_____ 2021 года

ПОЛОЖЕНИЕ

О правилах предоставления и распределения платных медицинских услуг
ГБУЗ НО «Родильный дом № 5»

1. Общие положения

1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.92 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом МЗиСР РФ от 27.12.2011г. № 1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», постановлением Правительства Нижегородской области от 30.12.2011г. № 2556 «О формировании доходов и расходов по внебюджетной деятельности государственными учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Нижегородской области», постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006, Программой государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи на текущий календарный год.
2. Настоящие Правила разработаны в целях более полного удовлетворения потребностей населения в медицинской и медико-социальной помощи, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития организации и материального поощрения его работников.
3. Понятия, используемые в настоящих Правилах:
 - **Платные медицинские услуги** - медицинские услуги, а также иные услуги, связанные с оказанием медицинских услуг, предоставляемые пациентам на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств, не запрещенных законодательством Российской Федерации, на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
 - иные услуги, связанные с оказанием медицинских услуг - сервисные услуги (размещение в палате повышенной комфортности и т.п.), дополнительное питание и другие услуги (работы) по оказанию медико-социальной помощи, включая услуги по уходу за больными, в том числе на дому, медико-транспортные и прочие услуги;
 - **Заказчик** - организация или гражданин, имеющие намерение заказать либо заказывающие медицинские услуги для своих сотрудников или для себя лично, либо для других учреждений и граждан.
 - **Исполнитель** – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Родильный дом № 5 Московского района г. Нижнего Новгорода» (ГБУЗ НО «Родильный дом № 5»)

2. Порядок предоставления платных медицинских услуг

1. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги при наличии лицензии на избранные виды медицинской деятельности.

2. Платные медицинские услуги соответствуют требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.
3. При оказании платных медицинских услуг учреждение обеспечивает граждан бесплатной доступной и достоверной информацией:
 - о наименовании организации и месте ее нахождения (фактический и юридический адрес);
 - о режиме работы;
 - о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием регистрационного номера и срока действия, а также наименование, выдавшего ее органа;
 - о квалификации и сертификации специалистов;
 - о перечне платных медицинских услуг с указанием тарифов;
 - об условиях предоставления и получения платных медицинских услуг;
 - о льготах для отдельных категорий граждан (при наличии таковых);
 - о порядке и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий (Программа государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи на текущий календарный год);
 - об органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (Министерство здравоохранения Нижегородской области)

3. Организация предоставления платных медицинских услуг

1. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы учреждения, при этом не ухудшаются доступность и качество медицинской помощи по территориальной программе государственных гарантий и целевым программам.
2. Платные медицинские услуги оказываются в плановом порядке, за исключением экстренной помощи и медицинской помощи при острых и инфекционных заболеваниях.
3. В стационаре платные медицинские услуги оказываются на сметных койках.
4. В число работников, принимающих участие в оказании платных медицинских услуг, могут включаться специалисты из других медицинских учреждений, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений, принимаемые на работу в учреждение на основании трудовых или гражданско-правовых договоров.
5. Оказание платных медицинских услуг работниками амбулаторно-поликлинических служб осуществляется в свободное от основной работы время с составлением графиков работы по основной работе и работе по оказанию платных услуг отдельно.
6. Оказание платных медицинских услуг в основное рабочее время персонала допускается в порядке исключения (при условии первоочередного оказания медицинской помощи по Программе государственных гарантий):
 - Если это не создает препятствий и не ухудшает возможность оказания видов бесплатной медицинской помощи лицам, имеющим на это право (при условии первоочередного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и при выполнении специалистами объемов медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий и целевым программам; при недопущении уменьшения объемов бесплатно предоставляемых услуг)
 - Если в силу особенностей процесса оказания медицинской помощи невозможно организовать предоставление медицинских услуг за плату вне рабочего времени (при условиях труда, позволяющих без ущерба для основной работы оказывать платные услуги). При этом часы работы медицинского персонала продлеваются на время, затраченное им на предоставление платных услуг в рамках основной работы.
7. Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором с гражданскими и юридическими лицами, которым регламентируются условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.
8. Договор должен быть заключен в письменной форме в **двух** экземплярах. Договор со стороны медицинского учреждения подписывается главным врачом, либо лицом его замещающим. Право подписи договора на оказание платных медицинских услуг может быть предоставлено заместителям главного врача или уполномоченными лицами на основании Приказа главного врача, либо на основании доверенности. Один экземпляр договора выдается Заказчику. Оплата за медицинские услуги производится:
 - по безналичному расчету;

- в кассу учреждения;
 - уполномоченным лицам, назначенных приказом главного врача, в подразделениях учреждения (женская консультация № 15, женская консультация № 16, акушерский стационар).
9. Типовая форма договора приведена в Приложении № 7.
10. При оказании платных медицинских услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом в медицинской карте стационарного или амбулаторного больного:
- делается запись о том, что услуга оказана на платной основе;
 - письменно фиксируется отказ гражданина от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи на бесплатной основе в соответствии с территориальной программой государственных гарантий.
- При предоставлении платных медицинских услуг могут выдаваться листки временной нетрудоспособности в установленном порядке.

4. Условия и основания для предоставления платных медицинских услуг

1. Условием для оказания платных медицинских услуг является:
 - Выполнение в полном объеме учреждением плановых показателей по осуществлению основной лечебно-диагностической деятельности по предоставлению бесплатной медицинской помощи за последний полный календарный год.
2. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является:
 - Отсутствие соответствующих медицинских услуг в Территориальной программе государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью и целевых программах;
 - Добровольное желание гражданина получить конкретную услугу именно на платной основе, оформленное в виде договора;
 - Желание гражданина получить конкретную услугу вне очереди;
 - Плановая медицинская помощь, предусмотренная программой государственных гарантий для жителей Нижегородской области, не имеющих страхового полиса;
 - Оказание плановой медицинской помощи жителям других субъектов Российской Федерации, в том числе по видам медицинской помощи, входящей в Программу государственных гарантий, но при отсутствии полиса, паспорта;
 - Оказание плановой медицинской помощи гражданам иностранных государств, при отсутствии их медицинского страхования в Российской Федерации;
 - Продление пребывания в стационаре по желанию пациента после завершения курса лечения вместо завершения лечения в амбулаторных условиях;
 - Услуги, лишь косвенно связанные с медицинской помощью.

5. Перечень предоставляемых платных медицинских услуг.

1. Перечень платных медицинских услуг (Приложение № 3) определяется в рамках уставной деятельности с учетом объемов бесплатных медицинских услуг, гарантированных Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам, проживающим на территории Нижегородской области.
2. Перечень платных медицинских услуг пересматривается по мере необходимости.
3. Учреждение имеют право предоставлять пациентам, находящимся на амбулаторном и стационарном лечении в соответствии с государственными Программами, по их желанию на платной основе услуги по обеспечению:
 - медикаментами, не входящими в утвержденный Министерством здравоохранения РФ список лекарственных средств;
 - медикаментами, расходными материалами, средствами, конструкциями, протезами, не применяемыми по федеральным и региональным стандартам медицинской помощи.
4. В медицинской карте больного фиксируются сведения о том, с применением каких лекарственных средств, расходных материалов предлагается оказать бесплатную медицинскую

помощь и выборе пациентом лечения с применением платных для него лекарственных средств, расходных материалов и т.д.

5. Скорая медицинская помощь всем категориям граждан оказывается бесплатно.

6. Тарифы на платные медицинские услуги.

1. Платные медицинские услуги оказываются населению по тарифам, утвержденными главным врачом.
2. Расчет тарифа (платы) на медицинские услуги производится в соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 30.12.2011г. № 2556.
3. При оказании платных медицинских услуг учреждение обязано по требованию Заказчика предоставлять им сведения о расчете стоимости оказываемой услуги.

7. Финансово-хозяйственная деятельность

1. Источниками финансовых средств при оказании платной медицинской помощи являются:
 - средства добровольного медицинского страхования
 - средства предприятий, организаций, учреждений и других хозяйствующих объектов
 - личные средства граждан
 - другие разрешенные законодательством источники
2. Оплата за медицинские услуги производится:
 - пациентами – в учреждении с применением кассового аппарата
 - предприятиями по договорам – в учреждениях банков
 - со страховыми компаниями – путем безналичных расчетов, а также в учреждениях банков.
3. Платные услуги оказываются сверх объема медицинских услуг, профинансированных за счет бюджета и обязательного медицинского страхования.
Затраты бюджета и ФОМС, понесенные учреждением в ходе оказания платных медицинских услуг, подлежат обязательному восстановлению после окончательного расчета с потребителями платных медицинских услуг.
4. Денежные средства, полученные от оказания платных медицинских услуг являются внебюджетными средствами. Они поступают на счет средств, полученных от предпринимательской деятельности. План финансово-хозяйственной деятельности за счет внебюджетных средств на текущий год предоставляется в министерство здравоохранения Нижегородской области в порядке и по форме, установленном приказом министерства здравоохранения Нижегородской области.
5. Внесение изменений в план ФХД возможно не более одного раза в квартал не позднее 10 числа месяца, в котором планируется внесение изменений, в 4 квартале – не позднее 10 октября текущего года и предоставляется в министерство здравоохранения Нижегородской области в порядке и по форме, установленном приказом министерства здравоохранения Нижегородской области. Доходы от оказания платных медицинских услуг распределяются в соответствии с утвержденным планом ФХД учреждения по средствам, полученным от предпринимательской деятельности.
6. План ФХД учреждения по предпринимательской деятельности формируется в соответствии со структурой утвержденных тарифов и планируемых объемов оказания медицинской помощи.
Расходование денежных средств происходит следующим образом:
 - производится возмещение в бюджет и ФОМС (возмещаются средства, затраченные при оказании платных услуг по результатам работы за месяц)
 - производится начисление налогов в соответствии с действующим законодательством
 - производится расчет заработной платы с начислениями до 45% от доходов
 - производится оплата по счетам согласно плана ФХД, утвержденным на текущий год.Оставшаяся сумма – превышение доходов над расходами – прибыль.
После отчисления налога на прибыль, чистая прибыль образует два фонда:
 - фонд материального поощрения – 30% от чистой прибыли;
 - фонд социально – экономического развития – 70% от чистой прибыли.

Фонд материального поощрения труда включает в себя оплату труда персонала, задействованного в услуге, оплату труда дополнительного персонала и оплата труда администрации.

7. Распределение денежных средств на оплату труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, производится на основании положения об оплате труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, утверждаемого главным врачом, с учетом индивидуального вклада сотрудников, участвующих в процессе оказания платных медицинских услуг, в том числе административного и хозяйственного персонала.
Размер материального поощрения главному врачу учреждения устанавливается за организационную работу по платным медицинским услугам министерством здравоохранения Нижегородской области.
8. Стоимость медицинских услуг рассчитывается в соответствии приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 30.12.2011г. № 2556 «О формировании доходов и расходов по внебюджетной деятельности государственными учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Нижегородской области»
9. Оплата за платные медицинские услуги производится согласно прейскуранту, утвержденным главным врачом (Приложение № 4).
10. Руководство деятельностью по оказанию платных медицинских услуг осуществляется главным врачом медицинской организации - Семенников Михаил Викторович.
Главный врач осуществляет контроль за деятельностью по оказанию платных медицинских услуг, заключает необходимые для деятельности договоры и соглашения по оказанию платных услуг.
11. Учреждение обязано вести бухгалтерский учет и формировать отчетность о результатах деятельности по предоставлению платных медицинских услуг. Ответственными за организацию бухгалтерского учета в учреждении, в том числе по платным услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций являются главный врач и главный бухгалтер учреждения.
12. Наличные денежные средства, поступающие в кассу учреждений за оказание платных услуг, подлежат сдаче в учреждение банка для последующего зачисления на лицевые счета учреждения, в соответствии с правилами организации наличного денежного обращения.
13. Средства, поступающие по безналичному расчёту, за оказание платных услуг, поступают на лицевой счет Волго-Вятского ГУ Банка России г.Нижний Новгород для учета операций с внебюджетными средствами в министерстве финансов Нижегородской области.
14. Лечебно-профилактическое учреждение формирует фонд оплаты труда, при оказании платных медицинских услуг населению, в соответствии с Положением о составе затрат по производству и реализации продукции (работ, услуг) и о порядке формирования результатов, учитываемых при налогообложении прибыли в соответствии с главой 25 Налогового кодекса РФ (часть II). При формировании фонда оплаты труда учитываются расходы на оплату отпускных.
15. Бухгалтерский учет деятельности по оказанию платных услуг осуществляется в соответствии приказом Минфина России от 16.12.10г. № 174 н «Об утверждении Плана счетов бухгалтерского учета бюджетных учреждений и Инструкции по его применению»

8. Права и обязанности Исполнителя и Заказчика.

1. Исполнитель обязан:
 - Нести ответственность в установленном законом порядке за обоснованность, качество, объём и порядок оказания медицинской услуги.
 - Оказывать платные медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные заключённым договором при предъявлении документа об оплате;
 - Создать условие для организации и проведения платных медицинских услуг;
 - Соблюдать установленный режим работы;
 - Сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Заказчика.
2. Заказчик обязан:
 - Сообщить лечащему врачу известную ему информацию о состоянии своего здоровья

- Соблюдать предписанный лечебно-охранительный режим, правила внутреннего распорядка лечебного учреждения;
- Своевременно производить оплату за оказанную медицинскую услугу.

3. Заказчик имеет право на:

- Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- Выбор врача, с учетом его согласия, а также выбор лечебно-профилактического учреждения на территории Нижегородской области;
- Обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- Проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов;
- Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.
- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
- Отказ от медицинского вмешательства.
- Получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- Получение медицинских и иных услуг в рамках программ добровольного медицинского страхования;
- Возмещение ущерба, в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи;
- Предоставление услуги надлежащего качества;
- При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам и качеству исполнения услуг:
 - назначить новый срок оказания медицинской услуги;
 - потребовать уменьшение стоимости предоставляемой услуги;
 - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
 - расторгнуть договор и потребовать возмещения убытка или ущерба в установленном Законом порядке;
 - потребовать выписку из медицинской документации об оказанной услуге.

4. Исполнитель имеет право отказать:

- В оказании платной медицинской услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Заказчика;
- В оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Заказчика;
- В оказании платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Заказчику;
- В возврате денежных средств при неоказании или оказании некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обстоятельств, предусмотренных Законом;
- В возврате денежных средств, в связи с необоснованностью жалобы (по решению клинико-экспертной комиссии).

9. Ответственность учреждения за организацию и качество предоставляемых платных медицинских услуг.

1. В соответствии с законодательством Российской Федерации учреждение несёт ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан.

2. Претензии и споры, возникшие между Заказчиком и учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.
3. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
4. Главный врач учреждения несёт персональную ответственность за организацию предоставления платных медицинских услуг населению, порядок взимания денежных средств.
5. Контроль за организацией и качеством предоставления платных медицинских услуг осуществляют главный врач учреждения и Министерство здравоохранения Нижегородской области.

10. Порядок рассмотрения споров.

Споры, возникающие при оказании платных медицинских услуг разрешаются:

- главным врачом;
- в судебном порядке, соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Приложения к Положению

1. Штатное расписание.
2. График работы учреждения.
3. Перечень платных медицинских услуг.
4. Прейскурант цен.
5. Положение об оплате труда и материальном поощрении работников.
6. Квалификационные характеристики медицинского персонала, участвующие в оказании платных медицинских услуг.
7. Типовая форма договора.

Согласовано:
Председатель профкома

Утверждаю:
Главный врач
ГБУЗ НО «Родильный дом № 5»

_____ И.А.Тебекина

_____ М.В.Семенников

_____ 2021 года

_____ 2021 года

ПОЛОЖЕНИЕ

об оплате труда и материальном поощрении работников
ГБУЗ НО «Родильный дом № 5» Московского района
по платным медицинским услугам

1. Общие положения.

- 1.1. Положение направлено на дальнейшее совершенствование порядка оплаты труда работников в зависимости от конечного результата.
- 1.2. Положение распространяется на всех работников учреждения, работающих по платным услугам, в том числе и на работников, работающих по внешнему совместительству.

2. Размер оплаты труда и материального поощрения.

- 2.1. Заработок работника предельными размерами не ограничивается.
- 2.2. Размер материального поощрения предельными размерами не ограничивается.
- 2.3. Размер оплаты труда главному врачу за организацию работы по оказанию платных медицинских услуг устанавливает министерство здравоохранения Нижегородской области.

3. Структура фонда оплаты труда.

- 3.1. Источником оплаты труда сотрудников является фонд оплаты труда.
- 3.2. Фонд оплаты труда с начислениями формируется после оплаты всех обязательных платежей, но не более 45% от полученного дохода.
- 3.3. Фонд оплаты труда состоит из:
 1. Фонд заработной платы с начислениями работников учреждения – 45% из них:
 - 84% оплата труда с начислениями работников непосредственно принимающих участие в оказании платных медицинских услуг;
 - 16% оплата труда с начислениями работников АХО, из них:
 - 3 % оплата труда главного бухгалтера
 - 3% оплата труда зам. главного врача по ЭВ
 - 4 % оплата труда бухгалтеров, экономистов
 - 4% оплата труда дополнительного персонала (зав.отделением, гл. м/с, , директора по АХЧ, медицинский статистик)
 2. Фонд материального поощрения (материальное поощрение медицинских работников, оплата отпускных, материальная помощь персоналу)– не более 15%

4. Форма оплаты труда, распределение и начисление выплат.

- 4.1. Оплата труда производится по конечному результату при предоставлении актов выполненных работ.
- 4.2. Оплата труда работников по оказанию платных медицинских услуг осуществляется в зависимости от количества и качества труда и личного вклада каждого работника в достижение конечных результатов, а также выполнения утвержденных объемов медицинской помощи на текущий год по основной деятельности.

Материальное стимулирование работников вводится с целью повышения материальной заинтересованности работников в достижении наилучших результатов и высокого качества работ.

Материальное стимулирование распространяется на всех работников учреждения (не зависимо от его участия или неучастия в оказании платных услуг) и может расходоваться до 100% фонда материального поощрения.

Материальное поощрение работников производится на основании данных бухгалтерской отчетности прибыльности и выполнения критериев качества оказания медицинской помощи:

- Выполнение стандартов оказания медицинской помощи;
- Применение современных методов лечения;
- Просветительская работа по профилактике заболеваний и осложнений;
- Отсутствие замечаний по ведению документации;
- Соблюдение правил этики и деонтологии.

Виды материального поощрения.

- по итогам работы за месяц, квартал, год
- единовременное поощрение за выполнение особо важных заданий и др.

Источник материального поощрения:

- чистая прибыль

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Нижний Новгород «__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Родильный дом №5 Московского района города Нижнего Новгорода» г. Н.Новгород, ул. Березовская, д.85; свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 52 № 004500676 от «23» декабря 2011 г., выданное Инспекцией Федеральной налоговой службы по Московскому району г.Н.Новгорода, ОГРН 1035205268010; лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-52-01-006242 от 12 сентября 2018 года, выдана Министерством здравоохранения Нижегородской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Семенникова Михаила Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ (ФИО) (место жительства _____, тел. _____, паспорт серия _____ № _____, выдан _____ «__» _____ г.), именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ТЕРМИНЫ

1.1. Для целей настоящего договора нижеприведенные термины используются с следующим значением:

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

«потребитель» - физическое лицо, получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям;

«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

1.2. В настоящем договоре могут быть использованы термины, не определенные в п.1.1. Договора. В этом случае толкование такого термина производится в соответствии со смыслом настоящего договора. В случае невозможности однозначного толкования термина исходя из смысла настоящего договора следует руководствоваться толкованием термина, определенным действующим законодательством РФ.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется выполнить платные медицинские услуги, указанные в Приложении № 1 к настоящему договору, а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.

2.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (Приложением № 2 к настоящему Договору).

2.3. В момент заключения настоящего договора Потребитель информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи _____ (подпись) / _____ /

2.4. Подписывая настоящий Договор, Потребитель дает свое согласие на обработку его персональных данных (Приложение № 3) и предоставление платных медицинских услуг, оговоренных в настоящем Договоре, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи _____ / _____.

2.5. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя _____ / _____.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1 Своевременно и качественно оказывать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора;

3.1.2 Соблюдать стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3.1.3 Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала при оказании платных медицинских услуг Потребителю;

3.1.4 Выдать Потребителю документ, подтверждающий произведенную оплату платных медицинских услуг по настоящему договору;

3.1.5 После исполнения настоящего договора выдать Потребителю (его законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг;

3.1.6 Предоставлять Потребителю (его законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

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

3.1.8 Предупредить Потребителя (его законного представителя) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Оказание дополнительных платных медицинских услуг осуществляется по Дополнительному соглашению к настоящему договору;

3.1.9 В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, бесплатно оказать такие услуги в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1 Требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг;

3.2.2 Требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка поликлиники;

3.2.3 Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Потребителя;

3.2.4 Отказаться от исполнения настоящего договора при нарушении Потребителем условий п. 3.2.2, 4.3 настоящего договора.

3.3. Потребитель обязан:

3.3.1 Оплатить стоимость платных медицинских услуг, оказываемых в соответствии с настоящим договором, в порядке и сроки, установленные в п. 4.1 - 4.3 настоящего договора;

3.3.2 До начала оказания платных медицинских услуг сообщить Исполнителю все сведения о наличии у него заболеваний, аллергических реакций, перенесенных операциях, полученных травмах, противопоказаниях к применению каких-либо лекарств и процедур или процедур, о ранее проводимом лечении и ходе его протекания, иную информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания;

3.3.3 Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему договору;

3.3.4 Отказаться на весь период предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков, курения;

3.3.5 Соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения, требования и предписания медицинского персонала, бережно относиться к имуществу Исполнителя.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1 На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

3.4.2 Выбрать врача-специалиста для оказания платных медицинских услуг по настоящему договору;

3.4.3 Требовать от Исполнителя предоставления сведений о методе возможного лечения, свойствах приобретаемого изделия медицинского назначения, о связанном с ними риске, о возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях;

3.4.4 Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов;

3.4.5 На сохранение врачебной тайны.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость платных медицинских услуг устанавливается в соответствии с действующим на момент заключения настоящего договора прейскурантом платных медицинских услуг и определена в Приложении № 1 к настоящему договору.

4.2. В случае заключения дополнительного соглашения на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.

4.3. Оплата платных медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Потребителем в размере 100 % стоимости платных медицинских услуг, определенной в соответствии с п. 4.1. настоящего договора, до начала их оказания (наличными денежными средствами) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.4. Потребителю после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а также в случае, если Потребитель не проинформировал Исполнителя об обстоятельствах, указанных в 3.3.2 настоящего договора.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств по настоящему договору в случае наступления форс-мажорных обстоятельств.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон в любое время.

6.2. Любая из Сторон вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке в случаях, установленных настоящим договором, а также действующим законодательством Российской Федерации, уведомив об этом другую сторону не менее чем за пять календарных дней до предполагаемой даты расторжения. Расторжение настоящего договора не освобождает стороны от исполнения обязательств, принятых на себя до истечения срока его действия, а также от ответственности за нарушение данных обязательств.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору совершаются посредством заключения Сторонами дополнительного соглашения к настоящему договору, являющегося его неотъемлемой частью.

7.3. Все уведомления, сообщения, претензии и иные документы должны направляться в письменной форме или иным способом, позволяющим определить конкретного отправителя и получателя корреспонденции, а также дату его отправления и получения.

7.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

Потребитель

ГБУЗ НО «Родильный дом №5 Московского
Района г. Нижнего Новгорода»

Адрес: 603157, Нижегородская область, г. Н.Новгород, ул. Березовская, 85

ИНН 5259011457

КПП 525901001

ОГРН 1035205268010

р/с 40601810422023000001

БИК 042202001

Тел/факс +7 (831) 270-01-82

e-mail: rdom5@inbox.ru

ФИО:

Адрес:

Тел.:

Паспорт:

Главный врач

_____/ Семенников М.В. /

_____/_____ /

м.п. «__» _____ 20__ г.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ В СООТВЕТСТВИИ С
ДОГОВОРОМ № _____ от _____,
И СРОКИ ИХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ**

ГБУЗ НО «Родильный дом №5 Московского Района г. Нижнего Новгорода» предоставляются медицинские услуги Потребителю в составе:

п/п	Наименование услуги	о	Ед.	Цена	Сумма
ИТОГО:					

Стоимость медицинских услуг составляет _____
(_____) рублей _____ копеек и определяется на основании действующего прейскуранта, утвержденного Исполнителем.

Главный врач ГБУЗ НО « Родильный дом №5 Московского Района г. Нижнего Новгорода »	Потребитель
---	-------------

_____ / _____ / _____ / _____ /

ИНФОРМАЦИОННОЕ СОГЛАСИЕ
ОБ ОБЪЕМЕ И УСЛОВИЯХ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Я, _____ в
рамках договора на оказание платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 2015 г., желаю
получить платные медицинские услуги в ГБУЗ НО «Родильный дом №5 Московского Района г. Нижнего
Новгорода» (далее по тексту – Исполнитель), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

Я выражаю добровольность в получении платных медицинских услуг и даю своё согласие на их
получение, и осознаю, что мне могут оказать, аналогичные медицинские услуги в других медицинских
учреждениях, на других условиях и на бесплатной основе.

Я согласна(ен) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью
исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими
особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований,
Исполнитель не несет ответственности за их возникновение.

Мне разъяснено, что я могу получить, один из видов платных медицинских услуг, так и несколько
видов услуг.

Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен (на) исполнять все
назначения, рекомендации и советы медицинских работников Исполнителя.

Я подтверждаю, что при подписания настоящего информированного согласия меня уведомили о
том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников Исполнителя, в том числе
назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги,
повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии
здоровья.

Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с лечащим врачом, и я даю свое
согласие на их оплату.

Не возражаю против записи медицинского вмешательства на информационные носители и
демонстрации лицам с медицинским образованием – исключительно в медицинских, научных или
образовательных целях с учетом сохранения врачебной тайны.

Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия мною прочитан, мне понятно
назначение данного документа, полученные разъяснения от медицинских работников понятны и меня
удовлетворяют. Настоящее информированное согласие подписано мною после проведения предварительной
беседы и является приложением к договору на оказание платных медицинских услуг № _____ о т
_____.

Потребитель: _____
Паспорт: № _____ серия _____
Выдан _____
Адрес: _____
Телефон: _____

_____/_____/_____
Подпись

«__» _____ 201__ г.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Ф.И.О. субъекта персональных данных: _____

Адрес регистрации: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия, номер и дата выдачи: _____

Орган, выдавший документ: _____

Я, _____, даю свое согласие ГБУЗ НО «Родильный дом №5 Московского Района г. Нижнего Новгорода» (далее – Оператор), расположенному по адресу: _____ на обработку персональных данных для осуществления медико-профилактических целей, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицами, профессионально занимающихся медицинской деятельностью и обязанными в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну по следующему перечню персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), пол, дата рождения, место рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, место жительства, место регистрации, дата регистрации, страховой номер индивидуального лицевого счета, номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица, анамнез, диагноз, сведения об организации, оказавшей медицинские услуги, вид оказанной медицинской помощи, условия оказания медицинской помощи, сроки оказания медицинской помощи, объем оказанной медицинской помощи, результат обращения за медицинской помощью, серия и номер выданного листка нетрудоспособности (при наличии), сведения об оказанных медицинских услугах, примененные стандарты медицинской помощи, сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу.

Предоставляю Оператору право осуществлять ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности.

В случае, если Оператор поручит обработку персональных данных другому лицу, ответственность перед субъектом персональных данных за действия указанного лица несет Оператор. Лицо, осуществляющее обработку персональных данных по поручению Оператора, несет ответственность перед Оператором.

Даю согласие субъекта персональных данных на обработку моих персональных данных (персональных данных представляемого мною лица) в течение срока хранения медицинской карты амбулаторного больного (форма медицинской документации № 025/у) – двадцать пять лет.

Оставляю за собой право отозвать согласие субъекта персональных данных (законного представителя) на обработку его персональных данных посредством составления соответствующего письменного заявления, которое будет вручено лично под расписку представителю Оператора или направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

« ___ » _____ 20 ____ г.

_____/_____