

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Самарский областной клинический онкологический диспансер»
(ГБУЗ СОКОД)

П Р И К А З

01.09.2023

г. Самара

№ 286/г

Об утверждении положения об оказании
платных медицинских услуг в ГБУЗ СОКОД

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а также в целях улучшения качества оказания медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение об оказании платных медицинских услуг Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (Приложение № 1 к настоящему приказу).

1.2. Типовую форму договора на оказание платных медицинских услуг с физическими лицами (Приложение № 2 к настоящему приказу).

1.3. Типовую форму договора на оказание платных медицинских услуг с Заказчиками (Приложение № 3 к настоящему приказу).

2. Назначить ответственным за оформление и подписание пациентами Соглашения об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (Приложение № 1 к Положению об оказании платных медицинских услуг в ГБУЗ СОКОД), Заявления о предоставлении платных медицинских услуг (Приложение № 2 к Положению об оказании платных медицинских услуг в ГБУЗ СОКОД) и Уведомления (Приложение № 3 к Положению об оказании платных медицинских услуг в ГБУЗ СОКОД):

2.1. При оказании стационарной медицинской помощи - заведующего приемным отделением - врача-терапевта Исхакову Г.Н.

2.2. При оказании амбулаторной медицинской помощи - заведующего консультативно-диагностической поликлиникой - врача-онколога Копылова А.В.

3. Заместителю главного врача по медицинской профилактике, реабилитации и связям с общественностью Золотаревой Т.Г. разместить информацию, касающуюся порядка оказания платных медицинских услуг в ГБУЗ СОКОД, на официальном сайте ГБУЗ СОКОД.

4. Начальнику отдела документационного обеспечения Черезовой М.А. довести настоящий приказ до сведения заинтересованных лиц под роспись.

5. Начальнику информационно - вычислительной службы Лукиных А.В. настоящий приказ разместить на внутреннем сайте.

7. Приказ от 22.02.2017 № 87 «Об утверждении положения об оказании платных медицинских услуг в ГБУЗ СОКОД» признать утратившим силу.

8. Контроль исполнения настоящего Приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе Воздвиженского М.О.

Главный врач



А.Е. Орлов

Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНО
приказом главного врача
ГБУЗ СОКОД
от 01.09.2023 № 286/лр

ПОЛОЖЕНИЕ
об оказании платных медицинских услуг
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Самарский областной клинический онкологический диспансер»

1. Общие положения

1.1. Положение об оказании платных медицинских услуг Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее - Положение) разработано на основании Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», Постановления Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг потребителям (дополнительных к гарантированному объёму бесплатной медицинской помощи) в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ СОКОД).

1.3. Основные понятия, используемые в настоящем Положении:

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

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

1.3.3. потребитель (пациент) - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором;

1.3.4. исполнитель – ГБУЗ СОКОД;

1.3.5. представитель - лицо имеющее право действовать от имени

потребителя (представляемого) в силу полномочия, основанного на доверенности, указания закона, либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления.

1.3.6. Официальный сайт ГБУЗ СОКОД – <https://samaraonko.ru/>

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, после чего потребителем и (или) заказчиком подписывается Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (Приложение № 1 к Положению).

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 медицинские услуги не могут быть оказаны взамен медицинских услуг, выполняемых исполнителем в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в иных случаях обеспечения установленных законодательством Российской Федерации гарантий бесплатного предоставления медицинской помощи.

2.3. Исполнитель имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

– назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за

индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

– применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

– установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения.

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.4. Оказание платных медицинских услуг Исполнителем не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.

2.5. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

– в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

– в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

– на основе клинических рекомендаций;

– с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.6. Платные медицинские услуги должны соответствовать

номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

2.7. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление потребителя (представителя потребителя) и (или) согласие заказчика приобрести медицинскую услугу и (или) иную услугу, связанную с оказанием медицинской услуги, на возмездной основе за счет средств потребителя или заказчика, при условии предоставления информации о возможности получения медицинской помощи (медицинской услуги) бесплатно в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Самарской области бесплатной медицинской помощи, что выражается в подписании потребителем Заявления о предоставлении платных медицинских услуг (Приложение № 2 к Положению) и Соглашения об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (Приложение № 1 к Положению).

2.8. Заявление о предоставлении платных медицинских услуг и Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг в обязательном порядке подписывается пациентом до начала оказания медицинской помощи.

2.9. При оказании амбулаторных медицинских услуг Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг оформляется в поликлинике ГБУЗ СОКОД.

2.10. При оказании стационарных медицинских услуг Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг оформляется в приемном отделении ГБУЗ СОКОД.

2.11. Исполнитель не вправе оказывать предпочтение одному заказчику и (или) потребителю перед другим в отношении заключения Договора на оказание платных медицинских услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также международными договорами.

2.12. Платные медицинские услуги гражданам оказываются только работниками Исполнителя, имеющими сертификаты специалистов.

3. Информация об исполнителе

3.1. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8 - 10 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

3.2. Исполнитель предоставляет потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

- адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;
- адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

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

3.4. Исполнителем в соответствии со статьей 9 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» предоставляется информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности исполнителя для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий, он обязан информировать потребителей путем размещения информации на официальном сайте ГБУЗ СОКОД либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность исполнителя будет приостановлена.

3.5. Исполнитель обязан довести до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной п. 2.6. настоящего Положения, с указанием цен в рублях;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на официальном сайте исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- образцы договоров;
- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем исполнителя государственной системы здравоохранения;
- адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

3.6. Информация, указанная в пунктах 3.1.-3.4. настоящего Положения, доводится до сведения потребителей посредством размещения на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) исполнителя в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени ГБУЗ СОКОД.

3.7. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.8. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ГБУЗ СОКОД.

3.9. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

3.10. При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

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

4.2. Договор содержит следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

– наименование, адрес ГБУЗ СОКОД, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

– сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

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

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

– данные документа, удостоверяющего личность;

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

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

– данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе, если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

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

– данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

– данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

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

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

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

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

– фамилия, имя, отчество (при наличии);

– должность;

– документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

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

4.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

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

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

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

4.7. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются ГБУЗ СОКОД в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

4.9. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

4.10. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.11. В целях защиты прав потребителя исполнитель по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью исполнителя;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности).

4.12. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному

медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. Заведующие отделениями принимают непосредственное участие в организации платных медицинских услуг, координируют поток потребителей и являются ответственными за оказание платных медицинских услуг в своих отделениях, а так же контролируют наличие в карточке пациента надлежаще оформленных документов (Соглашения об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг, Заявления о предоставлении платных медицинских услуг и Уведомления).

5.2. Планово-экономическим отделом ГБУЗ СОКОД производится расчёт стоимости медицинских услуг, оказываемых потребителям в рамках договоров добровольного медицинского страхования и договоров с заказчиками. С потребителем или заказчиком заключается Договор в 2-х (с заказчиком в 3-х) экземплярах на оказание конкретного вида медицинской услуги, исполнение которого является обязательным для обеих сторон. После подписания Договора потребитель или заказчик оплачивает стоимость лечения в кассу ГБУЗ СОКОД, или перечисляет указанную сумму на счёт исполнителя в соответствии с условиями договора.

5.3. Исполнитель 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.

5.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (представителя потребителя), данного в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.5. Информированное добровольное согласие в обязательном порядке оформляется лечащим врачом непосредственно перед оказанием медицинской помощи пациенту. Форма информированного добровольного согласия утверждается приказом главного врача ГБУЗ СОКОД.

5.6. Исполнитель предоставляет потребителю (представителю потребителя) по его требованию информацию:

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

5.7. Потребитель до оказания платных медицинских услуг в обязательном порядке подписывает Уведомление (Приложение № 3 к Положению) 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 пациента.

5.8. При оказании амбулаторных медицинских услуг Уведомление оформляется в поликлинике ГБУЗ СОКОД.

5.9. При оказании стационарных медицинских услуг Уведомление оформляется в приемном отделении ГБУЗ СОКОД.

5.10. Исполнитель обязан 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.

5.11. Исполнитель оказывает платную медицинскую услугу, определенную Договором, с использованием собственных расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования и т.п., если иное не предусмотрено Договором.

5.12. Потребитель (представитель потребителя) имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации у других специалистов, если это определено условиями Договора.

5.13. Информация, содержащаяся в медицинских документах потребителя (о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении), составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия потребителя представителю потребителя) только по основаниям, предусмотренным ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом

6.1. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

6.2. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

- а) наименование (фирменное наименование) исполнителя;
- б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;
- в) номера телефонов и режим работы исполнителя;
- г) идентификационный номер налогоплательщика;
- д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;
- е) способы оплаты услуги;
- ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
- з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

6.3. Указанная в пункте 6.2 Положения информация или ссылка на нее размещается на главной странице официального сайта исполнителя в сети «Интернет».

6.4. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

6.5. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

6.6. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-

технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

6.7. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6.8. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

6.9. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

7. Ответственность ГБУЗ СОКОД за предоставление платных медицинских услуг ненадлежащего качества

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

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

7.3. Потребитель или заказчик имеет право при обнаружении недостатков оказанной платной медицинской услуги, других отступлений от условий Договора требовать от ГБУЗ СОКОД восстановления нарушенных прав в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7.4. Исполнитель не несет ответственности за возникновение осложнений, побочных реакций, ухудшения первоначального результата, а так же вправе отказаться от выполнения услуг при:

- отказе потребителя от дополнительных исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза и назначения адекватного лечения;
- требовании со стороны потребителя о выполнении ему услуг, не предусмотренных технологиями и (или) влекущих при их выполнении нежелательных последствий;

-
- невыполнении врачебных назначений (отказ, самолечение);
 - сокрытие информации, необходимой для установления диагноза и назначения адекватного лечения;
 - возникновении ранее не регистрируемых патологических реакций на те или иные препараты и материалы;
 - нарушении потребителем противоэпидемического и санитарно-гигиенического режимов.

7.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, несоблюдения потребителем указаний лечащего врача, обеспечивающих своевременное и качественное оказание медицинских услуг, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

Приложение №1
к Положению об оказании
платных медицинских услуг

СОГЛАШЕНИЕ

об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг

г. Самара

«___» _____ г.

Я, пациент _____,

в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее - ГБУЗ СОКОД), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

1. Я, в доступной форме получив от работников полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, осознанно даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов(а) их оплатить.

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

3. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.

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

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

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды дополнительных медицинских услуг, которые я хочу получить в ГБУЗ СОКОД и согласен(на) оплатить лечение.

7. Я ознакомлен(на) с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость указанной(ых) медицинской(их) услуг(и) в соответствии с ним.

8. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом и я даю свое согласие на их оплату в кассу ГБУЗ СОКОД, в сумме _____ руб.

9. Я проинформирован(на), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ СОКОД.

10. Я ознакомлен(на) и согласен(на) с условиями Договора о предоставлении платных медицинских услуг, в том числе с условиями оплаты.

11. Настоящее соглашение мною внимательно прочитано, я понимаю и полностью осознаю, что соглашение является юридическим документом и влечет для меня правовые последствия, при этом даю согласие на получение платных медицинских услуг, предусмотренных договором.

Пациент: _____,

паспорт: серия _____, № _____, выдан _____,

«___» _____ г.

(фамилия, имя, отчество ответственного лица)

М.П.

Приложение №2
к Положению об оказании
платных медицинских услуг

Главному врачу ГБУЗ СОКОД
А.Е. Орлову

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении платных медицинских услуг

г. Самара

«__» _____ г. __

Прошу заключить со мной договор о предоставлении платных медицинских услуг

При этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Мне разъяснено, что данные виды медицинских услуг могут быть предоставлены бесплатно в соответствии с «Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи».

2. Проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.

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

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

5. Я проинформирован(а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ СОКОД.

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

7. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны виды медицинских услуг, которые я хочу получить, и согласен(на) оплатить лечение.

8. Я ознакомлен(на) с действующим прейскурантом и согласен(на) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.

9. Я ознакомлен(на) и согласен(на) с условиями Договора о предоставлении платных медицинских услуг.

10. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом и я даю свое согласие на их оплату (в виде 100% предоплаты) в кассу ГБУЗ СОКОД в сумме - _____ руб.

11. С условиями оплаты в виде 100 % предоплаты оказанных платных медицинских услуг согласен(на).

_____/_____ Заказчик
(подпись) (расшифровка)

_____/_____ Пациент
(подпись) (расшифровка)

Настоящее заявление подписано пациентом на приеме у лечащего врача после проведения разъяснительной беседы и является приложением к договору о предоставлении платных медицинских услуг.

(фамилия, имя, отчество ответственного лица)

Приложение №3
к Положению об оказании
платных медицинских услуг

№ _____
От _____ г.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Во исполнение требований Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01184-63/00572840 от 24.09.2018, согласно реестру лицензий, лицензирующий орган - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, в соответствии со свидетельством серия 63 №002562063 выданным Министерством Российской Федерации по налогам и сборам, именуемое в договорах об оказании платных медицинских услуг как Исполнитель, в лице **главного врача Орлова Андрея Евгеньевича**, действующего на основании **Устава** уведомляет 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 пациента.

Личная подпись пациента (Заказчика), подтверждающая факт его ознакомления с настоящим уведомлением.

_____/_____
(подпись) (расшифровка) Заказчик

_____/_____
(подпись) (расшифровка) Пациент

Главный врач

А.Е. Орлов

Приложение №2

к приказу главного врача

от 04.09.2023 № 286 д/г**ДОГОВОР № _____**
на оказание платных медицинских услуг

г. Самара

Г..

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице медицинского регистратора _____, действующего на основании Доверенности _____ в соответствии со свидетельством ОГРН 1036300892044 серия 63 № 002562063 выданное Министерством Российской Федерации по налогам и сборам, лицензией №Л041-01184-63/00572840 от 24.09.2018, согласно реестру лицензий, лицензирующий орган - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, и _____ **ФИО** 00.00.0000, именуемый в дальнейшем **Пациент**, паспорт _____ (паспорт РФ) выдан _____, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. **Исполнитель** оказывает **Пациенту** медицинскую помощь, включающую предоставление следующей медицинской услуги:

(111100) 11.1.1. _____ (цена 00.00 руб.)

(111100) 11.1.2. _____ (цена 00.00 руб.)

(далее – медицинская услуга).

1.2. **Пациент** оплачивает оказываемые услуги в порядке на условиях, установленных настоящим договором.

1.3. Срок ожидания медицинской услуги _____.

1.4. Перечень работ в соответствии с лицензией №Л041-01184-63/00572840 от 24.09.2018, согласно реестру лицензий, лицензирующий орган - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения:

- при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гистологии, дезинфектологии, лабораторному делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вирусологии, гастроэнтерологии, генетике, гистологии, дезинфектологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, косметологии, лабораторной генетике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинской реабилитации, неврологии, нейрохирургии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, радиологии, рентгенологии, сердечнососудистой хирургии, стоматологии общей практики, стоматологической терапевтической, стоматологии хирургической, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: онкологии.

- при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: онкологии, операционному делу, радиологии, радиотерапии, сестринскому делу, управлению сестринской деятельностью, хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных

условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вирусологии, гастроэнтерологии, генетике, дезинфектологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной генетике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, пластической хирургии, психотерапии, радиологии, радиотерапии, рентгенологии, рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, хирургии (абдоминальной), челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии.

- при оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской реабилитации, медицинской статистике, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, сестринскому делу, терапии, хирургии.

- при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинской услуги составляет _____ рублей (_____ рублей) в соответствии с действующим прейскурантом цен (п. _____ . _____).

2.2. Оплата за медицинские услуги производится в кассе **Исполнителя**.

2.3. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся **Пациентом** в порядке предварительной оплаты, путем внесения стоимости медицинских услуг наличными деньгами в кассу **Исполнителя**, с выдачей кассового чека (квитанции об оплате медицинской услуги).

2.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникшей по вине **Пациента**, услуги подлежат оплате в полном объеме.

2.5. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, не зависящим от сторон, **Пациент** возмещает **Исполнителю** фактически понесенные расходы.

3. Права и обязанности сторон

3.1. **Исполнитель** обязуется:

3.1.1. Оказать медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить **Пациента** бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о предоставляемой услуге, её стоимости, месте нахождения **Исполнителя**, режиме работы, а также сведения о квалификации специалистов, оказывающих платную медицинскую услугу.

3.1.3. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, предупредить об этом **Пациента**. При согласии **Пациента** оформить дополнительное соглашение к договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

3.1.4. Обеспечить соблюдение прав **Пациента**, предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

3.2. **Исполнитель** имеет право:

3.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в т.ч. и не предусмотренной договором.

3.3. **Пациент** обязуется:

3.3.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и на условиях, установленных настоящим договором.

3.3.2. Выполнять требования **Исполнителя**, обеспечивающие качественное представление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

3.3.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, выполнять назначения врача.

3.3.4. Соблюдать правила поведения в ГБУЗ СОКОД, режим работы ГБУЗ СОКОД.

3.4. **Пациент** имеет право:

3.4.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества.

3.4.2. На предоставление информации о медицинской услуге и состоянии здоровья **Пациента** в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора и получить обратно оплаченную сумму с возмещением **Исполнителю** фактически понесенных затрат, связанных с исполнением договора.

3.4.4. Направить обращение (жалобу) по вопросу предоставления платных медицинских услуг:

- в министерство здравоохранения Самарской области по адресу: 443020, г. Самара, ул. Ленинская, 73; телефон (846) 333-00-16, телефон «Горячей линии» (846) 307-77-99, электронная почта: zdravso@samregion.ru;

- в ГБУЗ СОКОД по адресу: 443031, г. Самара, ул. Солнечная, 50, тел./ факс:994-03-99, электронная почта: info@samaraonko.ru.

4. **Информация о предоставляемой медицинской услуге**

4.1. Медицинская услуга не оказывается, если у **Пациента** имеются острые воспалительные заболевания.

4.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний, путем опроса **Пациента**.

4.3. Операцию производит врач с высшей или первой квалификационной категорией, имеющий сертификат специалиста.

4.4. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях, **Пациенту** по его требованию выдается листок нетрудоспособности.

4.5. **Пациент** подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления.

4.6. **Пациент** уведомлен в письменной форме 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 **Пациента**.

4.7. **Пациент** проинформирован в письменной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; ознакомлен с перечнем платных услуг, правилами их предоставления, стоимостью услуг.

4.8. **Исполнитель** предоставляет **Пациенту** в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о конкретном медицинском работнике, представляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.9. После исполнения договора исполнитель медицинских документов предоставляет **Пациенту** медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, после оказания услуги, но не позднее 10 рабочих дней без взимания дополнительной платы.

5. Срок договора

5.1. Срок действия договора с момента подписания его сторонами до момента его исполнения обязательств.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае нарушения **Исполнителем** сроков оказания услуг **Пациент** вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги **Пациент** вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. **Исполнитель** освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения **Пациентом** рекомендаций **Исполнителя**, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.5. **Пациент** обязан полностью возместить **Исполнителю** понесенные убытки, если **Исполнитель** не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине **Пациента**.

6.6. Если **Пациент** после заключения договора отказывается от получения медицинских услуг, договор расторгается. **Исполнитель** информирует об этом **Пациента** в письменном виде, а он оплачивает фактически понесенные **Исполнителем** расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.7. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы. При недостижении согласия, спор передается на разрешение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Заключительные положения

7.1. Все приложения, дополнительные соглашения и протоколы к договору являются неотъемлемой частью договора.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих сторон.

7.3. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, один из которых находится у **Исполнителя**, второй - у **Пациента**.

7.4. **Исполнитель** обязуется хранить в тайне любую информацию и данные, предоставляемые в связи с исполнением договора, не раскрывать и не разглашать третьим лицам в целом или частично факты и информацию без предварительного письменного согласия **Пациента**. **Исполнитель** обязуется не использовать факты или информацию, полученные при исполнении Контракта, для любых целей без предварительного согласия **Пациента**.

Обязательства конфиденциальности, возложенные на **Исполнителя** договором, не распространяются на общедоступную информацию.

Исполнитель обеспечивает конфиденциальность персональных данных и их безопасность при обработке в соответствии с законодательством о персональных данных, а также иных сведений, составляющих тайну в соответствии с действующим законодательством, в случае, если при исполнении обязательств по договору требуется доступ к таким данным или такие данные стали известными в процессе исполнения обязательств, предусмотренных договором.

7.5. Стороны пришли к соглашению, что со стороны **Исполнителя** настоящий договор может быть подписан с использованием факсимильной подписи.

7.6. **Пациент** подтверждает своё согласие со всеми условиями настоящего Договора, в том числе с условиями оплаты.

8. Реквизиты и подписи сторон

Пациент	Исполнитель
ФИО: _____ Паспорт: _____ (паспорт РФ) Зарегистрирован по адресу: _____ Телефон: _____	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «областной клинический онкологический диспансер» Адрес: 443031, г. Самара, ул. Солнечная, 50, Тел: факс:994-03-99, (846) 994-76-58 справочная БИК 043601001, ИНН 6319077552, КПП 631901001 ОКВЭД 85.11.1, ОКПО 55919368 Официальный сайт: https://samaraonko.ru/ E-mail: info@samaraonko.ru

ПАЦИЕНТ

подтверждает своё согласие с условиями Договора, в том числе с условиями оплаты.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

_____ / _____ /

_____ / _____ /

Приложение №3
к приказу главного врача

от 01.09.2023 № 286/дг

Договор № ____
на оказание медицинских услуг

г. Самара

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ СОКОД), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее в соответствии со свидетельством ОГРН 1036300892044 серия 63 № 002562063 выданным Министерством Российской Федерации по налогам и сборам и лицензией № Л041-01184-63/00572840 от 24 сентября 2018 согласно реестру лицензий, лицензирующий орган - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, в лице главного врача Орлова Андрея Евгеньевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство оказывать медицинские услуги пациентам Заказчика, согласно направлению Заказчика, в рамках разрешенных Исполнителю видов деятельности (согласно лицензии №Л041-01184-63/00572840 от 24.09.2018), а Заказчик обязуется оплатить, оказанные медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом на платные услуги, оказываемые ГБУЗ СОКОД, утвержденным главным врачом ГБУЗ СОКОД (далее – Прейскурант) (Приложение № 1), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Медицинские услуги оказываются при наличии Направления, которое должно содержать следующие сведения: наименование и печать Заказчика, наименование услуги, сведения о пациенте.

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги согласно направлению в строгом соответствии с перечнем услуг, указанным в направлении Заказчика.

1.4. Место оказания медицинских услуг: 443031, г. Самара, ул. Солнечная, 50.

1.5. Срок ожидания медицинских услуг: _____.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1 Оказать медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2 Обеспечить Заказчика необходимой информацией об обстоятельствах, которые могут привести к нарушению требований стандартов, сокращению вида, объема и изменению срока оказываемых медицинских услуг.

2.1.3 Обеспечивать соблюдение прав Заказчика, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.1.4 Соблюдать сроки оказания услуг по настоящему Договору.

2.1.5 После исполнения договора исполнитель медицинских документов предоставляет Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, после оказания услуги, но не позднее 10 рабочих дней без взимания дополнительной платы

2.1.6 В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором,

предупредить об этом Заказчика. При согласии Заказчика оформить дополнительное соглашение к договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

2.1.7 Предоставлять Заказчику в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинском работнике, представляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Организовать доставку пациентов по месту расположения Исполнителя за счет средств Пациента.

2.2.2. Обеспечить оплату стоимости оказываемых медицинских услуг в порядке, установленном настоящим Договором.

2.2.3. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.4. Обеспечить соблюдение пациентом режима лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, выполнение назначений врача.

2.2.5. Обеспечить соблюдение пациентом правил поведения в ГБУЗ СОКОД, режима работы ГБУЗ СОКОД.

2.3. Заказчик вправе направить обращение (жалобу) по вопросу предоставления платных медицинских услуг:

- в министерство здравоохранения Самарской области по адресу: 443020, г. Самара, ул. Ленинская, 73; телефон (846) 333-00-16, телефон «Горячей линии» (846) 307-77-99, электронная почта: zdravso@samregion.ru;

- в ГБУЗ СОКОД по адресу: 443031, г. Самара, ул. Солнечная, 50, тел./ факс: 994-03-99, электронная почта: info@samaraonko.ru.

3. Цена Договора и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, предоставляемых Исполнителем по настоящему Договору, составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, НДС не облагается (основание: пп.2 п.2 ст.149 Налогового кодекса РФ).

3.2. Исполнитель выставляет Заказчику счет и акт оказанных медицинских услуг за оказанные в течение месяца услуги не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным. Заказчик в 5-дневный срок с момента получения счета и акта оказанных медицинских услуг, подписывает акт оказанных медицинских услуг, либо дает мотивированный отказ. В случае не получения в указанный срок подписанного акта оказанных медицинских услуг или мотивированного отказа, медицинские услуги считаются принятым Заказчиком.

3.3. Заказчик оплачивает оказанные медицинские услуги на основании счета и акта оказанных медицинских услуг, выставленных Исполнителем, в соответствии с действующим на момент оказания медицинской услуги прейскурантом на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ СОКОД, утвержденным главным врачом ГБУЗ СОКОД (Приложение № 2), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора в объеме 100%.

В случае изменения Прейскуранта Исполнитель обязуется уведомить Заказчика за 7 (Семь) дней до его введения в действие. Электронная версия Прейскуранта предоставляется в формате Excel с последующей передачей заверенного оригинала по почте или посредством курьерской доставки.

3.4. Расчёты за оказанные медицинские услуги производятся в течение 10 (Десяти) календарных дней с момента получения счета и акта оказанных медицинских услуг. Отказ в оплате, поступивший Исполнителю позже оговоренного срока считается немотивированным.

3.5. В случае отсутствия оплаты счета свыше 10 (Десяти) календарных дней после получения

счета и акта оказанных медицинских услуг, Исполнитель имеет право приостановить оказание медицинских услуг пациентам Заказчика.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Стороны обязуются не разглашать сведения, составляющую коммерческую и врачебную тайну.
- 4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий данного Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Контроль

- 5.1. Заказчик имеет право контроля соответствия объёма и качества, оказываемых Исполнителем медицинских услуг соответствующим стандартам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 5.2. Контроль осуществляется путем предоставления информации и документов по письменным запросам со стороны Заказчика. Результаты проверок оформляются актом, подписываемым представителями Заказчика и Исполнителя.

6. Обстоятельства, освобождающие от ответственности

- 6.1. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, т.е. не зависящих от волеизъявления Сторон (пожар, стихийные бедствия, военные действия, забастовки, массовые волнения) возникших после заключения настоящего Договора и препятствующих выполнению Сторонами своих обязательств по настоящему Договору, выполнение Договора прекращается в соответствии с действующим законодательством.

7. Порядок изменения условий, расторжения или дополнения Договора

- 7.1. Изменения или дополнения условий настоящего Договора (в том числе реорганизация, смена реквизитов и т.д.) оформляются двусторонним соглашением.
- 7.2. Расторжение Договора производится по соглашению Сторон, в одностороннем порядке с обязательным уведомлением другой Стороны не менее, чем за 30 дней или по решению суда на основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть оформлены в письменном виде и скреплены подписями Сторон.

8. Разрешение споров

- 8.1. Все споры и разногласия между Сторонами, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, должны решаться путём переговоров. Если Стороны не придут к соглашению, дело подлежит передаче на разрешение в Арбитражный суд Самарской области.
- 8.2. Случаи, не оговоренные условиями настоящего Договора, интерпретируются в соответствии с действующим законодательством РФ.

9. Уведомления

- 9.1. В соответствии с условиями настоящего Договора любое уведомление, которое одна Сторона направляет другой, высылается в виде письма или телеграммы, телекса, факса с письменным подтверждением по адресу другой Стороны, указанному в настоящем Договоре.
- 9.2. Уведомление вступает в силу в день его получения.

10. Сроки исполнения услуги

- 10.1. Договор вступает в законную силу с момента подписания и действует по « ____ » _____ 20 ____ г., а в части финансовых обязательств – до полного исполнения.
- 10.2. В течение срока действия Договор может быть расторгнут или дополнен по соглашению Сторон. В случае досрочного расторжения Договора, Сторона, настаивающая на этом, должна не

менее чем за 30 дней уведомить другую Сторону в письменном виде. При этом взаимные финансовые обязательства действуют до полного завершения взаиморасчетов.

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

11. Юридические адреса, банковские и отгрузочные реквизиты Сторон

Заказчик

Заказчик: _____

Наименование/Ф.И.О.: _____

Адрес: _____

ОГРН/ОГРНИП _____

ИНН _____

КПП _____

Р/с _____

в _____

К/с _____

БИК _____

ОКПО _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Исполнитель

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер»

Адрес: 443031, г. Самара, ул. Солнечная, 50
тел: (846) 994-59-60

Официальный сайт: <https://samaraonko.ru/>

E-mail: info@samaraonko.ru

ИНН 6319077552 КПП 631901001

Получатель: Министерство управления финансами Самарской области (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический онкологический диспансер», л/с № 612.01.011.0)

Счет 03224643360000004200

Единый казначейский счет

40102810545370000036

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ САМАРА БАНКА

РОССИИ//УФК по Самарской области г. Самара

БИК 013601205

КБК 0000000000000000130

Главный врач

_____ /А.Е. Орлов/

Прейскурант на платные услуги, оказываемые ГБУЗ СОКОД