**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**«НОВООРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

ПРИКАЗ

п. Новоорск

«25» марта 2019 г. № 87/1

**« Об утверждении положения по организации и порядку оказания платных медицинских и иных услуг населения»**

В соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Гражданским кодексом Российской Федерации, Налоговым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 12.01.1996 №7-ФЗ «О некоммерческих организациях, Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-I «О защите прав Потребителей», постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Законом Оренбургской области от 30.08.2012 № 1068/310-V-ОЗ «Об охране здоровья граждан на территории Оренбургской области», во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Оренбургской области от 05.06.2007 № 868 «Об утверждении типового положения по организации и порядку оказания платных медицинских и иных услуг населения в лечебно-профилактических учреждениях области», распоряжения Министерства здравоохранения Оренбургской области от 10.04.2013 № 755 «Об установлении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые государственными учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Оренбургской области» с учетом изменений, утвержденных распоряжением Министерства здравоохранения Оренбургской области от 27.04.2015 № 954«О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Оренбургской области от 10.04.2015 № 755», Распоряжения Министерства здравоохранения Оренбургской области от 09.10.2013 № 2618«Об использовании, средств полученных от приносящей доход деятельности», в целях упорядочения предоставления и дальнейшего развития платных услуг

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить и использовать в работе    при предоставлении платных медицинских услуг в ГАУЗ «Новоорская РБ»:  
1.1. Положение об организации предоставления Платных медицинских услуг (Приложение № 1 к настоящему Приказу);

1.2. Порядок предоставления платных медицинских и иных услуг (Приложение № 2 к настоящему Приказу);  
1.3. Перечень видов Платных медицинских услуг с прейскурантом цен на 2019г. (Приложение № 3 к настоящему Приказу);  
1.4. Форму книги регистрации договоров с гражданами

(Приложение № 4 к настоящему Приказу);  
1.5. Форму   книги  регистрации   договоров   с   юридическими   лицами   и

индивидуальными предпринимателями (Приложение № 5 к настоящему Приказу);

1.6. Форму   «Журнала регистрации выданных медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов

в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний,

медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами» (Медицинская документация Форма N 036-В/у-10 Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от "15" июня 2015 г. N 344н) (Приложение № 6 к настоящему Приказу);

1.7. Форму   «Журнала регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» (Медицинская документация  Форма № 002-О/у-10 Утверждена приказом министерства  здравоохранения Российской Федерации от «30» июня 2016 г. № 444н) (Приложение №7 к настоящему Приказу);

 1.8. Форму «Журнала проведения предварительных и периодических медицинских осмотров(обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и(или)опасными условиями труда» (Приложение №8 к настоящему Приказу);

1.9.Форму «Книги учета испорченных, утерянных, похищенных бланков строгой отчетности» (Приложение №9 к настоящему Приказу);  
1.10.Перечень специалистов, оказывающих Платные медицинские услуги с указанием их квалификации - (Приложение № 10 к настоящему Приказу);  
1.11.Форма направления на оплату Платных медицинских услуг - (Приложение № 11 к настоящему Приказу);  
1.12.Форма информированного согласия на получение платной медицинской услуги (Приложение №12 к настоящему Приказу);  
1.13.Форма договора на оказание Платных медицинских услуг (Приложение № 13 к настоящему Приказу);

1.14.Отчет об использовании бланков строгой отчетности, выданных потребителям (Приложение № 14 к настоящему Приказу)**;**

1.15. Утвердить график работы кабинета платных услуг поликлиники п. Новоорск, кабинета платных услуг Энергетикской участковой больницы и врачей специалистов, оказывающих платные услуги.  
2. Заведующим структурными подразделениями учреждения:  
2.1.Организовать в подведомственном подразделении предоставление платных медицинских услуг без уменьшения доступности качества, объемов и видов бесплатной медицинской помощи по Территориальной программе Государственных гарантий обеспечения населения Оренбургской области бесплатной медицинской помощью в соответствии с Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг;  
2.2.Контролировать ведение медицинской документации при оказании платных медицинских услуг в соответствии с требованиями настоящего Приказа и иных действующих нормативно-правовых актов.  
2.3.Обеспечить оказание платной медицинской услуги только после заключения договора и оплаты услуги гражданином в установленном порядке.  
3.  Сотрудникам учреждения, оказывающим платные медицинские услуги населению:  
3.1. Перед оказанием платных медицинских услуг разъяснять гражданам право каждого на получение медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также условия ее предоставления и фиксировать беседу записью в медицинской документации, оформлять и вклеивать в медицинскую карту «Информированное согласие на получение платной медицинской услуги» (Приложение № 12 к настоящему Приказу)**.**   
3.2. После проведенной беседы выдавать направления на оплату (Приложение № 11 к настоящему Приказу)  
4. Заместителю главного врача по лечебной части Самойленко И.Н.   и заведующей поликлиникой Атангуловой А.Х.   организовать контроль:  
4.1. за ведением медицинской документации при оказании платных медицинских услуг;  
4.2.  за качеством оказываемых платных медицинских услуг.  
5. Главному экономисту Кашаповой Г.Д.:  
5.1. производить расчет стоимости платных медицинских услуг с учетом индексации цен;  
5.2. контролировать наличие документов, регламентирующих деятельность медицинского учреждения по предоставлению платных медицинских услуг.  
5.3. планировать доходы и расходы, полученные от оказания платных услуг в соответствии с методическими подходами к ценообразованию на платные медицинские услуги и главой «Налог на прибыль» НК РФ.  
5.4.    контролировать распределение денежных средств, поступающих от оказания платных медицинских услуг в соответствии с нормативными актами и ПФХД платных медицинских услуг.  
6. Заведующей отделением платных медицинских услуг Хованской И.В.:  
6.1. организовать и систематически контролировать, вносить изменения в случае необходимости в оформление информационных стендов по платным услугам в учреждении согласно требованиям настоящего Приказа;  
6.2. разместить на официальном сайте ГАУЗ «Новоорская РБ» «Положение об организации предоставления Платных медицинских услуг» - (Приложение № 1 к настоящему Приказу) и «Порядок предоставления платных медицинских услуг»(Приложение № 2 к настоящему Приказу);  
6.3. контролировать оформление договоров, ведение журналов кабинета платных услуг и первичной медицинской документации.

7. Заведующей стоматологическим отделением Жилинковой Н.В. организовать контроль:  
7.1 за выдачей «Направления на оплату платных услуг» (Приложение № 11 к настоящему Приказу) при оказании платной медицинской услуги и оформлении договора об оказании платных услуг потребителю в кассе;

7.2 за регистрацией договоров в «Журналах регистрации договоров с гражданами, оказанных услуг по поликлинике и стационару» в кабинетах платных услуг ГАУЗ «Новоорская РБ» и Энергетикской УБ.

7.3 за ведением медицинской документации при оказании платных медицинских услуг;  
7.4  за качеством оказываемых платных медицинских услуг по разделу «стоматология терапевтическая», «стоматология детская», «стоматология хирургическая», «стоматология ортопедическая»;

7.5 систематически контролировать и предоставлять информацию при изменении, в случае необходимости, в оформление информационных стендов по платным услугам в учреждении согласно требованиям настоящего Приказа заведующей отделением платных услуг;

8. Юрисконсульту Кобыльской О.В.:

8.1. вести оформление договоров, с последующим оформлением в журнале учета договоров на оказание платных медицинских услуг с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями.

9. 3аместителю главного врача по лечебной части Самойленко И.Н. и заведующей поликлиникой Атангуловой А.Х.:  
9.1. обеспечить контроль за организацией и правильностью оказания платных медицинских услуг в учреждении согласно требованиям настоящего приказа.  
9.2. контролировать объемы и гарантии оказания бесплатной медицинской помощи населению согласно Территориальной программы государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи и предоставления платных медицинских услуг без уменьшения доступности, качества, видов и объемов бесплатной медицинской помощи по Территориальной программе.  
9.3. обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

10. Главному бухгалтеру Шанширбаевой А.Т.:  
10.1.  систематически контролировать прием оплаты за предоставление платных медицинских услуг от граждан в соответствии с заключенными договорами, Журналами учета заказов граждан на оказание им платных медицинских услуг и утвержденным Прейскурантом цен на платные медицинские услуги.  
10.2. осуществлять контроль за ведением кассовых операций при предоставлении платных медицинских услуг в учреждении.  
10.3. обеспечить оформление расчетов с населением.  
10.4. выдавать справку установленной формы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ по обращению потребителя.  
10.5. вести бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных медицинских услуг населению, составлять отчетность и предоставлять ее в компетентные органы в сроки, установленные действующим законодательством РФ.  
10.6. организовать раздельное ведение бухгалтерского учета и отчетности по ПДД.  
10.7. обеспечить поступление денежных средств, поступающих за оказание платных медицинских услуг населению на счета учреждения по приносящей доход деятельности в соответствии с действующими нормативными документами.

11. Назначить ответственной за оформление договоров бухгалтера по кассовым операциям поликлиники ГАУЗ «Новоорская РБ» Бисенову Г.Т. и кассира УБ п. Энергетик Кафизову А.А.

12. Бухгалтеру по кассовым операциям поликлиники ГАУЗ «Новоорская РБ» Бисеновой Г.Т. и кассиру УБ п. Энергетик Кафизовой А.А.:

12.1. **выдавать** бланки строгой отчетности "Медицинское заключение о наличии у водителя транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений у управлению транспортными средствами" (Форма N 036-В/у-10) и "Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием"(форма № 002-О/у) материально ответственным лицам медицинским сестрам отделения платных медицинских услуг ГАУЗ «Новоорская РБ» Кувантаевой А.М. и УБ п. Энергетик Кальмухаметовой Г.И. с последующим предоставлением "Отчета об использовании бланков строгой отчетности, выданных потребителям" (Приложение № 15 к настоящему Приказу);

12.2. **не выдавать** бланки строгой отчетности материально ответственным лицам, не предоставившим "Отчет об использовании бланков строгой отчетности, выданных потребителям" за ранее выданные бланки строгой отчетности»;

12.3 еженедельно принимать договора оказанных услуг от медицинской сестры кабинета платных медицинских услуг ГАУЗ «Новоорская РБ» Кувантаевой А.М. и кассиру УБ п. Энергетик Кафизовой А.А.( принимает договора оказанных услуг от медицинской сестры кабинета платных услуг Энергетикской УБ Кальмухаметовой Г.И.) и прошивать их в книги в хронологическом порядке в количестве не более 250 страниц с последующим хранением в архиве ГАУЗ «Новоорская РБ» в соответствии действующим нормативным документам;

12.4 оплату платной медицинской услуги и предоставление договора об оказании платных услуг потребителю проводить на основании «Направления на оплату платных услуг» (Приложение № 11 к настоящему Приказу);

12.5 при оформлении договора об оказании платных услуг использовать: 12.5.1 факсимильную подпись главного врача в кассе п.Новоорск;

12.5.2 факсимильную подпись главного врача и печать «ИНН №4» в кассе п. Энергетик;

12.6 в последний день отчетного месяца кассиру ГАУЗ «Новоорская РБ» Бисеновой Г.Т. формировать сводный электронный «Журнал регистрации договоров с гражданами, оказанных услуг по поликлинике и стационару», распечатывать его, прошивать и нумеровать в соответствии с действующими нормативными документами, хранить в течение календарного года в кассе, по истечении года сдавать на хранение в архив ГАУЗ «Новоорская РБ».

12.7 ежемесячно отчитываться перед главным бухгалтером Шанширбаевой А.Т. по ведению кассовых операций при предоставлении платных медицинских услуг в учреждении.

13. Назначить медицинских сестер отделения платных услуг ГАУЗ «Новоорская РБ» Кувантаеву А.М. и УБ п. Энергетик Кальмухаметову Г.И. ответственными:

13.1 за оформление и ведение «Журналов регистрации договоров с гражданами, оказанных услуг по поликлинике и стационару»(в том числе и стоматологическая помощь);

13.2 за оформление и ведение «Журнала регистрации выданных медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами» (Медицинская документация Форма N 036-В/у-10 Утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от "15" июня 2015 г. N 344н) (Приложение № 6 к настоящему Приказу);

13.3 за оформление и ведение «Журнала проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или)опасными условиями труда» (Приложение №8 к настоящему Приказу);

13.4 за оформление и ведение «Журнала регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием» (Медицинская документация  Форма № 002-О/у-10 Утверждена приказом министерства  здравоохранения Российской Федерации от «30» июня 2016 г. № 444н) (Приложение №7 к настоящему Приказу);

14. Возложить ответственность на медицинскую сестру отделения платных услуг ГАУЗ «Новоорская РБ» Кувантаеву А.М.:

14.1 за ведение «Книги учета испорченных, утерянных, похищенных бланков строгой отчетности» и принятие сведений от медицинской сесты кабинета платных услуг Энергетикской УБ Кальмухаметовой Г.И. в день выявления испорченного, утерянного или похищенного бланка строгой отчетности;

14.2 за хранение печати «ИНН №8» в ГАУЗ «Новоорская РБ»;

15. Лицам, указанным в п. 9 -10 настоящего приказа вести учетно-отчетную документацию в строгом соответствии с утвержденными формами Журналов, правилами оформления договоров и квитанций, требованиями настоящего Приказа и других действующих нормативных документов.  
16. Заведующую отделением платных медицинских услуг Хованскую И.В. обязать предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию для потребителей приложение № 1, приложение № 2, приложение № 3, приложение № 13, приложение № 14.  
17. Специалисту отдела кадров Гавриловой Я.А. при изменении сведений о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, незамедлительно вносить изменения в приложение № 10 и размещать их на сайте медицинской организации.  
18.Секретарю Воронцовой А.Р. ознакомить с настоящим приказом, главного экономиста, заместителя главного врача по лечебной части, заведующего поликлиникой, главного бухгалтера, кассира, заведующего отделением платных медицинских услуг, медицинскую сестру отделения платных медицинских услуг, и др. лиц указанных в приказе  
19. Заведующей отделением платных медицинских услуг Хованской И.В. в срок до 15.04.2019 г. провести инструктаж с врачами, оказывающими платные услуги, и ознакомить их с настоящим приказом под роспись.  
20.  Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заведующую отделением платных медицинских услуг Хованскую И.В., заместителя главного врача по лечебной части Самойленко И.Н.., заведующую поликлиникой Атангулову А.Х.  
 

**Главный врач**

**ГАУЗ «Новоорская РБ» С.В. Кретинин**

Приложение № 1 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019г

**ПОЛОЖЕНИЕ**

по организации предоставления платных

медицинских услуг ГАУЗ «Новоорская РБ»

Настоящее Положение разработано в соответствии с действующими законодательными и нормативными актами. Положение определяет условия и порядок предоставления платных медицинских услуг ГАУЗ «Новоорская РБ» с целью более полного удовлетворения потребности населения в медицинской и медико - социальной помощи, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально - технического развития учреждения здравоохранения и материального поощрения его работников и является обязательным для исполнения.

1. **Основные понятия**

**Платные медицинские услуги** - медицинские услуги и услуги медицинского сервиса, оказываемые медицинскими учреждениями пациентам за счет личных средств граждан, организаций, средств добровольного медицинского страхования и иных источников, предусмотренных законодательством.

**Пациен**т - потребитель медицинской услуги, обращающийся в медицинское учреждение.

**Медицинская услуга** - мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику, лечение и реабилитацию, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

**ПОТРЕБИТЕЛЬ** –Физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель , получающий платные медицинские услуг

и, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**ЗАКАЗЧИК** –Физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (потребляющее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

**ИСПОЛНИТЕЛЬ** – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

Понятие «Медицинская организация» употребляется в настоящих правилах в значении, определенном в Федеральном законе « Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

Платные медицинские услуги предоставляются медицинскими

организациями на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объёму и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договором, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1. **Порядок оказания платных медицинских услуг**

Программа государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощью (далее - Гарантированная программа) -программа медицинской помощи населению, оказываемая медицинским учреждением на бесплатной для населения основе и финансируемая из средств государственного бюджета и средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС).

Государственные целевые программы медицинской помощи -программы целевой медицинской помощи определенным контингентам населения (обычно социально значимые заболевания или те, при которых используются дорогостоящие методы лечения) в части

профилактики и лечения заболеваний, на которые выделяется целевым назначением финансирование из средств бюджетов разных уровней.

Полис медицинский страховой - страховой документ (ценная бумага), выдаваемый застрахованному, удостоверяющий факт страхования в данной страховой медицинской организации и

определяющий объем оказания медицинской помощи в соответствии с договором обязательного или добровольного медицинского страхования.

2.1. Медицинские учреждения обязаны обеспечить граждан доступной информацией, размещенной для всеобщего ознакомления на стендах, сайте.

• о месте нахождения учреждения (месте его государственной регистрации);

• о режиме работы учреждения, подразделений, кабинетов по оказанию платной и бесплатной медицинской помощи;

• о видах медицинских услуг, предоставляемых медицинским учреждением за плату, с указанием их цены;

• об условиях предоставления платных медицинских услуг;

• о правах, обязанностях, ответственности пациента и медицинского учреждения;

• о наличии лицензии на медицинскую деятельность;

• о льготах, предоставляемых медицинским учреждением для отдельных категорий граждан;

• о контролирующих организациях, их адресах, телефонах.

2.2. Медицинские организации, участвующие в организации

программы и территориальной программы, имеют право

предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень.

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерацией.

в) Граждане иностранных государств, лицам без гражданства,

за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на её территории и не являющимися 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, предусмотренных статьёй 21 Федерального закона « Об основах здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой

специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной экстренной форме.

2.3. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:

а) Выполнение в полном объеме учреждением территориальной программы государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью.

б) Отсутствие соответствующих медицинских услуг в Гарантированной программе и целевых комплексных программах.

в) Наличие лицензии на соответствующие виды медицинской деятельности и специального разрешения Министерства здравоохранения Оренбургской области на оказание платных медицинских услуг.

г) Добровольное желание пациента получить медицинскую услугу за плату.

д) Оказание платных медицинских услуг гражданам иностранных государств.

2.4. Порядок предоставления платных услуг в ГАУЗ «Новоорская РБ»

регламентируется данным Положением, а также другими внутренними нормативными документами (приказами, правилами внутреннего трудового распорядка, коллективным договором, графиками работы и др.), требованиями действующего законодательства.

2.5. Порядок определения цен(тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися автономными и казенными государственными (муниципальными) учреждениями, устанавливаются органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей.

2.6. При предоставлении платных медицинских услуг должны

соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством Здравоохранения РФ.

2.7. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством Здравоохранения РФ, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающие объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.8. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы медицинского учреждения, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Гарантированной программе и целевым комплексным программам.

2.9. В число работников, принимающих участие в оказании платных медицинских услуг, могут включаться специалисты из других медицинских учреждений и высших учебных заведений, принимаемые на работу в медицинское учреждение на основании трудовых или гражданско - правовых договоров.

2.10. Оказание платных медицинских услуг должно проводиться в структурных подразделениях (отделениях, кабинетах) медицинского учреждения. Оказание платных медицинских услуг медицинским персоналом осуществляется в свободное от основной работы время. Графики учета рабочего времени по основной работе и по оказанию платных медицинских услуг составляются раздельно. Отделение (кабинет) в своей деятельности руководствуется Положением об отделении (кабинете).

2.11. Оказание платных медицинских услуг в основное рабочее время персонала допускается в порядке исключения (при условии первоочередного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и при выполнении специалистами объемов медицинской помощи по Гарантированной программе):

• если в силу особенностей работы медицинского учреждения невозможно организовать предоставление медицинских услуг за плату во внерабочее время;

• если пациент нуждается в услугах, оказание которых требует специальной подготовки (исследования, проводимые натощак и т.д.).

2.12. Предоставление платной амбулаторной медицинской помощи сверх имеющейся предварительной записи на прием или консультацию специалиста проводится только в специально организованных структурных подразделениях (отделениях, кабинетах) специалистами вне основного рабочего времени. Внеочередная госпитализация в стационар при предоставлении платных медицинских услуг проводится только на специальные выделенные койки - внебюджетные (сверх государственного муниципального заказа).

2.13. Штаты отделений (кабинетов) по оказанию платных медицинских услуг устанавливаются и утверждаются главным врачом в зависимости от спроса населения на соответствующие виды медицинских услуг и наличия необходимых средств. Для осуществления работы по оказанию платных медицинских услуг в медицинском учреждении могут вводиться дополнительные должности медицинского и другого персонала, содержащиеся за счет средств, получаемых от реализации услуг.

2.14. Предоставляемые платные медицинские услуги населению должны соответствовать требованиям, предъявляемым к методам

диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.15. Платные медицинские услуги населению осуществляются медицинскими учреждениями в рамках договоров:

• с пациентами;

• с организациями на оказание платных медицинских услуг

работникам и членам их семей;

• со страховыми организациями, работающими в системе

добровольного медицинского страхования (далее - ДМС).

1. **ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА И ОПЛАТЫ**

**МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.**

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

2. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе: наименование и фирменное

наименование (если имеется) медицинской организации – юридического лица, адрес места нахождения, данные документа,

подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в

Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием

органа, осуществившего государственную регистрацию.

Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата её

регистрации с указанием перечня работ(услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего её лицензирующего органа.

б) фамилия, имя отчество, адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя) фамилию, имя, отчество, адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица.

Наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица.

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в

соответствии с договором.

г) стоимость платных медицинских услуг сроки и порядок их оплаты.

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

е) должность фамилию имя отчество лица, заключающего договор от

имени исполнителя и его подпись, фамилия имя отчество потребителя (заказчика) его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика.

ж) ответственность сторон за невыполнение договора.

з) порядок изменения и расторжения договора и иные условия определяемые по соглашению сторон.

3. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй у заказчика, третий у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем договор составляется в двух экземплярах.

4. На предоставление платных медицинских услуг может быть

составлена калькуляция. Её составление по требованию потребителя

(заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом

она является неотъемлемой частью договора.

5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг

требуется предоставление на возмездной основе дополнительных

медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель

обязан предупредить об этом потребителя (заказчика) без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставить дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг

потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны

здоровья граждан РФ».

7. Потребитель (заказчик) обязан уплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые

определены договором.

8. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством

РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату

предоставленных медицинских услуг (контрольно кассовый чек,

квитанция или иной бланк строгой отчетности(документ установленного образца).

9. Исполнителем после исполнения договора

выдаются потребителю (законному представителю потребителя)

медицинские документы, отражающие состояние его здоровья

после получения платных медицинских услуг.

10. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с предоставленным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом РФ и законом РФ «Об организации страхового дела в РФ».

11. В случае несоблюдения лечебно - профилактическим учреждением обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

• назначить новый срок оказания услуги;

• потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

• потребовать исполнения услуги другим специалистом;

• расторгнуть договор.

12. ГАУЗ «Новоорская РБ» несет ответственность перед пациентами за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, а также за причинение вреда (ущерба) здоровью пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

**4. Условия предоставления платных медицинских**

**Услуг**

ГАУЗ «Новоорская РБ» предоставляет платные медицинские услуги в виде профилактической, лечебно-диагностической, протезно- ортопедической и стоматологической помощи:

4.1. При отсутствии соответствующих медицинских услуг в Гарантированной программе и целевых комплексных программах,

а также при:

• лечение и обследование по сопутствующему заболеванию при отсутствии обострения, не влияющему на степень тяжести течения основного заболевания;

• предоставление медицинских услуг анонимно (кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ);

• предоставление медицинской помощи лицам, не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи по Гарантированной программе;

4.2. При наличии соответствующих медицинских услуг в Гарантированной программе и целевых комплексных программах с согласия (по желанию) пациента или его законных представителей.

Скорая медицинская помощь всем категориям граждан оказывается бесплатно.

Оказание скорой медицинской помощи на возмездной основе

допускается только в случае включения данного вида медицинской помощи страховыми организациями в программу добровольного медицинского страхования и по договорам с организациями (при проведении массовых мероприятий).

**5. Цены на платные медицинские услуги и порядок**

**оплаты**

5.1. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги в ГАУЗ «Новоорская РБ» формируются на основании калькуляции, рассчитанной экономическим отделом, исходя из фактических затрат с учетом рентабельности и утверждаются приказом главного врача, и наблюдательным советом.

5.2. Оплата медицинских услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу медицинского учреждения с выдачей пациенту квитанции об оплате.

5.3. По требованию лица, оплатившего услуги, медицинское

учреждение обязано выдать "Справку об оплате медицинских

услуг для предоставления в налоговые органы РФ" установленной

формы.

**6. Бухгалтерский учет и отчетность**

6.1. Бухгалтерский учет и отчетность в ГАУЗ «Новоорская РБ»

должны вестись раздельно по основной и дополнительной

деятельности.

6.2. Денежные средства, получаемые ГАУЗ «Новоорская РБ» от оказания платных медицинских услуг, аккумулируются на счете

"Средства от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности". Смета доходов и расходов на текущий год утверждается главным врачом ЛПУ и наблюдательным советом.

6.3. В расшифровке доходной части сметы указываются источники поступления денежных средств, в т.ч. личные средства граждан, средства по договорам со страховыми компаниями и другие источники.

6.4. Финансовые средства, полученные от оказания платных медицинских услуг, направляются на:

• уплату налогов в соответствии с действующим законодательством;

• возмещение бюджетных расходов по функционированию отделения (кабинета) по оказанию платных медицинских услуг и других обязательных платежей, связанных с уставной деятельностью учреждения;

• оплату труда (оплата труда включает заработную плату и начисления на заработную плату);

• развитие материально - технической базы медицинского учреждения, улучшение медикаментозного обеспечения больных и лечебно - диагностического процесса, а также прочие хозяйственные нужды.

6.5 Фонд оплаты труда формируется после оплаты всех обязательных платежей, но не превышает предельно допустимый уровень 60% от полученного дохода.

6.6 Размер материального поощрения главному врачу за организацию работы по оказанию платных медицинских услуг устанавливается Минздравом Оренбургской области.

6.7. Распределение денежных средств на оплату труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, производится на основании "Положения о распределении средств, заработанных работниками ГАУЗ «Новоорская РБ» за счет платных медицинских услуг", утверждаемого главным врачом ЛПУ по согласованию с профсоюзным органом, с учетом индивидуального вклада сотрудников, участвующих в процессе оказания платных медицинских услуг, в том числе административному персоналу медицинского учреждения.

**7 . Порядок предоставления платных медицинских**

**услуг медицинскими учреждениями по программам**

**добровольного медицинского страхования**

7.1. Медицинские учреждения оказывают платные медицинские услуги застрахованным по программам ДМС в соответствии с действующим законодательством и установленным настоящими Правилами порядком.

7.2. Денежные средства от деятельности медицинского учреждения по программам добровольного медицинского страхования учитываются и расходуются в соответствии с разделом 5 "Бухгалтерский учет и отчетность" настоящих Правил.

7.3. Деятельность страховой организации на территории медицинского учреждения по заключению договоров ДМС с пациентами осуществляется только в арендуемых страховыми организациями помещениях.

7.4. Медицинские работники, состоящие в трудовых отношениях с медицинским учреждением, имеют право осуществлять представительские функции страховщика в данном учреждении только в свободное от основной работы время.

Приложение № 2 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**ПОРЯДОК**

**предоставления платных медицинских услуг**

**в ГАУЗ «Новоорская РБ»**

**Раздел 1. Основные положения**

1.1. Порядок предоставления платных медицинских услуг Государственным автономным учреждением здравоохранения ГАУЗ «Новоорская РБ» далее –

Порядок) разработан на основании:

•Закона Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300 - «О защите прав

потребителей»;

• «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья

граждан» от 22.07.1993г. № 5487-1;

• Закона Российской Федерации от 28.06.1991г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»;

• Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправлении в Российской Федерации»;

• постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006"Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями

платных медицинских услуг"

• постановления Правительства Российской Федерации от 01.09.2005 г. №

546 «Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным

гражданам на территории Российской Федерации»;

•постановления Росстата от 27.10.2006 № 61 «Об утверждении Порядка отражения в формах федерального государственного статистического наблюдения сведений об объеме платных услуг населению»;

•постановления Правительства Оренбургской области об утверждении

территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам

Российской Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской

помощи на соответствующий финансовый год;

• приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.04.2001 № 113 «О введении в действие отраслевого классификатора

«Простые медицинские услуги» и от 16.07.2001 г. № 268 «О введении в действие отраслевого классификатора «Сложные и комплексные медицинские услуги»;

• приказа Министерства здравоохранения Оренбургской области от 08.04.2009 г. № 834 «Об утверждении Порядка предоставления платных

медицинских услуг государственными и муниципальными учреждениями

здравоохранения Оренбургской области».

1.2. Настоящий Порядок вводится в целях упорядочения деятельности

ГАУЗ «Новоорская РБ» в части предоставления платных медицинских услуг,

более полного удовлетворения, потребности населения в медицинской помощи, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально - технического развития учреждения здравоохранения и материального поощрения его работников.

1.3. Основанием для оказания ГАУЗ «Новоорская РБ» платных медицинских услуг являются:

- отсутствие соответствующих медицинских услуг в территориальной

программе государственных гарантий оказания гражданам Российской

Федерации в Оренбургской области бесплатной медицинской помощи (далее

– Программа госгарантий);

- добровольное желание пациента получить медицинскую услугу,

включая медицинскую помощь по видам помощи, предусмотренным

Программой госгарантий (в том числе с повышенным уровнем комфортности), за плату. При этом в медицинской документации делается запись о согласии пациента на оказании медицинской услуги на платной основе;

- оказание платных медицинских услуг гражданам иностранных государств, не подлежащих обязательному медицинскому страхованию на территории Российской Федерации.

1.4. ГАУЗ «Новоорская РБ» (далее –Учреждение) имеет право оказывать

платные медицинские услуги, если это предусмотрено уставом Учреждения и

служит достижению целей, ради которых оно создано и соответствует этим

целям.

1.5. Учреждение оказывает платные медицинские услуги при наличии

лицензий на избранный вид деятельности.

1.6.Учреждение оказывает платные медицинские услуги на основании

договоров возмездного оказания услуг между «Исполнителем» и «Заказчиком».

1.7. Оказание платных медицинских услуг Учреждением производится

при условии:

- открытия лицевого счета по учету средств от предпринимательской или

иной приносящей доход деятельности в органах управления казначейства и министерства финансов Оренбургской области в соответствии с бюджетным законодательством;

- отдельного учета рабочего времени специалистов, оказывающих платные медицинские услуги;

- отдельного учета материальных затрат, связанных с оказанием этих услуг.

1.8. При предоставлении платных медицинских услуг должен сохраняться

установленный режим работы Учреждения, не должны ухудшаться

доступность и качество бесплатных услуг, гарантированных населению

действующим законодательством.

**Раздел 2. Условия предоставления платных медицинских услуг**

6. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в

доступной форме информация о возможности получения соответствующих

видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках

программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи и территориальной программы государственных

гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее

- соответственно программа, территориальная программа).

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.

7. Медицинские организации, участвующие в реализации программы и

территориальной программы, имеют право предоставлять платные

медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными

программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя

(заказчика), включая в том числе:

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно

необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и

применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из - за

индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в

указанный перечень, а также применение медицинских изделий.

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

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за

исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального

закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и

случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной,

медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

8.Цены (тарифы) на платные медицинские услуги в ГАУЗ «Новоорская РБ» формируются на основании калькуляции, рассчитанной экономическим отделом, исходя из фактических затрат с учетом рентабельности и утверждаются приказом главного врача, и наблюдательным советом.

9. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться

порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством

здравоохранения Российской Федерации.

10. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме

стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством

здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

**Раздел 3 Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах**

11. Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте

медицинской организации в информационно -телекоммуникационной сети

"Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской

организации информацию, содержащую следующие сведения:

а) для юридического лица - наименование и фирменное наименование (если

имеется);

б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа,

подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый

государственный реестр юридических лиц, с указанием органа,

осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую

деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией,

наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее

лицензирующего органа);

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

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с

программой и территориальной программой;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении

платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и

квалификации;

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских

работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской

Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа

Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

12. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги.

Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

13. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию учредительного документа медицинской организации -юридического лица, положение о ее филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг, либо копию свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с

приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

14. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных

медицинских услугах, содержащие следующие сведения:

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

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем

соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном

образовании и квалификации);

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

15. 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, могут

снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за

собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на

состоянии здоровья потребителя.

**Раздел 4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг**

16. Договор заключается с потребителем (заказчиком) и исполнителем

в письменной форме.

17. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской

организации - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа,

осуществившего государственную регистрацию;

фамилия, имя и отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя,

адрес места жительства и адрес места осуществления медицинской деятельности, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр

индивидуальных предпринимателей, с указанием органа, осуществившего

государственную регистрацию;

номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее

регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую

деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией,

наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

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

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон

заказчика - физического лица; наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с

договором;

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

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего

договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если

имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик

является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего

договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

18. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у

исполнителя, второй - у заказчика, третий -у потребителя. В случае если

договор заключается с потребителем и исполнителем, он составляется в 2-х

экземплярах.

19. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена

смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

20. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется

предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом

потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять

дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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

22. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения

медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует

потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя,

при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически

понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

23. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем

медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

24. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской

Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату

предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

25. Исполнителем после исполнения договора выдается потребителю (законному представителю потребителя) медицинское заключение, отражающее состояние его здоровья после получения платной медицинской

услуги.

26. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата

медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

**Раздел 5. Порядок предоставления платных медицинских**

**Услуг**

27. 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.

28. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного

представителя потребителя), данного в порядке, установленном

законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

29. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю

потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования,

диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и

последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг

лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их

годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к

применению.

30. 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.

**Раздел 6. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением**

**платных медицинских услуг**

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

32. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит

возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской

Федерации.

33. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная

служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

Приложение № 3 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**Перечень видов Платных медицинских услуг с прейскурантом цен на 2019г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№, п/п** | **код услуги** | **Наименование медицинских услуг** | **цена, руб.** |
| **ПОЛИКЛИНИКА** | | | |
| **ПРИЕМ СПЕЦИАЛИСТАМИ** | | | |
| 1 | В04.047.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (первичный, повторный)** | 550 |
| 2 | В04.001.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (первичный, повторный)** | 650 |
| 3 | А11.20.014 | Введение внутриматочной спирали | 850 |
| 4 | А11.20.015 | Удаление внутриматочной спирали | 820 |
| 5 | А09.20.001 | Мазок на ИППП на флору | 195 |
| 6 | В04.057.02 | **Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга (первичный, повторный)** | 400 |
| 7 | А01.12.003 | Пальпация при сосудистой патологии | 75 |
| 8 | В03.16.004 | Фиброгастроскопия (ФГС) | 700 |
| 9 | В04.028.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога(первичный, повторный)** | 400 |
| 10 | А05.25.008 | Электроаудиометрия (промонториальный тест) | 75 |
| 11 | А12.25.006 | Определение остроты слуха | 130 |
| 12 | А07.03.002 | Инстилляция в миндалин лекарственных средств | 225 |
| 13 | В04.029.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (первичный, повторный)** | 410 |
| 14 | А03.26.008 | Определение рефракции с помощью набора пробных линз | 110 |
| 15 | А02.26.004 | Визометрия | 40 |
| 16 | А03.26.001 | Биомикроскопия глаза | 50 |
| 17 | А02.26.023 | Исследование аккомодации | 155 |
| 18 | А02.26.003 | Офтальмоскопия | 110 |
| 19 | А02.26.009 | Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам | 50 |
| 20 | А02.26.015 | Тонометрия глаза | 65 |
| 21 | А02.26.014 | Скиаскопия | 105 |
| 22 | А02.26.004.1 | Острота зрения с коррекцией | 105 |
| 23 | А02.06.015 | Определение внутриглазного давления | 55 |
| 24 | А02.26.004.2 | Острота зрения | 50 |
| 25 | А03.26.018 | Исследование глазного дна | 50 |
| 26 | А02.26.005 | Исследование полей зрения, бинокулярного зрения | 45 |
| 27 | В04.023.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-невролога (первичный, повторный)** | 500 |
| 28 | А02.02.003 | Измерение силы мышц кисти | 75 |
| 29 | В04.058.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (первичный, повторный)** | 500 |
| 30 | В04.008.02 | **Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога (первичный, повторный)** | 400 |
| 31 | В04.027.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-онколога (первичный, повторный)** | 450 |
| 32 | В04.014.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста (первичный, повторный)** | 450 |
| 33 | В04.031.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра (первичный, повторный)** | 470 |
| 34 | В01.055.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра (первичный, повторный)** | 430 |
| 35 | В01.015.02 | **Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога (первичный, повторный)** | 600 |
| 36 | D20.02.01 | **Предрейсовое (послерейсовое) медицинское освидетельствование шоферов** | 45 |
| 37 | В01.035.001 |  | 490 |
| 38 | А09.28.055.001 | **Определение наличия психотропных веществ в моче с помощью тест-полоски, Врач нарколог** | 330 |
| 39 | D20.04 | **Работы по экспертизе профпригодности (медицинское освидетельствование граждан для допуска к управлению транспортными средствами- профессиональные) (без тестирования)** | 1300 |
| 40 | D20.04.1 | **Работы по экспертизе профпригодности (медицинское освидетельствование граждан для допуска к управлению транспортными средствами- профессиональные) (без тестирования) категория АВ** | 1 200 |
| 41 | D20.04.2 | **Работы по экспертизе владения оружием (без тестирования)** | 850 |
| 42 | D20.04.3 | **Медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающее их и являющихся основанием для отказа иностранными гражданами и лицами без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживании, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, в т.ч. (Справка-мигрант) (без тестирования)** | 1 500 |
| **Предварительные и периодические мед. Осмотры работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда. Прием врачами специалистами, участвующими в мед.осмотрах** | | |  |
| 43 | В01.023.001 | Врач-невролог | 120 |
| 44 | В01.027.001 | Врач-онколог | 120 |
| 45 | В01.001.001 | Врач-акушер-гинеколог | 120 |
| 46 | В01.008.001 | Врач-дерматовенеролог | 120 |
| 47 | В01.014.001 | Врач-инфекционист, фтизиатр | 120 |
| 48 | В01.028.001 | Врач-отоларинголог | 120 |
| 49 | В01.029.001 | Врач-офтальмолог | 120 |
| 50 | А09.28.055 | Врач-психиатр (выдача справки) | 120 |
| 51 | А09.28.056 | Врач-нарколог (выдача справки) | 120 |
| 52 | В01.064.001 | Врач-стоматолог | 120 |
| 53 | В01.047.001 | Врач-терапевт, председатель ВК | 220 |
| 54 | В01.053.001 | Врач-уролог | 120 |
| 55 | В01.057.001 | Врач-хирург | 120 |
| 56 | В01.058.001 | Врач-эндокринолог | 120 |
| **Процедурный кабинет** | | |  |
| 57 | А11.02.002 | Внутримышечное введение лекарственных препаратов | 65 |
| 58 | А11.02.002.1 | Подкожное введение лекарственных препаратов | 65 |
| 59 | А11.12.003.001 | Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов | 195 |
| 60 | А11.12.003 | Внутривенное введение лекарственных препаратов | 65 |
| 61 | А11.12.009 | Взятие крови из периферической вены (на 1 показатель) | 70 |
| **Вакцинация** | | |  |
| 62 | B04.014.004 | Вакцинация (без стоимости вакцины) | 170 |
| **Клиническая лаборатория** | | |  |
| 63 | В03.016.002 | Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ) | 290 |
| 64 | А08.05.008 | Гематологические исследования: подсчет ретикулоцитов | 190 |
| 65 | В00003.016.006 | Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка) | 150 |
| 66 | А09.05.026 | Биохимический анализ крови: холестерин | 120 |
| 67 | А09.05.027 | Биохимический анализ крови: ЛПВП | 235 |
| 68 | А09.05.028 | Биохимический анализ крови: ЛПНП | 240 |
| 69 | А09.05.023 | Биохимический анализ крови: сахар | 120 |
| 70 | А09.05.021 | Определение билирубина и его фракций в крови | 130 |
| 71 | А12.06.029 | Исследование крови на сифилис РМП с пальца | 80 |
| 72 | А26.06.082 | Исследование крови на сифилис РПГА с вены | 275 |
| 73 | А09.20.001.1 | Цитология: мазок на атипичные клетки | 250 |
| 74 | А12.05.005 | Определение группы крови и резус-фактора | 190 |
| 75 | А09.05.042 | Определение АлаТ в крови | 105 |
| 76 | А09.05.020 | Креатинин крови | 115 |
| 77 | А09.05.010 | Определение общего белка в сыворотке крови | 130 |
| 78 | А26.05.021 | Молекулярно-биологическое исследование плазмы в крови на концинтрацию РНК вируса иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 (Human immunodeficiency virus HIV-1/2) | 295 |
| 79 | А09.05.010.1 | Биохимический анализ крови: белковые фракции | 140 |
| 80 | А09.05.041 | Определение АсаТ в крови | 105 |
| 81 | А09.05.045 | Амилазы в крови | 120 |
| 82 | А26.19.011 | Исследование на яйца глистов | 90 |
| 83 | А26.19.012 | соскоб | 90 |
| 84 | А12.05.027 | ПТИ+ПТВ в крови | 190 |
| 85 | А12.05.039 | Определение АЧТВ | 175 |
| 86 | А09.09.001 | Анализ мокроты | 120 |
| 87 | А09.05.017 | Определение мочевины в крови | 180 |
| 88 | А09.05.018 | Определение мочевой кислоты в крови | 175 |
| 89 | А09.05.046 | Определение NTproNBP в крови | 350 |
| 90 | А09.05.178 | Определение Щелочной Фосфатазы в крови | 190 |
| 91 | А09.05.179 | Определение ГГТ | 190 |
| 92 | А09.05.050 | Определение фибриногена в крови | 245 |
| 93 | А09.05.025 | Определение триглецириды в крови | 150 |
| 94 | А09.05.034 | Определение хлориды в крови | 145 |
| 95 | А09.05.032 | Определение кальция в крови | 140 |
| 96 | А09.05.007 | Определение железа в крови | 135 |
| 97 | А09.05.043 | Определение креатинкиназа в крови | 180 |
| 98 | А26.06.012 | Реакция Хеддельсона на бруцеллез | 170 |
| 99 | А26.06.013 | РПГА | 170 |
| 100 | А26.06.040 | Исследование на гепатит (В) | 200 |
| 101 | А26.06.041 | Исследование на гепатит (С) | 200 |
| 102 | А09.05.083 | Гликированный гемоглобин | 500 |
| 103 | А12.05.014 | Определение длительности кровотечения | 40 |
| 104 | А12.05.028 | Определение времени свертываемости крови | 40 |
| 105 | А08.05.008.1 | Базофильная зернистость эритроцитов | 180 |
| 106 | А08.05.009 | Цитомегаловирус М | 250 |
| 107 | А08.05.010 | Цитомегаловирус G | 250 |
| 108 | А08.05.010 | Имуноглобулин Е | 450 |
| 109 | А08.05.011 | Определение скрытой крови в кале | 85 |
| **Исследования, проводимые ИФА методом:** | | |  |
| **Гормоны щитовидной железы:** | | |  |
| 110 | А12.06.046 | Тиреотропный гормон (ТТГ) | 310 |
| 111 | А09.05.063 | Свободный Т4 | 345 |
| 112 | А09.05.060 | Свободный Т3 | 395 |
| 113 | А12.06.045 | Антитела к ТГ | 330 |
| 114 | А12.06.045.1 | Антитела ТПО | 340 |
| **Паразитарные заболевания:** | | |  |
| 115 | А26.06.082.1 | Лямблии | 240 |
| 116 | А26.06.082.2 | Эхинококк | 265 |
| 117 | А26.06.079 | Трихинела | 280 |
| 118 | А26.06.082.3 | Токсакара | 280 |
| 119 | А26.06.082.4 | Аскарида | 155 |
| 120 | А26.06.082.5 | Описторхоз | 435 |
| 121 | А12.06.019 | Ревматоидный фактор | 105 |
| 122 | А12.06.020 | СРБ белок | 105 |
| 123 | А12.06.021 | Хеликобактер пилори (гастрит, Язва желудка) | 370 |
| 124 | А26.06.082.6 | Токсоплазма M | 330 |
| 125 | А26.06.082.7 | Токсоплазма G | 330 |
| **Инфекции, передающееся половым путем** | | |  |
| 126 | А26.06.082.7 | Уреаплазма | 130 |
| 127 | А26.06.082.8 | Микоплазма M | 130 |
| 128 | А26.06.082.9 | Микоплазма G | 130 |
| 129 | А26.06.082.10 | Хламидии M | 120 |
| 130 | А26.06.082.11 | Хламидии G | 120 |
| **Онкомаркеты:** | | |  |
| 131 | А09.05.196 | ПСА мужчины | 300 |
| 132 | А09.05.196.1 | СА-125 женщины | 360 |
| 133 | А09.05.196.2 | РЭА | 360 |
| 134 | А09.05.196.3 | СА-15-3 (молочная железа) | 500 |
| 135 | А09.05.196.4 | СА-19-9 | 450 |
| 136 | А09.05.196.5 | Альфафетопротеин АФП | 340 |
| **Функциональная диагностика** | | |  |
| 137 | А12.10.005 | Велоэргометрия | 650 |
| 138 | А12.09.002.002 | Исследование дыхательных объемов при провокации физической нагрузкой (ФВД) | 250 |
| 139 | А12.09.001 | Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (спирометрия) | 200 |
| 140 | А05.10.006.001 | Кардиоинтервалография в покое | 390 |
| 141 | А05.10.006.001.1 | Кардиоинтервалография с пробой | 520 |
| 142 | А05.30.001 | КТГ | 440 |
| 143 | А05.12.001 | Реовазография | 500 |
| 144 | А05.23.002 | Реоэнцефалография в покое | 440 |
| 145 | А05.23.002.1 | Реоэнцефалография с пробой | 415 |
| 146 | А05.10.008.002 | Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-АД) | 750 |
| 147 | А05.10.008.001 | Холтеровское мониторирование сердечного ритма (ХМ-ЭКГ) | 850 |
| 148 | А12.10.001 | Электрокардиография стандартная | 275 |
| 149 | А12.10.001.1 | Электрокардиография в покое и с физическими упражнениями | 350 |
| 150 | А05.23.001.001 | Электроэнцефалография в покое с нагрузочными пробами | 425 |
| 151 | А04.23.002 | Эхоэнцефалография | 200 |
| 152 | А05.10.007 | Расшифровка , описание и интрепритация ЭКГ | 280 |
| **Отделение УЗИ и эндоскопии** | | |  |
| 153 | А04.14.001 | Ультразвуковое исследование печени и желчного пузыря | 450 |
| 154 | А04.15.001 | Ультразвуковое исследование поджелудочной железы | 450 |
| 155 | А04.06.001 | Ультразвуковое исследование селезенки | 350 |
| 156 | А04.28.002.001 | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников | 460 |
| 157 | А04.28.002.003 | Ультразвуковое исследование мочевого пузыря | 320 |
| 158 | А04.28.003 | Ультразвуковое исследование органов мошонки | 400 |
| 159 | А04.28.004 | Ультразвуковое исследование простаты с остаточной мочой ректально | 600 |
| 160 | А04.21.001.001 | Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное | 430 |
| 161 | А04.20.001.001 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное | 680 |
| 162 | А04.20.001.002 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминально | 650 |
| 163 | А04.30.001 | Ультразвуковое исследование плода до 16 недель | 650 |
| 164 | А04.30.001.1 | Ультразвуковое исследование плода после 16 недель | 840 |
| 165 | А04.12.002 | Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов | 530 |
| 166 | А04.22.001 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез | 550 |
| 167 | А04.20.002 | Ультразвуковое исследование молочных желез | 480 |
| 168 | А04.06.002 | Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона) | 390 |
| 169 | А04.01.001 | Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона) | 420 |
| 170 | А03.16.001 | Эзофагогастродуоденоскопия | 520 |
| 171 | А03.19.002 | Ректороманоскопия | 490 |
| 172 | А04.12.001.005 | Ультразвуковая допплерография транскраниальная | 450 |
| 173 | А04.10.002 | Эхокардиография | 1075 |
| 174 | А04.23.001.001 | Нейросонография | 580 |
| 175 | А04.01.001.1 | УЗИ скрининг в 1 месяц (ЖКТ, почки, НСГ) | 1210 |
| **Кабинет компьютерной томографии** | | |  |
| 176 | А06.03.002.002 | Компьютерная томография без контрастирования | 1 600 |
| 177 | А06.03.002.001 | Компьютерная томография с контрастированием | 4 000 |
| 178 | А06.04.002 | Ренгенография межпозвоночных сочленений (один диск) | 700 |
| **Физиотерапевтическое отделение** | | |  |
| 179 | В01.054.001 | Осмотр (консультация) врача- физиотерапевта | 200 |
| 180 | А17.03.001 | Электрофорез лекарственных препаратов при костной потологии | 90 |
| 181 | А17.30.017 | Воздействие электрическим полем ультразвуковой частоты (ЭП УВЧ) | 90 |
| 182 | А17.01.007 | Дарсонвализация кожи | 90 |
| 183 | А17.30.003 | Диадинамотерапия (ДДТ) | 90 |
| 184 | А17.30.025 | Местная магнитотерапия | 55 |
| 185 | А17.30.032 | Воздействие токами надтональной частоты (ультразвук) | 55 |
| 186 | А21.01.004 | Массаж рук | 100 |
| 187 | А21.01.004.1 | Массаж рук, надплечья и области лопатки | 135 |
| 188 | А21.03.002 | Массаж при заболеваниях позвоночника (поясничного отдела) | 100 |
| 189 | А21.03.002.1 | Массаж спины и поясницы | 130 |
| 190 | А21.01.002.1 | Массаж шейно-грудного отдела позвоночника | 130 |
| 191 | А21.01.009 | Массаж ног | 120 |
| 192 | А21.01.003 | Массаж шеи | 100 |
| 193 | А21.01.009 | Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области | 100 |
| 194 | А21.03.002.2 | Массаж спины | 100 |
| 195 | А21.01.005 | Массаж волосистой части головы | 65 |
| 196 | А21.01.005.1 | Массаж лица | 65 |
| 197 | А21.01.05 | Массаж воротниковой зон | 100 |
| 198 | А21.01.009.1 | Массаж нижней конечности и поясницы | 150 |
| 199 | А21.30.002 | Общий массаж ( у детей младшего школьного возраста) | 200 |
| 200 | А21.30.005 | Массаж грудной клетки | 150 |
| 201 | А19.03.002.002 | Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях позвоночника | 90 |
| **Рентгенологическое отделение** | | |  |
| 202 | В01.039.001 | Осмотр (консультация) врачом-рентгенологом терапевтический | 240 |
| 203 | А06.09.006.001 | Флюорография легких цифровая (в одной проекции) | 200 |
| 204 | А06.09.006.001.1 | Флюорография легких цифровая (в двух проекциях) | 340 |
| 205 | А06.20.004 | Маммография | 650 |
| 206 | А06.28.013 | Обзорная урография (Рентгенография мочевыелительной системы) | 2 200 |
| 207 | А06.04012 | Рентгенография голеностопного сустава (в двух проекциях) | 440 |
| 208 | А06.03.020 | Рентгенография позвоночника, вертикальная | 600 |
| 209 | А06.03.032 | Рентгенография кисти руки (в двух проекциях) | 350 |
| 210 | А06.03.022 | Рентгенография ключицы (в одной проекции) | 330 |
| 211 | А06.04.005 | Рентгенография коленного сустава (в двух проекциях) | 560 |
| 212 | А06.03.041 | Рентгенография всего таза (в одной проекции) | 840 |
| 213 | А06.04.003 | Рентгенография локтевого сустава (в двух проекциях) | 540 |
| 214 | А06.09.007 | Рентгенография легких (в одной проекции) | 480 |
| 215 | А06.09.007.1 | Рентгенография легких (в двух проекциях) | 780 |
| 216 | А06.17.001 | Рентгенография средней части брюшной полости (в одной проекции) | 720 |
| 217 | А06.04.010 | Рентгенография плечевого сустава (в одной проекции) | 450 |
| 218 | А06.03.018 | Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции | 500 |
| 219 | А06.03.015 | Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в двух проекцях) | 500 |
| 220 | А06.03.029 | Рентгенография лок тевой кости и лучевой кости (в двух проекциях) | 430 |
| 221 | А06.08.003 | Рентгенография придаточных пазух носа (в одной проекции) | 540 |
| 222 | А06.03.023 | Рентгенография ребра (ер) (в одной проекции) | 480 |
| 223 | А06.03.052 | Рентгенография стопы (в двух проекцях) | 690 |
| 224 | А06.04.011 | Рентгенография тазобедренного сустава (в одной проекции) | 570 |
| 225 | А06.03.011 | Рентгенография черепа тангенциальная («турецкого седла» в одной проекции) | 530 |
| 226 | А06.03.060 | Рентгенография черепа в прямой проекции (в одной проекции) | 530 |
| 227 | А06.03.010 | Ренгтгенография шейного отдела позвоночника (в одной проекции) | 380 |
| **Стоматологические услуги** | | |  |
| 228 | А01.07.002.001 | Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога | 250 |
| 229 | В01.003.004.002 | Анестезия внутриротовая с анестетиком артикаинового ряда | 250 |
| 230 | А16.07.002.014 | Наложение девитализирующей пасты при лечении пульпита | 250 |
| 231 | 057.02 | Снятие цельнолитой коронки | 300 |
| 232 | 057.01 | Снятие металлокерамической коронки | 300 |
| 233 | А06.07.003 | Дентальный рентгеновский снимок | 150 |
| **Стоматологические терапевтические услуги (без учета анестезии)** | | |  |
| 234 | А016.07.057 | Герметизация 1 фиссуры 1 зуба герметиком светового композита | 450 |
| 235 | А16.07.020 | Проведение профессиональной гигиены одного зуба | 100 |
| 236 | А17.07.004 | Использование аппарата «Air-flou» при проведении профгигиены одного зуба | 220 |
| 237 | А11.07.012.1 | Покрытие зубов фторсодержащими препаратами | 200 |
| **Лечение кариеса с наложением пломбы: К04.0** | | |  |
| 238 | А16.07.002.002 | из химического композита | 950 |
| 239 | А16.07.002.006 | из светового композита | 1 200 |
| **Лечение пульпита однокорневого зуба с наложением пломбы:** | | |  |
| 240 | А16.07.002.002.1 | Из химического композита | 950 |
| 241 | А16.07.002.006.1 | Из светового композита | 1 050 |
| 242 | А16.07.002.003.1 | С элементами реставрации с помощью «Силиконового ключа» | 1 300 |
| **Лечение пульпита многокорневого зуба с наложением пломбы:** | | |  |
| 243 | А16.07.002.002.1 | Из химического композита | 1 200 |
| 244 | А16.07.002.006.2 | Из светового композита | 1 800 |
| **Лечение пульпита молочного зуба ампутационным методом с наложением пломбы:** | | |  |
| 245 | А16.07.002.004 | из цемента | 450 |
| 246 | А16.07.002.002.3 | Из химического композита | 600 |
| **Лечение периодонтита: К04.5** | | |  |
| 247 | А16.07.082 | Снятие пломбы | 150 |
| 248 | А16.07.030.001 | Раскрытие одного корневого канала | 250 |
| 249 | А16.07.083.001 | Введение лекарственного средства в корневой канал | 200 |
| **Лечение периодонтита однокорневого зуба: К04.5** | | |  |
| 250 | А16.07.030.001 | Без наложения пломбы | 1 050 |
| 251 | А16.07.002.002.4 | С наложением пломбы химического отверждения | 900 |
| 252 | А16.07.002.006.3 | С наложением пломбы светового отверждения | 1 100 |
| 253 | А16.07.002.003.2 | С элементами реставрации | 1 200 |
| 254 | А16.07.002.006.1 | С элементами реставрации с помощью «Силиконового ключа» | 1 800 |
| 255 | А16.07.008 | Пломбирование одного канала | 450 |
| **Лечение периодонтита многокорневого зуба:** | | |  |
| 256 | А16.07.008.1 | Без наложения пломбы | 800 |
| 257 | А16.07.002.002 | С наложением пломбы химического отверждения | 1 200 |
| 258 | А16.07.002.006.4 | С наложением пломбы светового отверждения | 1 400 |
| 259 | А16.07.002.003.3 | С элементами реставрации | 1 800 |
| 260 | А16.002.007 | Восстановление формы депульпированного зуба, разрушенного до1/2 с применением химического композита | 1 100 |
| 261 | А16.002.008 | Восстановление формы депульпированного зуба, разрушенного до1/2 с применением светового композита | 1 300 |
| 262 | А16.002.006 | Восстановление формы депульпированного зуба с элементами реставрации | 1 400 |
| 263 | А16.084.001 | Извлечение фиксированного инородного тела из одного корневого канала | 700 |
| 264 | А16.07.084.001 | Распломбировка одного пломбированного корневого канала | 500 |
| 265 | А16.07.084.003 | Подготовка одного корневого канала под штифт | 350 |
| 266 | А16.07.002.006.2 | Восстановление одной единицы дефекта зубного ряда с применением стекловолоконных материалов и фотополимеров прямым способом в области фронтальных зубов | 1 690 |
| 267 | А22.07.002 | Удаление назубных отложений с помощью ультразвуковой аппаратуры(один зуб) | 100 |
| **Стоматологические хирургические услуги (без учета анестезии)** | | |  |
| 268 | А16.07.001.001 | Удаление временного зуба | 50 |
| 269 | А16.07.001.004 | Сложное удаление временного зуба | 100 |
| 270 | А16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба | 100 |
| 271 | А16.07.001.003 | Сложное удаление постоянного зуба | 150 |
| 272 | А16.07.001.003.1 | Удаление ретинированного, дистопированного зуба | 1 300 |
| 273 | А16.07.017 | Коррекция альвеоляного отростка | 450 |
| 274 | А15.07.002 | Перевязка раны в полости рта после оперативного вмешательства | 150 |
| 275 | А16.07.013 | Лечение альвеолита (1сеанс) | 120 |
| 276 | А16.07.01 | Внутриротовой разрез | 250 |
| 277 | А16.07.058 | Иссечение капюшона | 100 |
| 278 | А16.07.044 | Коррекция уздечки языка, губы. | 765 |
| 279 | А16.07.044.1 | Рассечение уздечки языка | 500 |
| 280 | В01.067.002 | Контрольный осмотр | 195 |
| 281 | А16.01.008 | Наложение швов | 200 |
| 282 | А16.01.008.1 | Снятие швов | 200 |
| 283 | А15.04.001.1 | Вправление вывиха нижней челюсти | 600 |
| **Стоматологические ортопедические услуги (без учета анестезии)** | | |  |
| 284 | А16.07.005.008 | Укрепление коронки (с применением Фуджи) | 400 |
| 285 | А16.07.005.007 | Фиксация коронки с применением цемента | 300 |
| 286 | А16.07.026.10 | Индивидуальная ложка | 1 130 |
| 287 | А16.07.035.005 | Починка перелома базиса | 630 |
| 288 | А16.07.035.011 | Приварка 1-го кламмера | 615 |
| 289 | А16.07.035.013 | Приварка 1 зуба и 1 кламмера | 650 |
| 290 | А16.07.035.007 | Приварка 1 зуба | 620 |
| 291 | А16.07.035.012 | Приварка 2-х кламмеров | 690 |
| 292 | А16.07.004.01 | Коронка металлическая штампованная | 780 |
| 293 | А16.07.004.08 | Коронка пластмассовая временная | 670 |
| 294 | А16.07.0085.03 | Коронка пластмассовая постоянная | 1 700 |
| 295 | А16.07.004.14 | Корнока комбинированная | 2 220 |
| 296 | А16.07.004.12 | Коронка цельнолитая | 2 150 |
| 297 | А16.07.005.17 | Зуб цельнолитой | 2 150 |
| 298 | А16.07.004.2 | Коронка металлокерамическая без слепка | 5 500 |
| 299 | А16.07.005.16 | Спайка лапка | 200 |
| 300 | А16.07.005.11 | лапка | 100 |
| 301 | А16.07.005.03 | Зуб пластмассовый | 800 |
| 302 | А16.07.005.001 | Зуб литой металлический | 2 000 |
| 303 | А16.07.005.01 | Фасетка | 1 820 |
| 304 | А16.07.052.001 | Культевая вкладка со штифтом прямым способом | 1 820 |
| 305 | А16.07.052.001.1 | Культевая вкладка со штифтом непрямым способом | 2 000 |
| 306 | А16.07.023.001 | Полный съемный протез | 5 500 |
| 307 | А16.07.035.004 | Перебазировка съемного протеза | 640 |
| 308 | А16.07.023.004 | Изоляция торуса | 165 |
| 309 | А16.07.036.005 | Литой базис | 2 470 |
| 310 | А16.07.035.001 | Частичный съемный протез | 5 000 |
| 311 | А16.07.036.001 | Бюгельный протез (в/ч) | 7 500 |
| 312 | А16.07.036.002 | Бюгельный протез (н/ч) | 7 200 |
| 313 | А16.07.036.002 | Термопластический протез (н/ч) | 13 000 |
| 314 | А16.07.036.002 | Термопластический протез (в/ч) | 13 000 |
| 315 | А16.07.036.004 | Кламмер гнутый из стальной проволки | 715 |
| 316 | А16.07.023.002 | Сложно-челюстной протез | 5 700 |
| 317 | А16.07.004.50 | Снятие слепка альгинатного | 500 |
| 318 | А16.07.004.26 | Снятие слепка силиконового (А) | 1 490 |
| 319 | А16.07.004.27 | Снятие слепка силиконового (С) | 800 |
| 320 | А16.07.004.28 | Снятие слепка корригирующего | 425 |
| **прочие медицинские услуги и работы:** | | |  |
| 321 |  | Литье протезов: |  |
| 322 |  | Зуб литой | 100 |
| 323 |  | Фасетка металлическая | 100 |
| 324 |  | Бюгельный каркас | 1 485 |
| 325 |  | Коронка цельнолитая | 545 |
| 326 |  | Кламмер опорно-удерживающий | 390 |
| 327 |  | Автоклавирование 1 бокс | 280 |
| 328 |  | Коррекция съемного протеза | 320 |
| 329 |  | Зуб пластмассовый | 100 |
| **СТАЦИОНАР** | | |  |
| 330 |  | Выведение из состояния запоя, за исключением случаев, осложненных алкогольным психозом (за 1 к/день) | 2500 |
| 331 | В01.047.009 | Лечение в дневном стационаре (1 койко-день) | 450 |
| 332 | В01.047.009.1 | Пребывание в стационаре родственников или иных представителей (ухаживающий, с питанием 1 койко-день) | 450 |
| 333 | В01.047.009.2 | Медицинское обслуживание в палате повышенной комфортности (1 койко-день без стоимости лечения) незастрахованные | 2800 |
| 334 | В01.047.009.3 | Медицинское обслуживание в палате повышенной комфортности (1 койко-день) по полюсу ОМС, ДМС | 350 |
| 335 |  | Питание в стационаре (ухаживающие) | 200 |
| **ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ** | | |  |
| 336 | А16.20.037 | Искусственное прерывание беременности (4-5 недель миниаборт вакуумный) без наркоза | 1900 |
| 337 |  | Искусственное прерывание беременности (более 5-6 недель инструментальный аборт) | 3500 |
| 338 | А16.20.037.1 | Искусственное прерывание беременности (медикаметозный аборт, табл., без наркоза) | 4000 |
|  |  | |  |
| 339 |  | Медицинский осмотр по справке 086У муж (в возрасте старше 18 лет) | 1060 |
| 340 |  | Медицинский осмотр по справке 086У жен (в возрасте старше 18 лет) | 1350 |

Приложение №4 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**Форма «Книги регистрации договоров с гражданами на оказание платных услуг ГАУЗ «Новоорская РБ»»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **№ договора** | **Ф.И.О. получателя услуги** | **Дата заключения договора** | **Наименование услуги** | **Стоимость оказанной услуги** | **Примечание.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Учетная форма представляет собой журнал 96 листов в обложке с нумерованными страницами, прошнурованный, скрепленный печатью медицинской организации и подписанный главным врачом медицинской организации.

Все графы Журнала подлежат заполнению синими или черными чернилами.

По использовании передается на хранение в архив. Срок хранения - 15 лет.

Возможно ведение в электронном виде.

Приложение №5 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**Форма «Книги регистрации договоров с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование контрагента  (т.е. организации) | ИНН | Предмет договора, в т.ч. объемы | Реквизиты | | | | | Примечание |
| № договора | Дата заключения договора | Срок действия договора | Адрес организации | Срок и время оказания услуги |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Учетная форма представляет собой журнал 96 листов в обложке с нумерованными страницами, прошнурованный, скрепленный печатью медицинской организации и подписанный главным врачом медицинской организации.

Все графы Журнала подлежат заполнению синими или черными чернилами.

По использовании передается на хранение в архив. Срок хранения - 15 лет.

Возможно ведение в электронном виде.

Приложение № 6 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**Форма «Журнала регистрации выданных медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов**

**в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний,**

**медицинских показаний или медицинских ограничений**

**к управлению транспортными средствами»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата выдачи медицинского заключения | Серия, номер медицинского заключения | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения | Водительская категория | Наличие (отсутствие) медицинских ограничений к управлению транспортными средствами(условия допуска) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Учетная форма N 036-В/у-10 представляет собой журнал 96 листов в обложке с нумерованными страницами, прошнурованный, скрепленный печатью медицинской организации и подписанный главным врачом медицинской организации.

Все графы Журнала подлежат заполнению синими или черными чернилами.

По использовании передается на хранение в архив. Срок хранения - 10 лет.

Возможно ведение в электронном виде.

Приложение № 7 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**Форма «Журнала регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата выдачи медицинского заключения** | **Серия, номер медицинского заключения** | **Фамилия, имя, отчество (при наличии)** | **Дата рождения** | **Ф.И.О. председателя ВК** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |

\* Учетная форма № 002-О/у-10 представляет собой журнал 96 листов в обложке с нумерованными страницами, прошнурованный, скрепленный печатью медицинской организации и подписанный главным врачом медицинской организации.

Все [графы](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71450120/#3001) Журнала подлежат заполнению синими или черными чернилами.

По использовании передается на хранение в архив. Срок хранения - 10 лет.

Возможно ведение в электронном виде.

Приложение № 8 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**Форма «Журнала проведения предварительных и периодических медицинских осмотров(обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и(или)опасными условиями труда»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Ф.И.О. работника** | **Дата рождения** | **Домашний адрес** | **Место работы и специальность** | **Дата закрытия и стоимость услуги** | **Заключение (допуск к работе)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

\* Учетная форма представляет собой журнал 96 листов в обложке с нумерованными страницами, прошнурованный, скрепленный печатью медицинской организации и подписанный главным врачом медицинской организации.

Все [графы](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71450120/#3001) Журнала подлежат заполнению синими или черными чернилами.

По использовании передается на хранение в архив. Срок хранения - 10 лет.

Возможно ведение в электронном виде.

Приложение № 9 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**Форма «Книги учета испорченных, утерянных, похищенных бланков строгой отчетности»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата** | **Номер и серия испорченного бланка** | **Номер и серия выданного дубликата** | **Ф.И.О. получателя услуги** | **Наименование услуги** | **Ф.И.О. специалиста, Испортившего бланк** | **Подпись лица, получившего дубликат** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Учетная форма представляет собой журнал 96 листов в обложке с нумерованными страницами, прошнурованный, скрепленный печатью медицинской организации и подписанный главным врачом медицинской организации.

Все [графы](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71450120/#3001) Журнала подлежат заполнению синими или черными чернилами.

По использовании передается на хранение в архив. Срок хранения - 10 лет.

Возможно ведение в электронном виде.

Приложение № 10 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

СПИСОК

Сотрудников, допущенных к оказанию платных медицинских услуг, их

непосредственных и общих руководителей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Мероприятия** | | **Исполнители** | **Непосредственный**  **руководитель** | | | **Общий**  **руководитель** |
| 1. | Экспертиза на право получения водительских  прав | | оториноларинголог -  Манаков Г.М.  Сертификат  08.06.19  Офтальмолог  Масловаа М.Н.  Сертификат  10.04.17  Хирург  Науменко В.В.  Сертификат  16.10.17  Нарколог  Базарбаева Р.Н.  Сертификат 16.08.17    Психиатр  Юрина И.В.  Сертификат 15.02.15  Невропатолог  Ерошенко Т.Н.  Сертификат  09.06.18  Терапевты: Ряховских Н.А.  Самойленко И.Н.  Конденков С.П.  сертификат  26.10.2018г | Председатель  комиссии Хованская И.В.  Сертификат  Зам. председателя комиссии  Самойленко И.Н.  Сертификат | | | Главный врач Кретинин С.В.  Сертификат |
| 2. | КОМИССИЯ НА ПРАВО ПРИОБРЕТЕНИЯ ОРУЖИЯ | | Офтальмолог  Маслова М.Н.  Сертификат  10.04.17  Нарколог  Базарбаева Р.Н.  Сертификат 16.08.17  Психиатр  Юрина И.В.  Сертификат 15.02.15 | Председатель  комиссии  Хованская И.В.  Сертификат  09.03.2016г.  Самойленко И.Н.  Сертификат | | | Главный врач Кретинин С.В.  Сертификат |
| 3. | СПРАВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ ГРАЖДАНСТВА | | Нарколог  Базарбаева Р.Н.  Сертификат 16.08.17  Психиатр  Юрина И.В.  Сертификат 15.02.15  Фтизиатр  –Яковлев А.И. сертификат  30.04.2016г.  Инфекционист Погосян А.Г.  Сертификат | Заведующий отделением платных услуг – Хованская И.В.  Сертификат 09.03.2016г.  Врач профпатолог  Самойленко И.Н.  Сертификат | | | Главный врач Кретинин С.В.  Сертификат |
| 4. | СПРАВКА НА ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДОСМОТРЫ. | | оториноларинголог -  Манаков Г.М.  Сертификат  08.06.19  Офтальмолог  Масловаа М.Н.  Сертификат  10.04.17  Хирург  Науменко В.В.  Сертификат  16.10.17  Нарколог  Базарбаева Р.Н.  Сертификат 16.08.17    Психиатр  Юрина И.В.  Сертификат 15.02.15  Невропатолог  Ерошенко Т.Н.  Сертификат  09.06.18  Терапевты: Ряховских Н.А.  Самойленко И.Н.  Конденков С.П.  сертификат  26.10.2018г | Заведующий отделением платных услуг –Хованская И.В.  Сертификат 09.03.2016г. | | | Главный врач Кретинин С.В.  Сертификат |
| 5. | УЗИ | Коломытцева О.Н.  Сертификат | | | Заведующий отделением платных услуг –Хованская И.В.  Сертификат 09.03.2016г | Главный врач Кретинин С.В.  Сертификат | |
| 6. | ЭКГ | Врач функционалист  Горбарюк Т.А.  Сертификат:  Диярова Э.А.  Сертификат | | | Заведующий отделением платных услуг –Хованская И.В.  Сертификат 09.03.2016г | Главный врач Кретинин С.В.  Сертификат | |
| 7. | Флюорография, рентгенография,  КТ-исследования | Врач рентгенолог Мордвинцева О.С.  Сертификат:  Врач рентгенолог  Михеева Н.Н.  сертификат | | |  |  | |
| 8. | Лаборатроные исследования | Врач лаборант Рыженкова Е.М.  сертификат | | |  |  | |
|  |  |  | | |  |  | |

На период отсутствия одного из специалистов заключение о допуске к тому или иному виду деятельности выносит председатель врачебной комиссии, заведующий отделением платных услуг Хованская И.В., на период ее отсутствия врач профпатолог Самойленко И.Н. или врач терапевт Ряховских Н.А.

Приложение № 11 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на оплату платных медицинских услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО пациента** | **Наименование услуги** | **Сумма, руб.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

подпись

Приложение № 12 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**Информированное добровольное согласие**

**на получение медицинских услуг на платной основе**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основании п.7 ст.20 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011г. выражаю добровольное желание получить платные медицинские услуги в ГАУЗ «Новоорская РБ» п.Новоорск.

Я получил(а) полное и доступное объяснение предлагаемых диагностических мероприятиях, медицинском осмотре и лечении моего заболевания.

Мне разъяснено и понятно, что в рамках системы обязательного медицинского страхования и Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Оренбургской области я могу получить бесплатно, указанные в договоре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ медицинские услуги.

Мне также разъяснено и понятно, что я могу получить диагностические мероприятия и лечение моего заболевания вне рамок обязательного медицинского страхования и Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Оренбургской области.

Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом цен и согласен(а) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним за счет своих личных средств.

Информацию до пациента довел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

(подпись пациента)

Приложение № 13 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**Договор об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_**

п. Новоорск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

«Пациент», а в случае, если Пациентом является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, также «Законный представитель», с одной стороны, и «медицинская организация в лице главного врача ГАУЗ «Новоорская РБ», именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор, далее именуемый «Договор», о нижеследующем:

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель | Пациент |
| «Исполнитель»  Государственное автономное учреждение здравоохранения «Новоорская районная больница»  в лице главного врача Кретинина Сергея Владимировича,  действующего на основании Устава  Адрес места нахождения: Оренбургская область, п. Новоорск, ул. Булдакова, 2  ОГРН 1025602617820, ИНН/КПП: 5635005410/563501001  Банковские реквизиты:УФК по Оренбургской области (ГАУЗ «Новоорская РБ» л/сч. 30536Щ39090)  Банк получателя: Отделение Оренбург г. Оренбург  р/с 40601810400001000002  БИК 045354001  Тел.: 8(35363) 7-66-02 (приемная), 7-68-40(кааб. мед. платных услуг), WEB-сайт: crb-novoorsk.ru  Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-56-01-002215 от «03» апреля 2018 г., выдана Министерством здравоохранения Оренбургской области адрес места нахождения лицензирующего органа: 460006, г. Оренбург, ул. Терешкова, 33.  тел.: (3532)77-35-44 | «Пациент»  Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *В случае, если Пациентом является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, от имени и в интересах Пациента действует Законный представитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего представительство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги, а Пациент (Законный представитель) обязуется оплатить указанные услуги (далее также – «услуги» или «медицинские услуги») согласно «Прейскуранту медицинских услуг», действующему на момент оказания услуг.

1.2. «Прейскурант медицинских услуг» является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, стоимость услуг и сроки их оказания и находится на информационных стендах (стойках) Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Пациента (Законного представителя).

1.3. Медицинские услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя:

ГАУЗ «Новоорская РБ» по адресу: п. Новоорск, ул. Булдакова, 2,

Энергетикская УБ по адресу: Новоорский район, п. Энергетик, ул. Зеленая, 48.

(нужное подчеркнуть)

1.4. Подписание настоящего Договора Пациентом (Законным представителем) свидетельствует о получении Пациентом (Законным представителем) полной информации от Исполнителя о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методе лечения, связанных с ним рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, о результатах лечения, диагностики.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Обеспечить Пациента (Законного представителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей сведения: о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; о конкретном медицинском работнике, оказывающем медицинскую услугу по Договору, его квалификации, режиме работы; о методах оказания медицинской услуги связанной с ней рисками возможных видах медицинского вмешательства и ожидаемых результатах медицинской услуги, иной информацией и сведениями в соответствии с действующим российским законодательством по направлению.

2.1.2. Оказывать Пациенту медицинскую услугу по Договору, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями и стандартами, установленными на территории Российской Федерации, дополнительные медицинские услуги (по желанию Пациента (Законного представителя) и возможности Исполнителя по письменному соглашению Сторон).

2.1.3. Соблюдать установленные законом Российской Федерации порядки оказания медицинской помощи.

**2.2. Пациент** (Законный представитель)  **обязан:**

2.2.1. Соблюдать режим работы отделений Исполнителя, внутренний режим нахождения в медицинской организации, которые доводятся до сведения Пациента (Законного представителя) в месте, доступном для ознакомления с ними.

2.2.2. По запросу Исполнителя, предоставить документы для своевременного и качественного оказания медицинской услуги.

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя по Договору в порядке, сроки и на условиях, установленные Договором.

2.2.4. Сообщить уполномоченному медицинскому работнику сведения о заболеваниях, противопоказаний к приему каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакциях, информацию, влияющую на протекание или лечение, сообщить о любых изменениях самочувствия. Выполнять все требования, рекомендации медицинского персонала Исполнителя, в том числе на период после оказания медицинских услуг.

**2.3. Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Получать от Пациента (Законного представителя) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору.

2.3.2. Своевременно и в полном объеме получать оплату за медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

**2.4. Пациент** (Законный представитель) **имеет право:**

2.4.1. Получать от Исполнителя медицинские услуги по Договору.

2.5. Пациент (Законный представитель) подтверждает, что был уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента, на качестве медицинских услуг.

2.6. При первом обращении к Исполнителю за предоставлением медицинских услуг, а в дальнейшем - по мере необходимости Пациент (Законный представитель) дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство (приложение № 8).

**3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем, соответствует утвержденному прейскуранту ГАУЗ «Новоорская РБ».

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование оказываемой услуги | Стоимость услуги |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Итого: | |

3.2. Стоимость договора составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.1. Расчет за медицинские услуги производится непосредственно после подписания Договора в порядке 100% предоплаты в наличной или безналичной форме в российских рублях.

**4. Порядок, условия и сроки оказания услуг**

4.1. Перечень услуг, которые надлежит оказать Исполнителю, определяется Пациентом (Законным представителем) самостоятельно в соответствии с «Прейскурантом медицинских услуг» и указывается в направлении, которые оформляются при каждом обращении Пациента (Законного представителя) за предоставлением медицинских услуг.

4.2. Сроки оказания медицинских услуг предусмотрены действующим на момент заключения Договора и заказа услуг «Прейскурантом медицинских услуг» и отражаются в направлениях.

**5. Конфиденциальность**

5.1. Информация о факте обращения Пациента (Законного представителя) за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

5.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, может предоставляться Исполнителем без согласия Пациента (Законного представителя) только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

5.3. Непосредственно до оказания медицинских услуг Пациент (Законный представитель) подписывает Согласие на обработку персональных данных.

**6. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров**

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору.

6.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом (Законным представителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в установленном законом РФ порядке.

**7. Дополнительные положения**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

7.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.4. При подписании договора допускается использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования аналога собственноручной подписи.

**Подписи сторон:**

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ С.В. Кретинин/

м.п.

Пациент (Законный представитель): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 14 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**Отчет об использовании бланков строгой отчетности, выданных потребителям за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года**

месяц

Остаток на начало периода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | № бланка строгой отчетности | Вид бланка строгой отчетности | ФИО пациента | Примечание |
| 1 | 0000000 | Шоферская/ Оружейная комиссия | ФИО | Выдано/испорчено |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ИТОГО | | | |  |

Остаток на конец периода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук

Медицинская сестра

отделения платных

медицинских услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО дата

Приложение № 15 к Приказу

№ 87/1 от 25.03.2019

**График работы кабинета платных услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ кабинета** | **Специальность и Ф.И.О. сотрудника** | **Дни приема** | **Часы приема** |
| **Поликлиника п. Новоорск, ул. Булдакова,д.2** | | | |
| **408** | **Медицинская сестра кабинета платных услуг Кувантаева А.М.** | Понедельник, среда, пятница  Вторник ,четверг | 08:30-13:00, 14:00-18:00  08:30-13:00 и 14:00-15:00 |
| **3этаж напротив лифта** | **Касса кассир Бисенова Г. Т.** | Понедельник, среда, пятница | 08:30-13:00, 14:00-18:00  08:30-13:00 и 14:00-15:00 |
| **307** | **Председатель врачебной комиссии,заместитель главного врача по ЭВН, заведующая отделением платных услуг И.В. Хованская** | Понедельник, среда, пятница  Вторник, четверг | 09:00-13:00, 14:00-18:00  10:00-13:00, 14:00-16:00 |
| **3этаж приемная главного врача** | **Врач профпатолог, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель председателя врачебной комиссии Самойленко И.Н.** | Понедельник, среда, пятница  Вторник, четверг | 10:00-13:00, 14:00-16:00 |
| **Рентгенологический кабинет( приемный покой)** | **Рентгенография ОГК,ППН**  **Врач рентгенолог Михеева Н.Н.** | Понедельник, среда, пятница  Вторник, четверг | 10:00-13:00, 14:00-16:00 |
| **11( переход между 3-х этажными корпусами)** | **Кабинет функциональной диагностики:**  **Услуги ЭКГ, РЭГ, РВГ, ВЭМ, ХМ АД, ХМ ЭКГ,ФВД -врач Горбарюк Т.А.**  **Услуги спирометрия, ЭЭГ, ЭХО- ЭГ- врач Диярова Э.А.** | Понедельник, среда, пятница  четверг | 14:00-17:00  10:00-12:00 |
| **104** | **Кабинет УЗИ**  **Врач Коломытцева О.Н.** | Понедельник, среда, пятница  Вторник, четверг | 14:00-16:00  10:00-13:00 |
| **108** | **Кабинет флюорографии**  **Врач рентгенолог Мордвинцева О.С., Михеева Н.Н.** | Понедельник, среда, пятница  Вторник, четверг | 09:00-12:00 |
| **117** | **Врач психиатр Юрина И.В.** | Понедельник, среда, пятница | 15:30-17:00 |
| **118** | **Врач нарколог Базарбаева Р.Н.** | Понедельник, среда, пятница | 15:30-17:00 |
| **Женская консультация** | **Гинеколог Степанищева Р.З.,**  **Гинеколог Зильмухаметова Ж.Е.** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **120(вход с заднего крыльца поликлини**  **ки)** | **Врач фтизиатр Яковлев А.И.** | Понедельник, среда, пятница | 14:00-16:00 |
| **КИЗ(кабинет инфекционных заболеваний)(2х этажный корпус с торца здания)** | **Врач инфекционист Погосян А.Г.** | Понедельник, среда, пятница | 08:30-12:30 |
| **213** | **Врач невролог Хромушина Е.В.** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **214** | **Врач невролога Ерошенко Т.Н.** | Понедельник, среда, пятница | 13:00-14:00 |
| **217(процедурный кабинет)** | **Медицинская сестра Ананьева И.В., Глебова И.В.** | Понедельник, среда, пятница | 10:00-13:00  14:00-16:00 |
| **218** | **Медицинская сетра дерматовенерологического кабинета Кушаева Г.**  **Врач дермато-венеролог Микова Г.Г.** | Понедельник, среда, пятница  Вторник, четверг | 14:00-16:00  14:00-16:30 |
| **221** | **Акушерка смотрового кабинета Шарафутдинова А.Г.** | Понедельник, среда, пятница | 10:00-13:00  14:00-16:00 |
| **222** | **Медицинская сестра онкологического кабинета Лукьянова Е.Н** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **228** | **Врач оториноларинголог**  **Манаков Г.М.** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **301** | **Врач офтальмолог Маслова М.Н.** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **305** | **Врач хирург Шуланова Ж.Ж.,**  **Врач хирург Асауф Н.Г.** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **306** | **Врач травматолог-ортопед, хирург Науменко В.В.** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **324** | **Медицинская сестра прививочного кабинета Яшанова С.И.** | Понедельник, вторник, среда, четверг,пятница | 10:00-12:00  14:00-16:00 |
| **326** | **Врач терапевт Ряховских Н.А.** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **327** | **Врач кардиолог Сысоев А.А.** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **403** | **Врач эндокринолог Крылова М.Н.** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **404** | **Клиническая лаборатория(КАкрови, РМП, ретикулоциты, БЗЭ, группа крови, резус фактор): врач Рыженкова Е.М.** | Понедельник, вторник, среда, четверг,пятница | 10:00-12:00  14:00-16:00 |
| **407(эндоскопический кабинет)** | **Врач Асауф Н.Г., врач Науменко В.В.** | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница | 09:00-12:00 |
| **410** | **Врач стоматолог Жиленкова Н.В.,**  **Зубной врач Андропова В.В., зубной врач Миляева Н.Ю.** | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница | 09:00-12:30  14:00-16:00 |
| **425** | **Клиническая лаборатория(ОАМочи, копрология, кал на я/г)**  **Врач Рыженкова Е.М.** | Понедельник, среда, пятница | 15:00-17:00 |
| **Поликлиника п.Энергетик, ул. Зеленая,д.48** | | | |
| **16** | **Медицинская сестра кабинета платных услуг Кальмухамбетова Г.И.** | Понедельник-среда  четверг | 15:00-17:00  09:00-14:00 |
| **13** | **Касса кассир Кафизова А.А.** | Понедельник-среда  четверг | 15:00-17:00  09:00-14:00 |
| **17** | **Заместитель председателя врачебной комиссии, заведующий Энергетикской УБ Афанасьев П.Ю.** | Понедельник-среда  четверг | 15:00-17:00  09:00-14:00 |
| **Лечебный корпус №1** | **Рентгенография ОГК, ППН**  **Врач рентгенолог Михеева Н.Н.** | Выполнение снимков понедельник-пятница,  Описание снимков вторник, четверг. | 09:00-13:00  14:00-16:00 |
| **9** | **Кабинет функциональной диагностики:**  **Услуги ЭКГ, ХМ АД, ХМ ЭКГ,ФВД -врач Горбарюк Т.А.** | Выполнение услуги понедельник-пятница,  заключение вторник, четверг | 09:00-13:00  14:00-16:00 |
| **Лечебный корпус №1** | **Кабинет УЗИ**  **Врач Михин В.П.** | Выполнение услуги понедельник-пятница | 09:00-13:00  14:00-16:00 |
| **Лечебный корпус №1** | **Кабинет флюорографии**  **Врач рентгенолог Мордвинцева О.С., Михеева Н.Н.** | Выполнение услуги понедельник-пятница,  заключение вторник, четверг | 09:00-13:00  14:00-16:00 |
| **1** | **Врач оториноларинголог Каконин В.С.** | Выполнение услуги понедельник-пятница | 09:12:30 |
| **1** | **Врач офтальмолог Маслова М.Н.** | четверг | 10:00-13:00 |
| **2** | **Врач психиатр Юрина И.В.** | четверг | 10:00-13:00 |
| **2** | **Врач нарколог Базарбаева Р.Н.** | четверг | 10:00-13:00 |
| **12** | **Гинеколог Зильмухаметова Ж.Е.** | **Вторник, четверг** | 10:00-13:00 |
| **10** | **Врач хирург Исмаков М.Ш.** | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница | 09:00-12:30  14:00-16:00 |
| **6** | **Врач невролога Ерошенко Т.Н.** | вторник | 10:00-13:00 |
| **5** | **Врач терапевт Каконина Л.А.** | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница | 09:00-12:30  14:00-16:00 |
| **4(процедурный кабинет)** | **Медицинская сестра Шилова С.А.** | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница | 09:00-12:30  14:00-16:00 |
| **15** | **Медсестра прививочного кабинета Тингаева О.А.** | Понедельник, среда, пятница | 09:00-12:30  14:00-16:00 |
| **Лечебный корпус №1 (эндоскопический кабинет)** | **Врач Исмаков М.Ш.** | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница | 08:00-10:00 |
| **1подъезд поликлиники 1 этаж** | **Врач стоматолог Грудинская Л.И.** | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница | 15:00-17:00 |
| **2подъезд поликлиники 1 этаж** | **Клиническая лаборатория(ОАМочи, копрология, кал на я/г)**  **Лаборант Гуркина М.В.** | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница | 09:00-12:30  14:00-16:00 |
| **12** | **Акушерка смотрового кабинета Мелентьева К.У.** | Понедельник, среда, пятница | 09:00-13:00  14:00-16:00 |