

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
А.И. Морева
2023 г.
Приложение № 1
к приказу от 30 августа 2023 г. № 32

Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских и иных услуг ГБУЗ СО «Санаторий «Самара»

1. Общие положения

Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления ГБУЗ СО «Санаторий «Самара» платных медицинских услуг сверх объемов и условий, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области, и иных услуг.

Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. № 1006» и другими нормативными правовыми актами, регулирующими данный вид деятельности, в целях осуществления защиты прав граждан в области охраны здоровья, а также определяет требования к оказанию платных медицинских и иных услуг в ГБУЗ СО «Санаторий «Самара» (далее по тексту — Учреждение) гражданам с целью более полного удовлетворения их потребности в медицинской помощи.

Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров;

«иные платные услуги» - услуги в пределах разрешенной уставной деятельности, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров;

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

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские и иные услуги либо получающее платные медицинские и иные услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«исполнитель» - ГБУЗ СО «Санаторий «Самара», оказывающее платные медицинские и иные услуги в соответствии с договором.

Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

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

Настоящее Положение размещено в общедоступных местах: на информационных стендах Учреждения и на официальном сайте в сети «Интернет» по адресу: <http://samara-kmv.ru>.

2. Порядок и условия предоставления платных медицинских и иных услуг

Предоставление платных медицинских и иных услуг осуществляется на основании заключаемого договора (Приложения № 1, 2 к Положению) при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и уведомления в письменной форме потребителя (законного представителя потребителя) 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.

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.

Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме и содержит следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование Учреждения, адрес места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилия, имя и отчество (если имеется), данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

фамилия, имя и отчество (если имеется), данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства и телефон заказчика — физического лица;

наименование, адрес места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер заказчика — юридического лица;

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;

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

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

д) условия и сроки предоставления (ожидания) платных медицинских и иных услуг;

е) должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заключающего договор от имени исполнителя, документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

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

з) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

и) порядок изменения и расторжения договора;

к) 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;

л) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

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.

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.

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.

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

Потребитель и (или) заказчик обязан оплатить оказанную исполнителем медицинскую и иную услугу в порядке и сроки, которые установлены договором.

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

По требованию потребителя и (или) заказчика Учреждение предоставляет для ознакомления следующие документы:

а) копию учредительного документа (Устав);

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня медицинских работ (услуг);

в) выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3. Порядок оплаты платных медицинских и иных услуг

Платные медицинские и иные услуги подлежат предварительной оплате, если иное не предусмотрено соглашением сторон при заключении договора. Оплата услуг осуществляется непосредственно в Учреждении с применением контрольно-кассовой техники, либо безналичным перечислением на счет Учреждения.

4. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских и иных услугах

Информация об Учреждении и порядке предоставления платных медицинских и иных услуг размещена на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на общедоступных информационных стендах (стойках) на территории Учреждения.

5. Ответственность при предоставлении платных медицинских и иных услуг

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

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

До заключения Договора, я, _____, уведомлен (-а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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 моего здоровья.

Я подтверждаю, что медицинских противопоказаний по являющимся предметом Договора медицинским услугам, не имею. О последствиях предоставления недостоверной информации уведомлен (-а), всю ответственность и возможные последствия принимаю на себя

_____,
(подпись)

Договор №
оказания медицинских услуг

357714, г. Кисловодск
ул.Авиации/Чкалова,12/45

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Санаторий «Самара» (ГБУЗ СО «Санаторий «Самара»), ОГРН 1022601318673, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 26 № 003864357, зарегистрированное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 11 по СК «26» июля 2012 года за государственным регистрационным номером 2122651265713, именуемое далее «Исполнитель», в лице главного врача Моревой Анны Ивановны, действующей на основании Устава и лицензии № ЛО-26-01-003954 (срок действия – бессрочно), выданной 8 февраля 2017 года Министерством здравоохранения Ставропольского края (адрес места нахождения: 355017, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, 42/311, тел: 8(8652)74-80-79, горячая линия тел: 8(8652) 26-78-74), на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: эндокринологии; при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении по: диетологии, кардиологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психотерапии, сестринскому делу, терапии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, с одной стороны, и паспорт: _____, адрес регистрации: _____ телефон: _____, именуемый (-ая) далее «Потребитель» (**законный представитель потребителя, заказчик**) с другой стороны, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 года № 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», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги в объеме, согласованном с Потребителем:

№ п/п	Наименование предоставляемой услуги	Период оказания услуги	Количество	Цена за единицу	Сумма (рублей)
1					
2					
3					
4					
5					
	Итого				

1.2. Подтверждением оказания услуг Исполнителем Потребителю является подписанный Сторонами Акт об оказании услуг.

2. Стоимость медицинских услуг, срок и порядок их оплаты.

2.1. Общая стоимость оказываемых по договору медицинских услуг, согласно прейскуранту, составляет _____ () рублей.

2.2. Исполнитель и Потребитель договорились и Потребитель согласен, что медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, оплачиваются Потребителем (законным представителем потребителя, заказчиком) предварительно в полном объеме в срок до «___» _____ г. в кассе Исполнителя по действующему прейскуранту на момент получения Потребителем услуг (комплекса услуг) с оформлением расчетно-кассовых документов, подтверждающих прием денег, или путем безналичного платежа на счет Исполнителя.

3. Условия и сроки предоставления (ожидания) платных медицинских услуг.

3.1. Платные медицинские услуги предоставляются Потребителю с момента подписания Договора и до момента исполнения сторонами своих обязательств.

3.2. Условия предоставления платных медицинских услуг:

3.2.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги Потребителю в помещениях Исполнителя, расположенному по адресу, указанному в разделе 9 настоящего Договора.

3.2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя путем размещения информации на стендах на территории Исполнителя.

3.2.3. Медицинские услуги оказываются по утвержденным стандартам и соответствуют методам диагностики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Информация о стандартах диагностики и лечения размещена на информационных стендах Исполнителя.

3.2.4. Медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме утвержденного стандарта медицинской помощи, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, с оплатой по действующему прейскуранту. При наличии у Потребителя противопоказаний по каким-либо видам медицинских процедур указанные процедуры (по согласованию с лечащим врачом Исполнителя и с согласия Потребителя) могут быть заменены на соответствующие медицинским показаниям процедуры. При наличии у Потребителя абсолютных медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению, возможно оказание оздоровительных услуг в соответствии с действующим прейскурантом.

4. Права и обязанности Сторон.

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь.

4.1.2. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.3. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.2. Потребитель обязан:

4.2.1. Информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.2.2. Своевременно, в соответствии с заключенным договором, оплатить услуги.

4.2.3. Точно выполнять назначения врача.

4.2.4. Подписать Акт об оказании услуг или принести аргументированные письменные возражения в отказе от его подписания. В случае отказа Потребителя от подписи Акта об оказании услуг без обоснованных письменных возражений, Акт об оказании услуг считается принятым Сторонами.

4.3. Потребитель имеет право:

4.3.1. На предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге.

4.3.2. На предоставление сведений о наличии у Исполнителя лицензии, расчета стоимости оказанной услуги.

4.3.3. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги.

4.3.4. Отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

4.4. Исполнитель имеет право:

4.4.1. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств по Договору. При этом Исполнитель возвращает Потребителю стоимость невостребованных услуг.

5. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора.

5.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ. Факт невыполнения или ненадлежащего выполнения обязанностей фиксируется Актом, который подписывается обеими Сторонами.

5.2. В случае ненадлежащего оказания услуги Потребитель вправе по своему выбору:

5.2.1. Назначить новый срок оказания услуги.

5.2.2. Потребовать исполнения услуги другим специалистом.

5.2.3. Расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством.

Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3. Потребитель возмещает Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Потребителя.

6. Порядок изменения и расторжения Договора.

6.1. Договор может быть расторгнут или изменён по соглашению Сторон, или по другим основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг, Договор расторгается. При этом Потребитель(законный представитель потребителя, заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. 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.

7.1. Копии медицинских документов, выписки из медицинских документов выдаются Потребителю без взимания платы.

7.2. Копии медицинских документов выдаются лечащим врачом по требованию Потребителя в рабочее время медицинского работника в день обращения.

8. Иные условия.

8.1. Все споры и разногласия по Договору разрешаются путем переговоров или в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством.

8.2. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя, третий - у Заказчика. Каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом). Каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу.

8.3. Контроль за предоставлением гражданам платных медицинских услуг осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

9. Адреса, реквизиты и подписи Сторон.

Потребитель (законный представитель потребителя, заказчик) с Прейскурантом и «Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских и иных услуг ГБУЗ СО «Санаторий «Самара» ознакомлен (-а) _____	Исполнитель ГБУЗ СО «Санаторий «Самара» 357714, г. Кисловодск, ул. Авиации/Чкалова, 12/45, ИНН/КПП 2628027079/262801001 ОГРН 1022601318673 e-mail: samara-kmv@yandex.ru http://www.samara-kmv.ru
ФИО	_____ А.И. Морева

Я, _____, согласен на обработку Исполнителем моих персональных данных, указанных в настоящем Договоре,

(подпись)

Договор № _____
оказания платных услуг

г. Кисловодск
357714, ул.Авиации/Чкалова,12/45

дата

ГБУЗ СО «Санаторий «Самара», ОГРН 1022601318673, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 26 № 003864357, зарегистрированное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 11 по СК «26» июля 2012 года за государственным регистрационным номером 2122651265713, лицензия № ЛО-26-01-003954 от «08» февраля 2017 года на осуществление медицинской деятельности, выдана Министерством здравоохранения Ставропольского края, именуемое далее «Исполнитель», в лице главного врача Моревой Анны Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____

паспорт: _____ № _____ выдан « _____ » _____ 20 _____ года _____
адрес регистрации: _____

именуемый далее «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1.Исполнитель обязуется оказать услуги качественно, в сроки, указанные в Договоре, в объеме, согласованном с Потребителем.

№ п/п	Наименование предоставляемой услуги	Количество	Цена за единицу	НДС	Сумма с НДС (рублей)
	Итого				

2.Потребитель обязуется оплатить стоимость услуг предварительно в полном объеме в срок до « ___ » _____ г. в кассе Исполнителя по действующему прейскуранту с оформлением расчетно-кассовых документов, подтверждающих прием денег, или путем безналичного платежа на счет Исполнителя.

3.За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ. Факт невыполнения или ненадлежащего выполнения обязанностей фиксируется Актом, который подписывается обеими Сторонами. Претензии и споры, возникающие между Заказчиком и Потребителем, разрешаются по соглашению сторон или в ином порядке в соответствии с законодательством РФ.

4.Качество платных услуг должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, и условиям настоящего Договора.

5.В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения услуг, договор расторгается, денежные средства за неисполненные услуги возвращаются Потребителю, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя. Каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу.

7. Настоящий договор действует до момента исполнения Сторонами своих обязательств.

8. Контроль за предоставлением гражданам платных услуг осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

Потребитель с Прейскурантом и «Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских и иных услуг ГБУЗ СО «Санаторий «Самара» ознакомлен (-а)	Исполнитель Главный врач ГБУЗ СО «Санаторий «Самара»
_____ ФИО	_____ А.И. Морева

Я, _____, согласен на обработку Исполнителем моих персональных данных, указанных в настоящем Договоре,

_____ « _____ » _____ 20__ года.
(подпись)