



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ставропольского края

СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ
И БОРЬБЫ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

ПРИКАЗ

29.08. 2023

г. Ставрополь

№ 01-04/ОД/25

О правилах предоставления платных медицинских услуг

В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», постановлением Правительства Российской Федерации от 06 марта 2013 г. № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», Законом Ставропольского края от 23.07.2012 № 77-кз «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Правила предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» (далее - Правила) в соответствии с приложением 1.
2. Утвердить формы договоров на оказание платных медицинских услуг в соответствии с приложениями 2, 3.
3. Заместителю главного врача по экономическим вопросам Хижниковой Е.А., руководителям структурных подразделений и филиалов осуществлять контроль за реализацией Правил.
4. Начальнику отдела правового обеспечения и проведения закупок осуществлять контроль за соответствием локальных нормативно-правовых актов действующей нормативно-правовой документации федерального уровня и уровня субъекта.
5. Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности включать в ежегодный план проверку правил предоставления платных медицинских услуг.
6. Приказ довести до сведения сотрудников.
7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

Д.В. Штанев

приказом ГБУЗ СК
«Краевой центр СПИД»
от 29 08 2023 г. № 01-04/ОД/15

ПРАВИЛА

предоставления платных медицинских
услуг в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»

1. Общие положения

1.1. Настоящие правила предоставления платных медицинских услуг (далее - Правила) определяют порядок и условия оказания платных медицинских услуг дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее - ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД») и являются обязательными для исполнения всеми подразделениями учреждения.

Правила разработаны в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», Законом Ставропольского края от 23.07.2012 № 77-кз «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края».

Учреждение предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с Уставом и лицензией на осуществление медицинской деятельности и определяет требования к оказанию платных медицинских услуг гражданам с целью более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи.

1.2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

1.2.1. Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор).

1.2.2. Медицинская услуга - мероприятие или комплекс мероприятий,

направленных на профилактику заболеваний, их диагностику, лечение и реабилитацию, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

1.2.3. Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.2.4. 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.

1.2.5. Исполнитель - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2.6. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

2.2. 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.

2.3. Медицинская организация имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи 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 не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

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 застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, если

иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном добровольном обращении за получением медицинских услуг на возмездной основе.

2.4. Экстренная медицинская помощь всем категориям граждан оказывается бесплатно.

2.5. Платные медицинские услуги оказываются ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01197-26/00344160 от 05.02.2019 г., преysкуранта цен платных медицинских услуг, утвержденных главным врачом.

2.6. Платные услуги оказываются по следующим видам медицинской деятельности ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» в соответствии с лицензией:

- сестринскому делу;
- акушерскому делу;
- акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);
- вакцинации (проведению профилактических прививок);
- дерматовенерологии;
- инфекционным болезням;
- медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции;
- медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации;
- неврологии;
- ультразвуковой диагностике;
- функциональной диагностике;
- лабораторной диагностике.

2.7. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг оказывается:

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- на основании клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.8. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.9. ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» имеет лицевой счет по учету средств от предпринимательской или иной приносящей доход деятельности.

3. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

3.1. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8 -12

Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

3.2. Исполнитель ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» предоставляет потребителю и (или) заказчику следующую информацию, размещенную на сайте в информационно-телекоммуникационной сети Интернет: спид26.рф и информационных стендах (стойках) организации:

сведения о месте нахождения,
 сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности,
 перечень платных медицинских услуг,
 порядок и условия их предоставления и оплаты,
 сведения о режиме работы организации (подразделений, кабинетов),
 сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации,
 стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации, на основании которых оказываются медицинские услуги,
 образцы договоров.

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

4.2. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе: наименование и фирменное наименование медицинской организации, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

б) номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дату ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

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

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

телефон потребителя,

данные документа, удостоверяющего личность

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

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

телефон;

данные документа, удостоверяющего личность.

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) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор составляется в 2 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у потребителя (законного представителя потребителя).

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

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

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

4.6. 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, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

4.8. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, результаты исследований), отражающие состояние его здоровья.

5. Учет объемов платных услуг

5.1. Объем платных услуг отражает объем потребления населением различных видов услуг и измеряется суммой денежных средств, полученных от населения, организаций, а также иных источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.2. В формах статистической отчетности объем платных услуг населению приводится в фактически действующих рыночных ценах, включающих налог на

добавленную стоимость и другие обязательные платежи.

5.3. Виды медицинских услуг, оказываемых ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» гражданам за счет личных средств граждан, организаций, средств добровольного медицинского страхования и иных источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации, определяются Лицензией на осуществление медицинской деятельности.

5.4. Перечни платных медицинских и немедицинских услуг, оказываемых ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», размещаются на официальном сайте ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» спид26.рф и информационных стендах (стойках) организации с постоянным внесением изменений в эти перечни.

6. Порядок предоставления платных медицинских услуг

6.1. ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствует условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к таким услугам.

6.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

6.3. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются установленные требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

6.4. Потребителю (законному представителю потребителя) предоставляется по его требованию и в доступной для него форме информация о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

6.5. Стоимость медицинских услуг определяется на основании плана финансово-хозяйственной деятельности с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг. Цена на платные медицинские услуги должна быть выражена в рублях.

6.6. Цены на платные медицинские услуги формируются ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» и утверждаются главным врачом.

6.7. Оплата медицинских услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» с выдачей документа, подтверждающего оплату (кассового чека или документа, оформленного на бланке строгой отчетности, приравненного к кассовому чеку).

6.8. По требованию лица, оплатившего услуги, ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» выдает справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации установленной формы.

7. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг и ответственность исполнителя

7.1. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции органы управления здравоохранением и другие государственные органы, на которые в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, возложена проверка деятельности медицинской организации.

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

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

Утвержден

приказом ГБУЗ СК
«Краевой центр СПИД»29.08. 2023 г. № 01-04/ОД/15Я, нижеподписавшийся _____, _____ года
рождения,

(потребитель/заказчик)

проживающий по адресу: _____
 настоящим подтверждаю, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД». 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 (Заказчика).

Исполнитель в доступной для меня форме уведомил 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 оказания медицинской помощи.

(подпись)_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя/заказчика,_____
дата

ДОГОВОР № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Ставрополь

_____.20__

Я, _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» («Потребитель»), и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее- ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД») (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00344160 от 05.02.2019, выдана министерством здравоохранения Ставропольского края, срок действия лицензии: бессрочно), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

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

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 либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителю.

В рамках настоящего договора Заказчик является Потребителем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию Потребителю платных медицинских услуг, перечисленных в разделе 3.

1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованием, предъявляемым к ним законодательством Российской Федерации, в том числе к качеству медицинских услуг.

1.3. 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).

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются после подписания Заказчиком (Потребителем) добровольного информированного согласия на получение платных медицинских услуг, на обработку персональных данных и на медицинское вмешательство.

1.5. Медицинские услуги оказываются по настоящему Договору в полном объеме. По просьбе Заказчика возможно оказание дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, согласно утвержденному прейскуранту с оформлением соответствующего Договора на оказание платных медицинских услуг.

2. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ.

2.1. Стоимость услуг устанавливается действующим прейскурантом Исполнителя.

2.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в соответствии с законодательством Российской Федерации, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем списания денежных средств с банковской карты в кассе Исполнителя с помощью специального оборудования - POS терминала, а также оплаты, через банкомат или платежный терминал.

2.3. Дата начала оказания услуг соответствует дате подписания договора. Срок исполнения услуг:

- для лабораторного исследования – от 2 до 7 рабочих дней в зависимости от вида исследования и необходимости дополнительного подтверждения первичных результатов;

- для инструментального исследования и консультации специалиста – 1 рабочий день.

При форс-мажоре и/или технических причинах (таких, как прекращение подачи в здания Исполнителя воды или электрической энергии), Исполнитель имеет право

задержать выдачу результатов и документов, подтверждающих оказание услуги, на срок не более 2 (двух) рабочих дней без дополнительного уведомления Заказчика (Потребителя).

2.4. Если при оказании платных медицинских услуг, предусмотренных Договором, Потребителю потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, то такие дополнительные медицинские услуги оказываются без взимания платы, в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на соответствующий календарный год.

3. НАИМЕНОВАНИЕ И СТОИМОСТЬ УСЛУГ

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во	Стоимость за 1, ед. изм. (руб.)	Сумма, руб.
1				
2				
3				
	Итого			

Услуги оказываются по месту подписания договора:

- в городе Ставрополе по адресу ул. Ленина д.434 (телефон регистратуры 8-938-344-60-02)

- в городе Кисловодске в условиях Кисловодского филиала ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» по адресу ул. Линейная д.70 (телефон регистратуры 8-928-301-96-00)

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

4.1. Заказчик (Потребитель), имеет право:

4.1.1. Получать платную услугу.

4.1.2. Получить результат услуги, оказанной в рамках настоящего договора (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, лабораторные заключения, справки, сертификаты, прочие документы, отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе);

4.1.2. Получить полную информации о медицинской услуге (методах лечения), а также сведения о квалификации работника, оказывающего медицинскую услугу;

4.1.3. Отказаться от получения (предоставления) услуги (на любом этапе её оказания), расторгнуть договор и получить обратно уплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» фактически понесенных расходов в течение 10 рабочих дней после отказа от услуги.

4.1.4. Требовать возмещение причиненного вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

4.2. Заказчик (Потребитель), обязан:

4.2.1. Своевременно и в полном объеме оплатить услугу.

4.2.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, утвержденные Исполнителем

4.2.3. Полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, вызванные неисполнением своих обязанностей по договору или своими противоправными действиями.

4.2.4. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных

заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также другую информацию, влияющую (которая может повлиять) на оказание услуг, перечисленных в разделе 3 настоящего договора.

4.4.2. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также другую информацию, влияющую (которая может повлиять) на оказание услуг, перечисленных в разделе 3 настоящего договора.

4.4.3. При оказании медицинской услуги сообщать медицинскому персоналу о любых изменениях самочувствия.

4.5. Исполнитель имеет право:

4.5.1. Требовать своевременной и полной оплаты услуги от Заказчика.

4.5.2. Отказать в плановом приеме Потребителя при наличии у него признаков алкогольного, наркотического, токсикологического или иного опьянения.

4.5.3. Отказать от заключения договора при наличии у Заказчика признаков алкогольного, наркотического, токсикологического или иного опьянения.

4.5.4. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, назначить другого врача с предварительного согласия Потребителя.

4.6. Исполнитель обязан:

4.6.1. Обеспечить качественное выполнение услуги в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6.2. Ознакомить Заказчика (Потребителя) с прейскурантом и порядком оплаты услуги.

4.6.3. Выдать Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

4.6.4. Выдать Заказчику (Потребителю) после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, лабораторные заключения, справки, сертификаты, прочие документы, отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методе лечения).

4.6.5. Дать Потребителю соответствующие разъяснения о необходимости оформления отдельного информированного согласия и нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости при необходимости предоставления Потребителю на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренным Договором.

4.6.6. Соблюдать правила медицинской этики.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА.

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

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны только в том случае, если они имеют ссылку на договор, оформлены и подписаны уполномоченными на то представителями сторон, не противоречит нормам законодательства.

6.2. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон.

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА.

7.1. Услуга считается исполненной с надлежащим качеством, если Заказчик (Потребителя) не предъявил обоснованных претензий Исполнителю в момент ее получения.

7.2. Стороны согласились, что при подписании данного договора возможно

использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи допускается в случаях и в порядке, предусмотренных законом.

7.3. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги Заказчик (Потребитель) должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений.

7.4. Настоящий договор храниться у Исполнителя не менее 5 (пяти) лет со дня его подписания сторонами.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

8.1. Обязательства сторон должны выполняться надлежащим образом, в установленные сроки и в соответствии с настоящим Договором и действующим законодательством.

8.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свои обязательства по Договору при выполнении его условий, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (форс- мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, при конкретных условиях конкретного периода времени.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

9.1. Стороны обязуются принимать необходимые меры к тому, чтобы любые спорные вопросы и разногласия, касающиеся Договора, были урегулированы путем совместных переговоров.

9.2. В случаях, если Стороны не достигнут согласия путем переговоров или какая-либо Сторона уклоняется от проведения переговоров, то спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ, с соблюдением обязательного досудебного претензионного порядка урегулирования спора. Срок ответа на претензию равен 10 (десяти) рабочим дням.

10. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА.

10.1. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их работники, представители и аффилированные лица не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату денежных средств или иных ценностей любым лицам, чтобы оказать влияние на их действия или решения с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или с иными противоправными целями.

Также Стороны, их работники, представители при исполнении Договора не осуществляют действия, квалифицируемые российским законодательством как вымогательство взятки или предмета коммерческого подкупа, коммерческий подкуп, посредничество в коммерческом подкупе, дача или получение взятки, посредничество во взяточничестве, злоупотребление должностными полномочиями, незаконное вознаграждение от имени юридического лица.

10.2. В случае возникновения у стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение п. 10.1. Договора, она обязуется незамедлительно уведомить другую сторону в письменной форме. В уведомлении нужно указать факты или предоставить материалы, подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение.

После получения уведомления сторона, в адрес которой оно направлено, в течение пяти календарных дней направляет ответ, что нарушения не произошло или не произойдет.

10.3. Исполнение обязательств по Договору приостанавливается с момента направления стороной уведомления, указанного в п. 10.2. Договора, до момента получения ею ответа.

10.4. Если подтвердилось нарушение другой стороной обязательств, указанных в п. 10.1. Договора, либо не был получен ответ на уведомление, сторона имеет право отказаться от Договора в одностороннем порядке, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по инициативе которой расторгнут Договор, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате расторжения Договора.

11. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

«Исполнитель»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД») 355029, г. Ставрополь, ул. Ленина, 434. Тел 8-800-550-89-25, адрес электронной почты: Staidis@bk.ru, ИНН 2633003771, ОГРН 1022601947070

ДОЛЖНОСТЬ _____

Ф.И.О. _____

«Заказчик» («Потребитель»)

ФИО и дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____

Выдан кем _____ когда _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____ адреса электронной почты: _____

Утвержден

приказом ГБУЗ СК
«Краевой центр СПИД»29.08. 2023 г. № 01-04/ОД/ Р5Я, нижеподписавшийся _____, _____ года
рождения,

(Заказчик)

проживающий по адресу: _____
являющегося законным представителем _____
(ФИО и дата рождения Потребителя)

настоящим подтверждаю, что уведомлен о том, что Потребитель обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», что **несоблюдение Потребителем указаний** (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Исполнитель в доступной для меня форме уведомил 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 оказания медицинской помощи.

✓

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, телефон)

ДОГОВОР № _____ об оказании платных медицинских услуг

г. Ставрополь

_____. _____. 20__

Я, _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», на основании _____ документа, подтверждающие мои полномочия _____, являясь законным представителем (ФИО представляемого) _____, именуемого(ой) в дальнейшем «Потребитель», и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее - ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД») (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00344160 от 05.02.2019, выдана министерством здравоохранения Ставропольского края, срок действия лицензии: бессрочно), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

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

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 либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителю.

В рамках настоящего договора Заказчик является законным представителем Потребителя.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию Потребителю платных медицинских услуг, перечисленных в разделе 3.

1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованием, предъявляемым к ним законодательством Российской Федерации, в том числе к качеству медицинских услуг.

1.3. 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).

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются после подписания Заказчиком добровольного информированного согласия на получение платных медицинских услуг, на обработку персональных данных и на медицинское вмешательство.

1.5. Медицинские услуги оказываются по настоящему Договору в полном объеме. По просьбе Заказчика возможно оказание дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, согласно утвержденному прейскуранту с оформлением соответствующего Договора на оказание платных медицинских услуг.

2. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ.

2.1. Стоимость услуг устанавливается действующим прейскурантом Исполнителя.

2.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в соответствии с законодательством Российской Федерации, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем списания денежных средств с банковской карты в кассе Исполнителя с помощью специального оборудования - POS терминала, а также оплаты, через банкомат или платежный терминал.

2.3. Дата начала оказания услуг соответствует дате подписания договора. Срок исполнения услуг:

- для лабораторного исследования – от 2 до 7 рабочих дней в зависимости от вида исследования и необходимости дополнительного подтверждения первичных результатов;
- для инструментального исследования и консультации специалиста – 1 рабочий день.

При форс-мажоре и/или технических причинах (таких, как прекращение подачи в здания Исполнителя воды или электрической энергии), Исполнитель имеет право задержать выдачу результатов и документов, подтверждающих оказание услуги, на срок не более 2 (двух) рабочих дней без дополнительного уведомления Заказчика.

2.4. Если при оказании платных медицинских услуг, предусмотренных Договором, Потребителю потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, то такие дополнительные медицинские услуги оказываются без взимания платы, в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на соответствующий календарный год.

3. НАИМЕНОВАНИЕ И СТОИМОСТЬ УСЛУГ

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во	Стоимость за 1, ед. изм. (руб.)	Сумма, руб.
1				
2				
3				
	Итого			

Услуги оказываются по месту подписания договора:

- в городе Ставрополе по адресу ул. Ленина д.434 (телефон регистратуры 8-938-344-60-02)
- в городе Кисловодске в условиях Кисловодского филиала ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» по адресу ул. Линейная д.70 (телефон регистратуры 8-928-301-96-00).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

4.1. Заказчик, являющийся законным представителем Потребителя, имеет право:

4.1.1. Получить результат услуги, оказанной Потребителю в рамках настоящего договора (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, лабораторные заключения, справки, сертификаты, прочие документы, отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе);

4.1.2. Получить полную информации о медицинской услуге (методах лечения), а также сведения о квалификации работника, оказывающего медицинскую услугу Потребителю;

4.1.3. Отказаться от предоставления Потребителю услуги (на любом этапе её оказания), расторгнуть договор и получить обратно уплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» фактически понесенных расходов в течение 10 рабочих дней после отказа от услуги.

4.1.4. Требовать возмещение вреда, причиненного Потребителю, в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

4.2. Заказчик, являющийся законным представителем Потребителя, обязан:

4.2.1. Своевременно и в полном объеме оплатить услугу.

4.2.2. Соблюдать лично и обеспечить соблюдение Потребителем правила

внутреннего распорядка для пациентов, утвержденные Исполнителем

4.2.3. Полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, вызванные неисполнением обязанностей Потребителя по договору или противоправными действиями Потребителя.

4.2.4. Информировать врача до оказания медицинской услуги об известных ему перенесенных Потребителем заболеваниях, имеющихся у Потребителя аллергических реакциях, противопоказаниях, а также другую информацию, влияющую (которая может повлиять) на оказание услуг, перечисленных в разделе 3 настоящего договора.

4.3. Потребитель имеет право:

4.3.1. Получать платную услугу.

4.3.2. Получить полную информации о медицинской услуге, а также сведения о квалификации работника, оказывающего медицинскую услугу.

4.3.3. Отказаться от получения услуги (на любом этапе её оказания).

4.3.4. Требовать возмещение вреда, в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

4.4. Потребитель обязан:

4.4.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, утвержденные Исполнителем.

4.4.2. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также другую информацию, влияющую (которая может повлиять) на оказание услуг, перечисленных в разделе 3 настоящего договора.

4.4.3. При оказании медицинской услуги сообщать медицинскому персоналу о любых изменениях самочувствия.

4.5. Исполнитель имеет право:

4.5.1. Требовать своевременной и полной оплаты услуги от Заказчика.

4.5.2. Отказать в плановом приеме Потребителя при наличии у него или Заказчика признаков алкогольного, наркотического, токсикологического или иного опьянения.

4.5.3. Отказать в заключении Договора при наличии у Заказчика признаков алкогольного, наркотического, токсикологического или иного опьянения.

4.5.4. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, назначить другого врача с предварительного согласия Потребителя и/или Заказчика.

4.6. Исполнитель обязан:

4.6.1. Обеспечить качественное выполнение услуги в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6.2. Ознакомить Заказчика с прейскурантом и порядком оплаты услуги.

4.6.3. Выдать Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

4.6.4. Выдать Заказчику после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, лабораторные заключения, справки, сертификаты, прочие документы, отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методе лечения).

4.6.5. Дать Заказчику соответствующие разъяснения о необходимости оформления отдельного информированного согласия и нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости при необходимости предоставления Потребителю на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренным Договором.

4.6.5. Соблюдать правила медицинской этики.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА.

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

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны только в том случае, если они имеют ссылку на договор, оформлены и подписаны уполномоченными на то представителями сторон, не противоречит нормам законодательства.

6.2. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон.

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА.

7.1. Услуга считается исполненной с надлежащим качеством, если Потребитель и Заказчик не предъявил обоснованных претензий Исполнителю в момент ее получения.

7.2. Стороны согласились, что при подписании данного договора возможно использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи допускается в случаях и в порядке, предусмотренных законом.

7.3. С учетом самой технологии выполнении медицинской услуги пациент и Заказчик должны знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений.

7.4. Настоящий договор храниться у Исполнителя не менее 5 (пяти) лет со дня его подписания сторонами.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

8.1. Обязательства сторон должны выполняться надлежащим образом, в установленные сроки и в соответствии с настоящим Договором и действующим законодательством.

8.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свои обязательства по Договору при выполнении его условий, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (форс- мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, при конкретных условиях конкретного периода времени.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

9.1. Стороны обязуются принимать необходимые меры к тому, чтобы любые спорные вопросы и разногласия, касающиеся Договора, были урегулированы путем совместных переговоров.

9.2. В случаях, если Стороны не достигнут согласия путем переговоров или какая-либо Сторона уклоняется от проведения переговоров, то спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ, с соблюдением обязательного досудебного претензионного порядка урегулирования спора. Срок ответа на претензию равен 10 (десяти) рабочим дням.

10. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА.

10.1. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их работники, представители и аффилированные лица не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату денежных средств или иных ценностей любым лицам, чтобы оказать влияние на их действия или решения с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или с иными противоправными целями.

Также Стороны, их работники, представители при исполнении Договора не осуществляют действия, квалифицируемые российским законодательством как вымогательство взятки или предмета коммерческого подкупа, коммерческий подкуп, посредничество в коммерческом подкупе, дача или получение взятки, посредничество во взяточничестве, злоупотребление должностными полномочиями, незаконное вознаграждение от имени юридического лица.

10.2. В случае возникновения у стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение п. 10.1. Договора, она обязуется незамедлительно уведомить другую сторону в письменной форме. В уведомлении нужно указать факты или предоставить материалы, подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение.

После получения уведомления сторона, в адрес которой оно направлено, в течение пяти календарных дней направляет ответ, что нарушения не произошло или не произойдет.

10.3. Исполнение обязательств по Договору приостанавливается с момента направления стороной уведомления, указанного в п. 10.2. Договора, до момента получения ею ответа.

10.4. Если подтвердилось нарушение другой стороной обязательств, указанных в п. 10.1. Договора, либо не был получен ответ на уведомление, сторона имеет право отказаться от Договора в одностороннем порядке, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по инициативе которой расторгнут Договор, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате расторжения Договора.

11. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

«Исполнитель»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД») 355029, г. Ставрополь, ул. Ленина, 434, Тел 8-800-550-89-25, адрес электронной почты: Staid@bk.ru, ИНН 2633003771, ОГРН 1022601947070

ДОЛЖНОСТЬ _____

Ф.И.О. _____

«Заказчик»

ФИО и дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____

Выдан кем _____ когда _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____ адреса электронной почты: _____

Документ, подтверждающий полномочия Заказчика как представителя Потребителя _____

(фамилия и инициалы законного представителя, подпись)