

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»**

#### **I. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления государственным автономным учреждением здравоохранения Тюменской области «Городская поликлиника №12» (далее по тексту – «Учреждение») платных медицинских услуг гражданам и юридическим лицам (далее по тексту – «Положение»). Положение разработано в соответствии Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Для целей настоящего Положения 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 (далее по тексту – «договор»);

«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»;

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

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

1.2. Настоящее Положение разработано с целью упорядочения работы по оказанию платных медицинских услуг (далее по тексту – «платные услуги, услуги») Учреждения, для более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи.

1.3. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон, если федеральными законами, иными нормативными - правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены иные требования.

1.4. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится до сведения потребителя (заказчика) посредством его размещения на стенде (стойки) в Учреждении и на официальном сайте (<http://tmn-gp12.ru>) Учреждения в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

#### **II. 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 исполнения Учреждением Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее по тексту – «Территориальная программа»). Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2.2. Платные услуги могут оказываться в следующих случаях:

а) на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области;

б) при наличии соответствующих медицинских услуг в Территориальной программе, на основе добровольного волеизъявления (желания) потребителя (заказчика) получить услугу платно;

в) при предоставлении медицинской помощи гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, 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) по договорам с юридическими лицами любых форм собственности и организационно-правовых форм.

2.3. Платные медицинские услуги представляются на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном законом порядке, права заниматься предпринимательской и иной приносящей доход деятельностью, закрепленное в уставе Учреждения. Предоставление платных услуг осуществляется в соответствии с утвержденным в Учреждении прейскурантом цен. Тарифы на предоставляемые платные медицинские услуги Учреждение определяет самостоятельно в соответствии с действующим законодательством.

2.4. При предоставлении платных услуг сохраняется установленный режим работы учреждения, не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.5. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.6. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

### **III. Информация об учреждении и предоставляемых им медицинских услугах**

3.1. Учреждение обеспечивает размещение настоящего Положения на официальном сайте (<http://tmn-gp12.ru> в информационно-коммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) Учреждения достоверной, доступной и бесплатной информацией, включающей:

а) наименование Учреждения;

б) адрес места нахождения Учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о учреждении в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой;

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

ж)режим работы учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з)адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

3.2. Учреждение предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а)копию учредительного документа медицинской организации (устав);

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

3.3. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а)порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б)информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

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

г)другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.4. До заключения договора Учреждение в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

#### **IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг**

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

4.2. Договор должен содержать:

а)сведения об учреждении:

-наименование учреждения, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о учреждении в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

-номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата 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;

б)фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

-фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

-наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

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

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

д)условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е)должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени учреждения, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его

подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор составляется в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится в учреждении, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и учреждением, он составляется в 2 (двух) экземплярах.

4.4. При предоставлении платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или Учреждения 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, учреждение обязано предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) Учреждение не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.6. 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» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

4.7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Учреждение информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные учреждением расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.8. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную Учреждением медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.9. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.10. Учреждением после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

## **V. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

5.1. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

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

5.2. При предоставлении платных медицинских услуг необходимым обязательным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах

медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

5.3. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение №2 к настоящему Положению) или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и находится в медицинской документации пациента.

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

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

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

5.5. Учреждение обязано при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5.6. Специалист, оказывающий платные медицинские услуги, выписывает заказчику направление на оплату услуги - соглашение на заключение договора (одновременно являющееся товарным чеком), в котором обязательно указывается код услуги (Приложение №1 к настоящему Положению).

5.7. Платные медицинские услуги оказываются потребителю непосредственно после оплаты выбранной услуги.

5.8. При предоставлении платных медицинских услуг в установленном законом порядке выдаются листки временной нетрудоспособности.

5.9. Оказание платных медицинских услуг, заказчиком по которым является юридическое лицо, осуществляется на условиях, определенных заключенным договором.

## **VI. Бухгалтерский учет, отчетность и использование доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг**

6.1. Доходы, полученные Учреждением от оказания платных медицинских услуг отражаются в плане финансово-хозяйственной деятельности.

6.2. Учреждение организует отдельный (статистический и бухгалтерский) учет платных медицинских услуг.

6.3. Финансовые средства (доходы), полученные Учреждением от предоставления платных медицинских услуг, распределяются Учреждением (на оплату труда работников, укрепление материально-технической базы Учреждения, иные цели) самостоятельно на основании локальными нормативно-правовых документов Учреждения.

6.4. Учреждение в целях материального стимулирования и социальной поддержки работников вправе за счет средств, полученных от оказания платных медицинских услуг, оказывать различные меры социальной направленности (поощрения, материальной помощи и другие).

## **VII. Ответственность Учреждения**

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

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

Нижеперечисленные приложения являются неотъемлемой частью настоящего Положения:

### **VIII. Заключительные положения**

8.1. Настоящее положение вступает в силу с момента его утверждения главным врачом.

8.2. Настоящее положение распространяет свое действие на всех работников Учреждения.

8.3. Изменения и дополнения в настоящее Положение могут быть внесены приказом главного врача посредством утверждения настоящего Положения в новой редакции.

8.4. Неотъемлемыми частями настоящего Положения являются:

- Приложение №1 - Направление на оплату услуг соглашение на заключение договора.

- Приложение №2 - Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство.

- Приложение №3 - Договор об оказании платных медицинских услуг (при заключении договора между Исполнителем и Потребителем).

- Приложение №4 - Договор об оказании платных медицинских услуг (при оказании медицинских услуг несовершеннолетнему).

- Приложение №5 - Договор об оказании платных медицинских услуг (при заключении договора между Исполнителем, Заказчиком и Потребителем).

- Приложение № 6 - Договор с юридическим лицом.

**ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»**

**Соглашение к договору № \_\_\_\_\_**

**на возмездное оказание медицинских услуг**

(направление в кассу- товарный чек)

дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**1. Заказчик:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО пациента),

Список медицинских услуг:

п/п	Код (наименование) услуги	Кол-во

**Срок оказания услуг:** \_\_\_\_\_ рабочих дней с момента уплаты стоимости услуг.

Врач, медсестра: \_\_\_\_\_ (ФИО)

**Стоимость услуг** \_\_\_\_\_ руб., определена по действующему прейскуранту.

Кассир \_\_\_\_\_

Подпись пациента \_\_\_\_\_

**Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство**

г. Тюмень «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_  
 обращаюсь в ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12» с целью \_\_\_\_\_

Мне (моему ребенку в возрасте до 15 лет или лицу, признанному недееспособным, законным представителем которого я являюсь, указать ФИО, дату рождения) \_\_\_\_\_ необходимо (рекомендовано) следующее медицинское вмешательство \_\_\_\_\_

Указанное медицинское вмешательство представляет собой \_\_\_\_\_

Цель медицинского вмешательства \_\_\_\_\_

Продолжительность медицинского вмешательства при нормальном развитии событий составляет \_\_\_\_\_

С учетом самой технологии оказания медицинской услуги я осознаю вероятность (но не обязательность) наступления вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, в результате которых может быть причинен вред моему здоровью (здоровью лица, законным представителем которого я являюсь), в том числе \_\_\_\_\_

Возможные осложнения разъяснены мне в доступной для меня форме лечащим врачом.

В связи с тем, что возможные осложнения, о которых я предупрежден(а), возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность, ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 12» не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

Я подтверждаю тот факт, что у меня была возможность задать все интересующие меня вопросы относительно предстоящего медицинского вмешательства.

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_  
 выражаю свое согласие на предстоящее мне (моему ребенку в возрасте до 15 лет или лицу, признанному недееспособным, законным представителем которого я являюсь, указать ФИО, дату рождения) \_\_\_\_\_

следующее медицинское вмешательство \_\_\_\_\_ и  
 доверяю осуществить его врачу (ФИО, должность, специальность) \_\_\_\_\_

квалификационной категории и/или среднему медицинскому работнику (ФИО, должность, специальность) \_\_\_\_\_

квалификационной категории, имеющим соответствующие сертификаты специалиста.

Мне полностью понятно все изложенное в настоящем документе. Я понимаю, что данный документ является документом юридического характера, и влечет для меня правовые последствия.

Пациент (законный представитель) \_\_\_\_\_

Дата подписания \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Врач \_\_\_\_\_

Дата подписания \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.