

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Псковской области
«Псковская областная клиническая больница»**

ПРИКАЗ

от 19.10.2022

№ 432 А

«О предоставлении гражданам и юридическим лицам платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница»

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», приказом Комитета по здравоохранению Псковской области № 63 от 31.01.2013 «Об утверждении перечня услуг, которые оказываются за плату и порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, которые оказываются за плату», в целях удовлетворения потребностей населения в медицинской помощи, привлечения дополнительных финансовых средств для укрепления материально-технической базы и повышения уровня оплаты труда работников Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (далее - ГБУЗ «ПОКБ»)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в ГБУЗ «ПОКБ» - Приложение № 1 к настоящему приказу.

2. При оказании платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим предоставление медицинскими организациями платных медицинских услуг, а также настоящим приказом и

Положением о порядке и условиях предоставления платных услуг в ГБУЗ «ПОКБ».

3. Осуществлять оказание платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в соответствии с Перечнем платных услуг, оказываемых в ГБУЗ «ПОКБ», согласованным с Комитетом по здравоохранению Псковской области, утвержденным приказом ГБУЗ «ПОКБ».

4. Осуществлять оказание платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса по ценам, установленным Прейскурантом платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса, оказываемых в ГБУЗ «ПОКБ», согласованным Комитетом по здравоохранению Псковской области и утвержденным приказом ГБУЗ «ПОКБ».

5. Предоставление платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса оформлять Договором с пациентом (представителем пациента) на оказание платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса с обязательным предварительным информированием о возможности получения медицинских услуг в рамках обязательного медицинского страхования.

6. Заместителю главного врача по кадрам ГБУЗ «ПОКБ» обеспечить оформление трудовых отношений с сотрудниками, оказывающими платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса, в соответствии с требованием действующего законодательства Российской Федерации.

7. Заместителю главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ «ПОКБ»:

7.1. осуществлять контроль за объемом, качеством и сроками оказания платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса;

7.2. осуществлять контроль правильного и своевременного заполнения медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим оказание медицинской помощи.

8. Заместителю главного врача по экономическим вопросам ГБУЗ «ПОКБ»:

8.1. обеспечить внесение в план финансово-хозяйственной деятельности ГБУЗ «ПОКБ» раздел «Поступления от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и от иной приносящей доход деятельности»;

8.2. осуществлять контроль формирования и корректировки прейскуранта платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса, оказываемых в ГБУЗ «ПОКБ»;

8.3. осуществлять контроль расчета стоимости платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в соответствии с приказом Комитета Псковской области по здравоохранению № 63 от 31.01.2013 г. «Об утверждении перечня услуг, которые оказываются за плату и порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, которые оказываются за плату»;

8.4. осуществлять контроль заключения договоров по обеспечению внебюджетной деятельности ГБУЗ «ПОКБ»;

8.5. осуществлять контроль выполнения условий договоров по оказанию платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса сторонними организациями;

8.6. осуществлять контроль расчета стимулирующих выплат работникам, занятым оказанием платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса, в соответствии с Положением о порядке расходования средств, полученных от приносящей доход деятельности в ГБУЗ «ПОКБ»;

8.7. Главному бухгалтеру ГБУЗ «ПОКБ» осуществлять отдельный учет доходов от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и иной приносящей доход деятельности по источникам поступления финансовых средств;

8.8. своевременно начислять денежные средства на оплату труда работникам, занятым оказанием платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса;

8.9. по письменному требованию лица, оплатившего услуги, организовать выдачу Справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации, утвержденной приказом Минздрава РФ и МНС РФ от 25.07.2001. № 289/БГ-3-04/256, в срок не позднее 5 рабочих дней с даты регистрации письменного требования.

9. Начальнику планово-экономического отдела:

9.1. осуществлять организацию оказания платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в ГБУЗ «ПОКБ»;

9.2. координировать деятельность структурных подразделений ГБУЗ ПОКБ, оказывающих платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса в разрешении вопросов, выходящих за рамки компетенции руководителей структурных подразделений ГБУЗ «ПОКБ»;

9.3. осуществлять подготовку положений, приказов, договоров, инструкций, актов и других нормативных и внутренних распорядительных документов на основании действующей нормативной правовой

документации Российской Федерации, регламентирующей предоставление медицинскими организациями платных медицинских услуг;

9.4. осуществлять постоянный мониторинг поступления денежных средств - оплаты за оказание платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса;

9.5. организовать ежемесячный расчет стимулирующих выплат работникам ГБУЗ «ПОКБ», занятым оказанием платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса, в соответствии с Положением о порядке расходования средств, полученных от приносящей доход деятельности в ГБУЗ ПОКБ и подготовку соответствующего приказа ГБУЗ «ПОКБ»;

9.6. организовать заключение договоров на оказание платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса с гражданами и юридическими лицами и подписание актов выполненных работ;

9.7. обеспечить наличие актуальной информации на информационных стендах и официальном сайте организации об оказании платных услуг;

9.8. организовать своевременную корректировку стоимости платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса на основании анализа цен на одноименные услуги с учетом требований нормативных правовых актов Псковской области, регламентирующих оказание платных медицинских услуг;

9.9. организовать работу со страховыми компаниями по программам добровольного медицинского страхования;

9.10. проводить ежемесячный анализ деятельности ГБУЗ «ПОКБ» по предоставлению платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса;

9.11. организовать работу Call-центра ГБУЗ «ПОКБ» по вопросам информирования об оказываемых в ГБУЗ «ПОКБ» платных медицинских услугах и услугах медицинского сервиса на платной основе.

12. Методисту организационно-методического отдела обеспечить размещение информации об оказании платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса на официальном сайте ГБУЗ «ПОКБ», а также на информационных стендах ГБУЗ «ПОКБ».

13. Заведующим структурными подразделениями ГБУЗ «ПОКБ»:

13.1. осуществлять организацию оказания платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса пациентам в структурных подразделениях в строгом соответствии с Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в ГБУЗ «ПОКБ»;

13.2. определять время оказания платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса и непосредственных исполнителей платных услуг;

13.3. организовать оказание платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса сотрудниками по дополнительному графику сверх основного рабочего времени при условии согласования дополнительного графика работы в установленном порядке;

13.4. осуществлять контроль качества ведения медицинской документации, соблюдения требований Типовой инструкции МЗ РФ по заполнению форм первичной медицинской документации, маркировки медицинской документации по платным медицинским услугам, полноты отражения информации о пациенте;

13.5. оказание платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса осуществлять при наличии договора на оказание платных медицинских услуг и документов, подтверждающих оплату услуг в установленном порядке;

13.6. нести персональную ответственность за наличие в медицинской документации следующих документов:

- информированное добровольное согласие пациента на предоставление медицинских услуг на платной основе;

- согласие с общим планом обследования и лечения;

- заявление о согласии на обработку персональных данных;

- заявление о согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну;

- правила поведения больных в стационаре;

- информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;

- уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского учреждения.

14. Заведующей поликлиникой ГБУЗ «ПОКБ»:

14.1. организовать оформление первичной медицинской документации для пациентов, получающих медицинскую помощь на платной основе, в регистратуре поликлиники;

14.2. организовать ведение реестра пациентов, которым оказаны платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса в амбулаторных условиях;

14.3. организовать возможность предварительной записи на прием к врачам-специалистам, пациентов, желающих получить медицинские услуги на платной основе;

14.4. организовать работу Call-центра, расположенного в регистратуре поликлиники, по информированию об оказываемых в ГБУЗ «ПОКБ» медицинских услугах, услугах медицинского сервиса, в том числе на платной основе;

14.5. осуществлять контроль за объемом, качеством и сроками оказания платных медицинских услуг, услуг медицинского сервиса в амбулаторных условиях;

14.6. обеспечить наличие в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у), медицинской карте стоматологического больного (форма 043/у) следующих документов:

- информированное добровольное согласие пациента на предоставление медицинских услуг на платной основе;

- согласие с общим планом обследования и лечения;

- заявление о согласии на обработку персональных данных

- заявление о согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну;

- информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

15. Врачу-статистику:

15.1. обеспечить ведение статистического учета платных медицинских услуг для формирования отчета по первичным статистическим данным «Сведения о медицинской организации по (форма № 30 (годовая)), утвержденного Приказом Росстата от 3.08.2018 г. № 483 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья»;

15.2. ежемесячно вести отдельно статистический учет показателей по результатам оказанных платных медицинских услуг, для предоставления отчета в вышестоящие организации;

15.3. маркировать медицинскую документацию пациентов, которым были оказаны платные медицинские услуги, литерой «К» (коммерческие) или литерой «ДМС» (добровольное медицинское страхование) и хранить ее в соответствии с приказом МЗ СССР от 30.05.1974 № 493 «О введении в

действие перечня документов МЗ СССР со сроками хранения, органов, учреждений, организаций, предприятий системы здравоохранения», в архиве ГБУЗ ПОКБ в специально выделенном месте.

16. При оказании платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в пункте неотложной травматологической помощи, ответственность за заключение договоров с пациентами на оказание платных медицинских услуг, услуг медицинского сервиса, иных документов, связанных с изменением, расторжением указанных договоров, счетов, актов выполненных работ возложить на заведующего пунктом неотложной травматологической помощи.

17. Заведующей канцелярией, Лежниной О.В., довести настоящий приказ до ответственных лиц.

18. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам, Лисицу Г.А.

Приложения: приложение №1 на ____ л. в 1 экз.

Главный врач



Е.С. Панферов

Положение
о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг и услуг
медицинского сервиса в Государственном бюджетном учреждении
здравоохранения Псковской области
«Псковская областная клиническая больница»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (далее - ГБУЗ «ПОКБ»)

1.2. Целями оказания платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в ГБУЗ «ПОКБ» являются:

- наиболее полное удовлетворение потребностей населения в медицинской помощи;

- привлечение дополнительных финансовых средств для укрепления материально-технической базы ГБУЗ «ПОКБ»;

- повышение уровня оплаты труда работников ГБУЗ «ПОКБ» за счет приносящей доход деятельности.

1.3. Оказание платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса осуществляется в соответствии с:

- ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- ст. 39.1 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

- Законом Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации»;

- постановлением правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804 н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства Российской Федерации по налогам и сборам от 25.07.2001 № 289/БГ-3-04/256 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 года № 201 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных

средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета»;

- Уставом ГБУЗ «ПОКБ»;
- лицензией ГБУЗ «ПОКБ».

2. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в ГБУЗ «ПОКБ»

2.1. Платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса оказываются в ГБУЗ «ПОКБ» физическим и юридическим лицам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, видами приносящей доход деятельности, разрешенными Уставом ГБУЗ «ПОКБ», лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной ГБУЗ «ПОКБ» в установленном порядке

2.2. Платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса оказываются в рамках заключенных договоров, оплаченных за счет личных средств граждан, страховых взносов на добровольное медицинское страхование, средств предприятий, учреждений и организаций всех организационно-правовых форм и других средств, разрешенных законодательством Российской Федерации.

2.3. Заключение договоров на посреднические услуги по привлечению пациентов сторонними организациями не допускается.

2.4. В ГБУЗ «ПОКБ» могут быть оказаны за плату услуги медицинского сервиса: индивидуальный медицинский пост, дополнительные услуги, предоставляемые в процессе оказания медицинской помощи, в том числе: размещение в палате повышенной комфортности, организация дополнительного ухода за пациентами, организация услуг по транспортировке пациентов и другие услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи.

2.5. В соответствии с действующими нормативными правовыми актами федерального и регионального уровня, а также Уставом и действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности, ГБУЗ «ПОКБ» самостоятельно определяет возможность оказания платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса, оказываемых сверх установленного государственного задания, в зависимости от материально-технической базы, численности и квалификации медицинского и иного персонала, потребности населения и других условий.

2.6. Платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса оказываются на основании сформированного Перечня платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса, предварительно согласованного Комитетом по здравоохранению Псковской области и утвержденного приказом ГБУЗ «ПОКБ».

2.7. Перечень платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса, а также прейскурант платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса, оказываемых в ГБУЗ «ПОКБ», составляются с указанием кодов оказываемых

платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в соответствии с утвержденной номенклатурой.

2.8. ГБУЗ «ПОКБ» самостоятельно утверждает размер платы на оказываемые платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса, за исключением случаев, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

2.9. Стоимость платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса определяется в соответствии с утвержденной методикой формирования цен.

2.10. Предоставление платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса гражданам осуществляется при наличии добровольного информированного согласия пациента.

2.11. Платные медицинские услуги в ГБУЗ «ПОКБ» предоставляются:

а) на иных условиях, чем предусмотрено Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области (далее – Программа и Территориальная программа) и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

- применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев, предусмотренных ст. 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

2.12. В ГБУЗ «ПОКБ» возможно оказание услуг медицинского сервиса на платной основе:

- индивидуальный медицинский пост;

- ежедневный дополнительный уход за пациентом в отделении стационара;

- размещение в палате повышенной комфортности;

- организация транспортировки пациентов;

- другие услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи.

2.13. Платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в качестве разовых консультаций, процедур, диагностических исследований и иных услуг, в том числе сверх выполняемых стандартов.

2.14. Платные медицинские услуги - их виды, объемы и условия оказания - должны соответствовать лицензионным требованиям, условиям договора, порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.15. При оказании платных медицинских услуг применяются методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

2.16. Платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса в ГБУЗ «ПОКБ» могут оказываться:

- в основное рабочее время, за счет интенсивности труда, при условии первоочередного оказания бесплатной медицинской помощи гражданам;
- в режиме работы ГБУЗ «ПОКБ» по отдельному графику при условии его согласования с Комитетом по здравоохранению Псковской области.

При этом не должны ухудшаться доступность, качество и объем медицинских услуг, оказываемых в рамках Программы, Территориальной программы.

2.17. Для оказания платных медицинских услуг, услуг медицинского сервиса с учетом потребности населения в соответствующих видах услуг и наличия необходимых материально-технических, финансовых средств в ГБУЗ «ПОКБ», возможна организация специальных структурных подразделений (отделений, палат, кабинетов по оказанию платных услуг и т.п.), которые создаются приказом ГБУЗ «ПОКБ».

2.18. Для оказания платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса могут вводиться дополнительные должности медицинского и прочего персонала, содержащиеся за счет средств от реализации медицинских услуг, услуг медицинского сервиса, а также привлекаться специалисты-консультанты из других медицинских организаций, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений, с которыми заключаются трудовые договоры.

2.19. Учет средств, получаемых от оказания платных услуг, услуг медицинского сервиса осуществляется в порядке, установленном Бюджетным Кодексом Российской Федерации, бюджетным законодательством Российской Федерации, законодательством Псковской области.

2.20. Доходы, полученные от оказания платных услуг, услуг медицинского сервиса и приобретенное за счет этих доходов имущество, поступают в самостоятельное распоряжение ГБУЗ «ПОКБ».

2.21. Вред, причиненный жизни и здоровью пациента в результате оказания платной медицинской услуги, услуги медицинского сервиса ненадлежащего качества подлежит возмещению исполнителем услуги в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3. Обязанности ГБУЗ «ПОКБ» при предоставлении платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса

3.1. ГБУЗ «ПОКБ» обязано предоставить следующую информацию посредством размещения на сайте ГБУЗ «ПОКБ» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках):

- полное наименование ГБУЗ «ПОКБ»;
- адрес места нахождения ГБУЗ «ПОКБ»;
- данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о ГБУЗ «ПОКБ» в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- адрес осуществления медицинской деятельности;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ «ПОКБ» в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- перечень платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса с указанием цен в рублях;
- сведения об условиях, порядке, форме предоставления платных медицинских услуг, услуг медицинского сервиса и порядке их оплаты;
- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с Программой и Территориальной программой;
- режим работы ГБУЗ «ПОКБ», график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса;
- адреса и телефоны Комитета по здравоохранению Псковской области, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени ГБУЗ «ПОКБ». Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

3.3. По требованию Потребителя и (или) Заказчика для ознакомления предоставляется:

- а) копия учредительного документа ГБУЗ «ПОКБ»;
- б) копия лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ «ПОКБ» в соответствии с лицензией;
- в) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

г) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.4. При оказании платных медицинских услуг, услуг медицинского сервиса ГБУЗ «ПОКБ» обязано соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.5. ГБУЗ «ПОКБ» не вправе без согласия гражданина оказывать дополнительные услуги за плату, а также обуславливать оказание одних услуг обязательным исполнением других.

3.6. По требованию Потребителя (Заказчика), оплатившего медицинские услуги, услуги медицинского сервиса, ГБУЗ «ПОКБ» обязана выдать Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации по форме, установленной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства Российской Федерации по налогам и сборам от 25.07.2001 № 289/БГ-3-04/256 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 19.03.2001 № 201 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета».

3.7. 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.

3.8. Отказ Потребителя от заключения договора на оказание платных медицинских услуг, услуг медицинского сервиса не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках Программы и Территориальной программы.

4. Порядок заключения договоров и оплаты медицинских услуг

4.1. При оказании платных медицинских услуг, услуг медицинского сервиса в ГБУЗ «ПОКБ» заключаются следующие виды договоров:

- договор на оказание платных медицинских услуг - приложение № 1 к настоящему Положению;
- договор на оказание платных услуг медицинского сервиса - приложение № 2 к настоящему Положению;
- договор на организацию транспортной перевозки пациентов - приложение № 3 к настоящему Положению;
- договор на оказание платных медицинских услуг трехсторонний - приложение № 4 к настоящему Положению;

- договор на оказание услуг медицинского сервиса трехсторонний - приложение № 5 к настоящему Положению.

4.2. Порядок заключения договоров на оказание платных медицинских услуг, услуг медицинского сервиса и требования к их содержанию установлены действующим законодательством Российской Федерации, регламентирующим порядок оказания платных услуг государственными медицинскими организациями.

4.3. Договоры на оказание платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса заключаются с физическими лицами (пациентами, родственниками пациентов), юридическими лицами (организациями любых организационно-правовых форм, страховыми медицинскими организациями) – далее - Заказчик (Потребитель).

4.4. Договор заключается между Потребителем (Заказчиком) и ГБУЗ «ПОКБ» (далее – Исполнитель) в письменной форме в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

4.5. Вид заключаемого договора определяется Исполнителем при получении запроса от Потребителя (Заказчика) на оказание платной медицинской услуги, услуги медицинского сервиса.

4.6. Заключение договора добровольного медицинского страхования (далее - Договор ДМС) и оплата медицинских услуг, услуг медицинского сервиса, предоставляемых в соответствии Договором ДМС, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

4.7. При заключении договора Потребителю (Заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках государственных гарантий в рамках Программы, Территориальной программы.

4.8. При заключении договора, Стороны подписывают следующие документы:

- согласие на обработку персональных данных - приложение № 6 к настоящему Положению;

- информированное добровольное согласие пациента на предоставление медицинских услуг и услуг медицинского сервиса на платной основе ГБУЗ «ПОКБ» - приложение № 7 к настоящему Положению;

- уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского учреждения - приложение № 8 к настоящему Положению;

4.9. При заключении договора Потребитель в письменной форме уведомляется о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя, и в данном случае исполнитель не несет ответственность за качество оказанной медицинской услуги.

4.10. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу, услугу медицинского сервиса в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.11. Оплата услуг проводится путем безналичных расчетов через кредитные организации, с помощью POS-терминалов для эквайринговых платежей или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу ГБУЗ «ПОКБ» с выдачей пациенту документа, подтверждающего оплату (контрольно-кассового чека, квитанции или иного бланка строгой отчетности установленного образца).

4.12. При исполнении обязательств по заключенному договору, Стороны подписывают акт об исполнении обязательств по договору - приложение № 9 к настоящему Положению.

4.13. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг, услуг медицинского сервиса договор расторгается на основании письменного заявления Потребителя (Заказчика) в соответствии с утвержденным Положением о порядке возврата денежных средств за неоказанные платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница». При этом Исполнитель заключает с Потребителем дополнительное соглашение о расторжении договора на оказание платных медицинских услуг утвержденного образца. При этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.14. В случае уменьшения объема оказываемых услуг после заключения договора заключается дополнительное соглашение о расторжении договора на оказание платных медицинских услуг утвержденного образца и заключается новый договор с учетом коррекции объема оказываемых услуг. Уменьшение объема оказываемых услуг возможно, как по инициативе Потребителя, так и по инициативе Исполнителя.

4.15. Расторжение договора и возврат денежных средств за неоказанные платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса осуществляется в соответствии с Положением о порядке возврата денежных средств за неоказанные платные медицинские услуги и услуги медицинского сервиса в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница».

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Псков

« _____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01150-60/00364246 от 22.07.2019 года, выдана Комитетом по здравоохранению Псковской области, находящимся по адресу: г. Псков, ул. Некрасова, д.23, тел. 88112299899), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице менеджера отдела организации платных услуг _____, действующего(ей) на основании доверенности от _____, с одной стороны, и

_____ именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает пациенту **медицинские услуги** по своему профилю деятельности согласно п.2.1.1. договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора ознакомлен с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области. Подписывая настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту платных медицинских услуг (Приложение к настоящему договору) в полном объеме, после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.2. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала при предоставлении медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.3. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.4. Вести учет видов и объемов оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.5. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг. При этом с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги предусмотренные п 2.1.1. настоящего договора, возвращается Пациенту на указанный в заявлении счет, открытый в банке, либо через кассу Исполнителя.

2.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п.2.1.1, до начала их оказания согласно утвержденному Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.2.2. Предоставить врачу данные предварительных обследований и консультаций специалистов, проведенных в других организациях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка, правила техники безопасности и пожарной безопасности, правила поведения на территории Исполнителя.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п.2.1.1 настоящего договора, составляет _____

(_____)
рублей, НДС не облагается. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения договора, и остается неизменной в течении срока действия настоящего договора.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п.2.1.6. договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.2. Расчеты между Сторонами осуществляются в российских рублях через отделения банков, принимающих платежи от физических лиц, а также через кассу Исполнителя или иным способом при условии выдачи документа, подтверждающего произведенную оплату.

3.3. В случае отказа Пациента (по собственной инициативе) от продолжения обследования или лечения в период оказания услуг (услуги), Стороны подписывают дополнительное соглашение о расторжении договора, при этом порядок и основания возврата денежных средств регулируется требованиями действующего законодательства РФ.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в порядке предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п.2.2.2, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.2.4 настоящего договора.

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

5. Конфиденциальность

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

6. Срок действия договора. Условия изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

6.2.1. По соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.4. настоящего договора;

6.2.2. В одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.5. настоящего договора.

6.2.3. В одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Пациентом, производится в порядке, установленном действующим законодательством.

7. Прочие условия

7.1 Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров. Все неурегулированные Сторонами споры в рамках исполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации в суде по месту нахождения ответчика.

7.2. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Пациент
<p>ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» Адрес: 180007, г. Псков, ул. Малясова, д.2 ИНН 6027024000, КПП 602701001, ОГРН 1026000955232, ОКТМО 58701000 Комитет по финансам Псковской области (ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница») л/с 20576У63680 Банк получателя: Отделение Псков Банка России//УФК по Псковской области г. Псков БИК 015805002 Единый казначейский счет 40102810145370000049 Казначейский счет 03224643580000005700</p> <p>_____ (_____) м.п. (подпись)</p>	<p>ФИО _____ _____ _____ Паспортные данные _____ _____ _____ Адрес: _____ _____ _____ Телефон: _____ _____ _____ (_____) (подпись)</p>

Перечень оказываемых платных медицинских услуг.
(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом)

Код	Наименование	Стоимость	Кол-во	Итого
Итого к оплате:				

Период оказания услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Подписи сторон

«Исполнитель»

«Пациент»

_____ (_____)
М.П. (подпись)

_____ (_____)
(подпись)

Договор № _____

на оказание платных услуг медицинского сервиса

г. Псков

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01150-60/00364246 от 22.07.2019 года, выдана Комитетом по здравоохранению Псковской области, находящимся по адресу: г. Псков, ул. Некрасова, д.23, тел. 88112299899), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице менеджера отдела организации платных медицинских услуг _____, действующего(ей) на основании доверенности от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель предоставляет Пациенту услуги медицинского сервиса в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса (далее – Прейскурант), утвержденным Исполнителем, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора ознакомлен с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области. Подписывая настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

2. Права и обязанности сторон**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Предоставить Пациенту услуги медицинского сервиса, в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту услуг медицинского сервиса (Приложение к настоящему договору).

2.1.2. Незамедлительно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой услуги по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания услуг. При этом с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги предусмотренные п. 2.1.1. настоящего договора, возвращается Пациенту на указанный в заявлении счет, открытый в банке, либо через кассу Исполнителя.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплачивать стоимость услуг, указанных в п.2.1.1, согласно утвержденному Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.2.2. Соблюдать Правила внутреннего распорядка, правила техники безопасности и пожарной безопасности, правила поведения на территории Исполнителя.

3. Стоимость услуг медицинского сервиса и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг медицинского сервиса, оказываемых Пациенту согласно п.2.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом и составляет _____ (_____) рублей.

3.2. В цену услуг медицинского сервиса, не освобожденных от налогообложения п.2 ст. 149 гл. Налогового кодекса РФ, включен налог на добавленную стоимость. Стоимость услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения договора, и остается неизменной в течении срока действия настоящего договора.

3.3. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через отделения банков, принимающих платежи от физических лиц, а также через кассу Исполнителя или иным способом при условии выдачи документа, подтверждающего произведенную оплату.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в порядке предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия договора. Условия изменения и расторжения договора

5.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

5.2.1. По соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.3. настоящего договора;

5.2.2. В одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.3. настоящего договора.

5.2.3. В одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Пациентом, производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6. Прочие условия.

6.1. Во всем, что не урегулировано положениями настоящего договора, Стороны будут руководствоваться нормами действующего законодательства РФ.

6.2. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, идентичных и имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Пациент
<p>ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» Адрес: 180007, г. Псков, ул. Малясова, д.2 ИНН 6027024000, КПП 602701001, ОГРН 1026000955232, ОКТМО 58701000 Комитет по финансам Псковской области (БУЗ «Псковская областная клиническая больница» л/с 20576У63680 Банк получателя: Отделение Псков Банка России//УФК по Псковской области г. Псков БИК 015805002 Единый казначейский счет 40102810145370000049 Казначейский счет 03224643580000005700</p> <p>_____ (_____) м.п. (подпись)</p>	<p>ФИО _____ _____ Паспортные данные _____ _____ Адрес: _____ _____ Телефон: _____ _____ _____ (_____) (подпись)</p>

Перечень оказываемых Пациенту платных медицинских услуг
(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом)

Код	Наименование	Цена	Кол-во	Итого
Итого к оплате:				

Период оказания услуг: с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Подписи сторон

«Исполнитель»

«Пациент»

_____ (подпись)
м.п.

_____ (подпись)

Договор № _____
на организацию транспортной перевозки пациентов

г. Псков

« _____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01150-60/00364246 от 22.07.2019 года, выдана Комитетом по здравоохранению Псковской области, находящимся по адресу: г. Псков, ул. Некрасова, д.23, тел. 88112299899) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице менеджера отдела организации платных медицинских услуг _____,

действующего(ей) на основании доверенности от _____, с одной стороны и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1 Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Заказчику немедицинские сервисные услуги по организации транспортной перевозки Пациента _____

в сопровождении младшего медицинского персонала/без сопровождения (нужное подчеркнуть) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором, код услуги по прейскуранту: _____
Заказчик обязуется оплатить оказанные ему услуги в размере и сроки в соответствии с условиями настоящего Договора.

2. Срок действия договора

2.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Заказчик обязуется:

3.1.1 Оплатить услуги Исполнителя в размерах и сроки, предусмотренные настоящим Договором;

3.1.2 Своевременно предоставить Исполнителю всю необходимую для оказания услуги информацию.

3.2 Исполнитель обязуется:

3.2.1 Оказать услуги Заказчику надлежащим образом в соответствии с условиями Договора;

3.2.2 Обеспечить организацию перевозки Пациента в сопровождении младшего медицинского персонала/без сопровождения (нужное подчеркнуть) Исполнителя;

3.1 Привлекать при выполнении настоящего Договора только профильные транспортные организации, имеющие необходимые разрешения и транспорт, соответствующий требованиям безопасности движения.

3.3 Заказчик вправе:

3.3.1 Контролировать оказание услуг, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя;

3.3.2 Отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически осуществленных последним расходов на оказание услуг.

3.4 Исполнитель вправе:

3.4.1 Не приступать к оказанию услуг без исполнения Заказчиком пункта 5.1. настоящего Договора;

3.4.2 Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору.

4. Стоимость услуг

4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору составляет _____ (_____)

рублей и включает в себя все расходы Исполнителя, связанные с оказанием услуг по Договору.

4.2. В цену услуг медицинского сервиса, не освобожденных от налогообложения п.2 ст. 149 гл. Налогового кодекса РФ, включен налог на добавленную стоимость. Стоимость услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения договора, и остается неизменной в течении срока действия настоящего договора.

5. Порядок расчетов

5.1 Оплата Услуг по Договору осуществляется в порядке 100 (сто) процентной предоплаты.

5.2 Способ оплаты по Договору:

- внесение денежных средств в кассу Исполнителя;
- перечисление на счет Исполнителя по реквизитам, указанным в настоящем Договоре.

6. Ответственность сторон

6.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством.

6.2 Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, если такое неисполнение было вызвано наступлением обстоятельств непреодолимой силы.

7. Прочие условия

8. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, идентичных и имеющих равную юридическую силу, по 1 (одному) экземпляру для каждой из Сторон.

9. Реквизиты Сторон:

Исполнитель	Пациент
<p>ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» Адрес: 180007, г. Псков, ул. Малясова, д.2 ИНН 6027024000, КПП 602701001, ОГРН 1026000955232, ОКТМО 58701000 Комитет по финансам Псковской области (БУЗ «Псковская областная клиническая больница» л/с 20576У63680 Банк получателя: Отделение Псков Банка России//УФК по Псковской области г. Псков БИК 015805002 Единый казначейский счет 40102810145370000049 Казначейский счет 03224643580000005700</p> <p>_____ (_____) м.п. (подпись)</p>	<p>ФИО _____ _____ Паспортные данные _____ _____ Адрес: _____ _____ Телефон: _____ _____ _____ (_____) (подпись)</p>

Перечень оказываемых Пациенту платных медицинских услуг.
(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом)

Код	Наименование	Стоимость, в т. ч. НДС	Кол-во	Итого
Итого к оплате:				

Период оказания услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Подписи сторон

«Исполнитель»

«Пациент»

_____ (подпись)

м.п.

_____ (подпись)

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг трехсторонний

г. Псков

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01150-60/00364246 от 22.07.2019 г., выдана Комитетом по здравоохранению Псковской области, находящимся по адресу: г. Псков, ул. Некрасова, д.23, тел. 8(8112)299899), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице менеджера отдела организации платных медицинских услуг _____, действующего(ей) на основании доверенности _____, именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**» и _____,

_____, именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны, именуемые совместно «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 По настоящему договору Заказчик приобретает у Исполнителя медицинские услуги в пользу Потребителя. Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности согласно п. 2.1.1. договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется их оплатить.

1.2. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области. Подписывая настоящий договор, Потребитель добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

1.3. Потребитель и Заказчик подтверждают, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель информировал их в доступной и понятной форме:

- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- сообщил информацию о конкретном медицинском работнике (а именно его профессиональное образование и квалификацию), предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (информация предоставляется по требованию потребителя или _____ заказчика).

1.4. Потребитель и Заказчик подтверждают, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил каждого из них о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

1.5. Потребитель и Заказчик подтверждают, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель предоставил Заказчику для ознакомления:

- а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

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

в) Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006.

1.6. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг (Приложение №1, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора).

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Потребителю медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются на основании дополнительного соглашения к настоящему договору или на основании отдельно заключаемого договора.

2.1.7. Исполнитель по требованию Потребителя в ходе исполнения обязательств по настоящему договору предоставляет информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.8. На основании и в соответствии с письменным заявлением Потребителя после исполнения договора предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Предоставить врачу данные предварительных обследований и консультаций специалистов, проведенных вне Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях (СПИД, гепатит, бронхиальная астма, сахарный диабет, туберкулез, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических

заболеваниях), о переливаниях крови, перенесенных оперативных вмешательствах, инъекциях за последние два года, о контакте с инфекционными больными, принимаемых лекарственных препаратах и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.2.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1, до начала их оказания согласно утвержденному Исполнителем Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.3.2 Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 2.1.1 настоящего договора, составляет _____

(_____) рублей, НДС не облагается.

Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего договора, и остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.6 договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя и отделения банков, принимающих и перечисляющих платежи на расчетный счет Исполнителя.

Стоимость услуг банка при переводе средств за платные медицинские услуги на счет Исполнителя через отделения банков оплачивается Заказчиком самостоятельно.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в полном объеме в момент подписания настоящего договора.

3.4. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от сторон договора, объем оказываемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего договора, возвращается Заказчику на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней с момента поступления Исполнителю соответствующего заявления.

3.5. В случае отказа Заказчика либо Потребителя от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя главного врача Исполнителя, стороны подписывают соглашение о расторжении, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего

договора, возвращается Заказчику на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней с момента поступления Исполнителю соответствующего заявления.

3.6. При получении медицинской помощи в филиале Исполнителя в случае возникновения неотложных ситуаций, требующих пребывания в условиях многопрофильного стационара, Потребитель переводится в многопрофильный стационар Исполнителя для оказания медицинской помощи. Оплата медицинской помощи в этом случае осуществляется в объеме оказанных медицинских услуг по действующему Прейскуранту Исполнителя

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном, либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.2.1, либо в случаях, вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.2.3 и 3.6 настоящего договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

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

6. Срок действия договора и условия прекращения договора

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств в порядке, установленном действующим законодательством и настоящим договором.

7. Прочие условия

7.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров представителей Сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Потребитель
ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» Адрес: 180007, г. Псков, ул. Малясова, д.2 ИНН 6027024000, КПП 602701001, ОГРН 1026000955232, ОКТМО 58701000 Комитет по финансам Псковской области (БУЗ «Псковская областная клиническая больница»)	ФИО _____ _____ Паспортные данные _____

л/с 20576У63680

Банк получателя:

Отделение Псков Банка России//УФК по Псковской области г. Псков
БИК 015805002

Единый казначейский счет 40102810145370000049

Казначейский счет 03224643580000005700

_____ (_____)
м.п.

_____ (подпись)

Адрес: _____

Телефон: _____

_____ (_____) (подпись)

Потребитель подписывает настоящий договор при наличии физической возможности

Заказчик:

Подписи сторон:

«Исполнитель»

_____ (_____) _____

«Потребитель»

_____ (_____) _____

«Заказчик»

_____ (_____) _____

Перечень оказываемых Пациенту платных медицинских услуг
(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом)

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Кол-во	Итого
Итого к оплате:				

Период оказания услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Подписи сторон

«Исполнитель»

«Потребитель»

_____ (_____)

_____ (_____)

«Лечащий врач»

«Заказчик»

_____ (_____)

_____ (_____)

**Договор № _____
на оказание услуг медицинского сервиса трехсторонний**

г. Псков

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01150-60/00364246 от 22.07.2019 г., выдана Комитетом по здравоохранению Псковской области, находящимся по адресу: г. Псков, ул. Некрасова, д.23, тел. 8(8112)299899), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице менеджера отдела организации платных медицинских услуг _____, действующего(ей) на основании доверенности, _____, в лице _____, именуемое

в дальнейшем «**Заказчик**» и _____ именуемый в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны, именуемые совместно «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 По настоящему договору Заказчик приобретает у Исполнителя услуги медицинского сервиса в пользу Потребителя. Исполнитель оказывает Потребителю услуги медицинского сервиса по своему профилю деятельности согласно п. 2.1.1. договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских и сервисных услуг (далее Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется их оплатить.

1.2. Подписывая настоящий договор, Потребитель добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить Потребителю услуги медицинского сервиса, в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю услуг медицинского сервиса (Приложение №1, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора).

2.1.2. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой услуги по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания услуг, что оформляется дополнительным соглашением. Дополнительные услуги медицинского сервиса, при необходимости их оказания на платной основе, могут быть оказаны на основании отдельно заключаемого договора.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности, правила поведения на территории Исполнителя.

2.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных сервисных услуг по настоящему договору.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. оплачивать стоимость услуг медицинского сервиса, указанных в п. 2.1.1, до начала их оказания согласно утвержденному Исполнителем Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора;

2.3.2. ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных сервисных услуг по настоящему договору.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг медицинского сервиса, оказываемых Потребителю согласно п. 2.1.1 настоящего договора, составляет _____

(_____) рублей.

Стоимость услуг медицинского сервиса по настоящему договору определяется по Прейскуранту платных медицинских и сервисных услуг, действующему на момент заключения настоящего договора, и остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

В цену услуг медицинского сервиса и услуг, косвенно связанных с медицинскими, не освобожденных от налогообложения п.2 ст. 149 гл. Налогов кодекса РФ, включен налог на добавленную стоимость.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных услуг медицинского сервиса согласно п. 1.3 договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских и сервисных услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя и отделения банков, принимающих и перечисляющих платежи на расчетный счет Исполнителя.

Стоимость услуг банка при переводе средств за платные медицинские услуги на счет Исполнителя через отделения банков оплачивается Заказчиком самостоятельно.

3.3. Оплата услуг медицинского сервиса осуществляется Заказчиком в полном объеме в момент подписания настоящего договора.

3.4. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от сторон договора, объем оказываемых Потребителю услуг медицинского сервиса, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за оказанные услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего договора, возвращается Заказчику на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней с момента поступления Исполнителю соответствующего заявления.

3.5. В случае отказа Заказчика либо Потребителя от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя главного врача Исполнителя, стороны подписывают соглашение о расторжении, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего договора, возвращается Заказчику на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 30 рабочих дней с момента поступления Исполнителю соответствующего заявления.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

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

6. Срок действия договора и условия прекращения договора

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств в порядке, установленном действующим законодательством и настоящим договором.

7. Прочие условия

7.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров представителей Сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Потребитель
<p>ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» Адрес: 180007, г. Псков, ул. Малясова, д.2 ИНН 6027024000, КПП 602701001, ОГРН 1026000955232, ОКТМО 58701000 Комитет по финансам Псковской области (БУЗ «Псковская областная клиническая больница» л/с 20576У63680 Банк получателя: Отделение Псков Банка России//УФК по Псковской области г. Псков БИК 015805002 Единый казначейский счет 40102810145370000049 Казначейский счет 03224643580000005700 ___</p> <p>_____ (подпись) м.п.</p>	<p>ФИО _____</p> <p>Паспортные данные _____</p> <p>Адрес: _____</p> <p>Телефон: _____</p> <p>_____ (подпись)</p>

Потребитель подписывает настоящий договор при наличии физической возможности

Заказчик:

Подписи сторон:

«Исполнитель»

_____ (подпись)

«Потребитель»

_____ (подпись)

«Заказчик»

_____ (подпись)

Перечень оказываемых Пациенту услуг медицинского сервиса
(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом)

Код	Наименование	Стоимость, руб.	Кол-во	Итого
Итого к оплате:				

Период оказания услуг: с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Подписи сторон

«Исполнитель»

_____ (_____)
(подпись)

«Потребитель»

_____ (_____)
(подпись)

«Заказчик»

_____ (_____)
(подпись)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области
«Псковская областная клиническая больница»**

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавшийся _____,
(ФИО гражданина /законного представителя гражданина)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу: _____

_____ (адрес места регистрации гражданина / либо законного представителя гражданина)

фактически проживающий по адресу: _____

_____ (адрес места регистрации гражданина / либо законного представителя гражданина)

документ, удостоверяющий личность: паспорт _____

_____ (паспорт, серия и номер, выдан - дата, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

1. Подтверждаю свое согласие на обработку ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

2. В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

3. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, в том числе и видеозапись, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договором ДМС).

4. Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору ДМС) на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховой медицинской организацией (территориальным фондом ОМС) с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

5. Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет пять лет.

6. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

7. Я информирован, о том, что в связи с необходимостью обеспечения охраны правопорядка и безопасности посетителей ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» в местах общего пользования (коридорах, лестницах) ведется видеонаблюдение.

8. Я даю (не даю) согласие проводить видеонаблюдение непосредственно в кабинете врача. Моё разрешение основано на уверенности, что эти материалы останутся собственностью Оператора, который обязуется обеспечить конфиденциальность и безопасность персональных данных при их обработке

_____ (подпись, расшифровка)

9. Данное согласие дано мной « _____ » _____ 20 _____ г. и действует бессрочно.

10. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Своей подписью Я удостоверяю, что ознакомился (ознакомилась) с приведенной выше информацией, что полученные мною разъяснения меня полностью удовлетворяют, и что Я полностью понимаю назначение данного документа.

Пациент:

_____ (подпись)

_____ (ФИО гражданина либо законного представителя гражданина)

_____ (дата)

**Информированное добровольное согласие пациента
на предоставление медицинских услуг и услуг медицинского сервиса
на платной основе
ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница»**

На основании п.2 ст.19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,

Я, _____,
(ФИО гражданина /законного представителя гражданина)

« ____ » _____ г. рождения, проживающий по адресу: _____

_____ (адрес места жительства гражданина / либо законного представителя гражданина)

даю информированное добровольное согласие на предоставление мне медицинских услуг на платной основе в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ «ПОКБ»).

Я получил(а) в доступной для меня форме полное и всестороннее разъяснение об медицинских услугах на платной основе (порядок, объем и стоимость) _____
(подпись пациента)

работником ГБУЗ «ПОКБ» _____
(должность, ФИО, подпись)

Я ознакомлен с объемом Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области.

Мне разъяснено, что я могу получить бесплатно, в рамках системы обязательного медицинского страхования и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области, лечение, соответствующее моему заболеванию.

Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом услуг ГБУЗ «ПОКБ» и согласен(на) оплатить стоимость указанных услуг медицинского сервиса в соответствии с ним за счет своих личных средств и (или) иных источников дохода, не запрещенных действующим законодательством РФ.

Я осознаю, что оплаченные мной денежные средства возврату не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных договором и действующим законодательством РФ, и обязуюсь не предпринимать действий по возврату указанных денежных средств за качественно оказанные услуги _____
(подпись пациента)

Все положения настоящего документа мне разъяснены и понятны.

_____ (подпись) _____ (ФИО гражданина либо законного представителя гражданина) _____ (дата)

_____ (паспортные данные гражданина/реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы пациента, телефон)

_____ (подпись ответственного лица) _____ (ФИО ответственного лица ГБУЗ ПОКБ) _____ (дата)

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Псковской области
«Псковская областная клиническая больница»

УВЕДОМЛЕНИЕ
о последствиях несоблюдения указаний
(рекомендаций) медицинского учреждения

В соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», а также п. 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006, уведомляем Вас о том, что несоблюдение потребителем медицинской услуги указаний (рекомендаций) ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» (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 медицинской услуги.

Главный врач _____ Е.С. Панферов

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Пациент (ФИО) _____

«__» _____ 20__ г.

Акт
об исполнении обязательств по договору № _____

г. Псков

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее государственную лицензию на осуществление медицинской деятельности № Л041-01150-60/00364246 от 22.07.2019 г. с одной стороны, и _____,

(ФИО гражданина /законного представителя гражданина)

документ, удостоверяющий личность: паспорт _____,

(паспорт, серия и номер, выдан - дата, название выдавшего органа)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны» составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором от « ____ » _____ 20__ г. Исполнитель оказал услуги _____

2. Фактическое качество оказанных услуг соответствует/не соответствует (нужное подчеркнуть) требованиям Договора: _____

3. Недостатки оказанных услуг (выявлены/ не выявлены): _____

4. Фактическая стоимость оказанных услуг по Договору от « ____ » _____ 20__ г. № _____ составляет: _____ рублей,
 (_____)

(сумма прописью)

5. Услуги выполнены в соответствии с требованиями Договора, в полном объеме, претензии по качеству выполненных услуг отсутствуют.

Сдал:

Исполнитель

Принял:

Заказчик

(ФИО Исполнителя)_____
(ФИО Заказчика)_____
(Подпись Исполнителя)_____
(Подпись Заказчика)

М.П.