

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**  
**Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**Ольхонская районная больница**

---

**ПРИКАЗ**

« Об утверждении формы договора на оказание платных медицинских услуг и информированного добровольного согласия на выполнение медицинского вмешательства и согласия на предоставление информации о состоянии здоровья пациента в ОГБУЗ «Ольхонская РБ»

29 июня 2017г

427-п

В целях организации оказания платных услуг В ОГБУЗ «Ольхонская РБ» в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г № 1006 « Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», с частью 7 статьи 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21.11.2011г № 323-ФЗ и статьей 39. Закона Российской Федерации « О защите прав потребителей»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг в ОГБУЗ «Ольхонская РБ» (Приложение №1)
2. Утвердить форму информированного добровольного согласия пациента на выполнение медицинского вмешательства ,операции,лечения,обследования,освидетельствования и форму информационного согласия на предоставление информации о состоянии здоровья пациента.(Приложение № 2)
3. Утвердить Положение об информировании пациента при получении платных услуг в ОГБУЗ «Ольхонская РБ»
4. Установить срок начала действия данных нормативных актов с 01.07.2017 года.
5. Ответственному за организацию оказания платных медицинских услуг населению в ОГБУЗ «Ольхонская РБ» Ангархаеву Т.А. организовать заполнение и хранение вышеуказанных документов в отделении платных услуг ОГБУЗ «Ольхонская РБ».
6. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач ОГБУЗ «Ольхонская РБ»



О.Г.Болдакова

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

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

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

Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.06.2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в  
ОГБУЗ «Ольхонская РБ»

(полное наименование медицинской организации)  
Медицинским работником (врачом-терапевтом) \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, год рождения \_\_\_\_\_, проживающий по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Статья 9 Федерального Закона от 27.07.06 г «О персональных данных» №152 – ФЗ. Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных ОГБУЗ «Ольхонская РБ».

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

**Договор  
на оказание платных медицинских услуг**

с.Еланцы

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_,  
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ольхонская районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Болдаковой Ольги Геннадьевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с «Положением о предоставлении платных услуг населению, оказываемых ОГБУЗ «Ольхонская РБ», утвержденном приказом по ОГБУЗ «Ольхонская РБ» и стандартами медицинской помощи, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. По настоящему договору Исполнитель в лице специалиста (ов)

( Ф.И.О. специалиста (ов), его профессиональное образование и квалификация )

оказывает Заказчику следующие виды платных медицинских услуг:

Наименование мед. Услуг	Кол-во	Срок исполнения	Цена по прейскуранту	Итого сумма к оплате

1.3. Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления.

1.4. Заказчик уведомлен, что после оказания медицинской помощи, указанной в п.1.2., для него могут наступить возможные негативные последствия. Информированное добровольное согласие Заказчика на выполнение медицинского вмешательства, операции, лечения, обследования, освидетельствования является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение).

1.5. Заказчик уведомлен о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видов медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.6. Заказчик уведомлен о конкретных медицинских работниках, предоставляющих соответствующую платную медицинскую услугу, их профессиональном образовании и квалификации.

1.7. Результатом оказания медицинских услуг является медицинская справка или соответствующее заключение, выдаваемое Исполнителем Заказчику.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Права Исполнителя:**

2.1.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

2.1.2. Исполнитель вправе с уведомлением Заказчика вносить изменения в лечение и провести дополнительное специализированное лечение.

2.1.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.

**2.2. Обязанности Исполнителя:**

2.2.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п.1.2., в соответствие с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в срок не позднее двух месяцев с момента заключения договора.

2.2.2. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику информацию о ходе оказания медицинских услуг в понятной и доступной форме.

2.2.3. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Заказчика.

**2.3. Права Заказчика:**

2.3.1. Заказчик вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемых медицинских услуг.

2.3.2. Заказчик имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму в случае невыполнения услуги.

**2.4. Обязанности Заказчика:**

2.4.1. Заказчик обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.4.2. Заказчик обязан для оказания услуги быть в указанном Исполнителем месте в указанный срок. Заказчик обязуется соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов.

2.4.3. Заказчик обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания услуги.

### 3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_ руб.

3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком авансовым платежом в размере 100%, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения стоимость оказываемых по настоящему договору услуг может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке с учетом диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение.

### 4. Ответственность сторон.

4.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.3. Заказчик вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

### 5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и заключается сроком на 2 месяца.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

### 7. Адреса и реквизиты сторон

#### Заказчик

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Проживает \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан

«\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

тел. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

#### Исполнитель

областное государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения «Ольхонская районная больница»  
Юридический адрес: 666130 Иркутская область,  
Ольхонский район, с.Еланцы  
Минфин Иркутской области (ОГБУЗ «Ольхонская РБ»  
л/с 80302030135)  
р/с 40601810500003000002  
БИК 042520001  
Отделение Иркутск, г.Иркутск  
ОГРН 1023802703561  
ОКПО 01925482

Главный врач

О.Г.Болдакова

М.П.

Утверждаю

Главный врач ОГБУЗ «Ольхонская РБ»

Болдакова О.Г.

29 июня 2017г

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**об информировании пациента при получении платных услуг в медицинской организации**

**I. Общие положения.**

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Гражданским Кодексом Российской Федерации, Законом РФ «О защите прав потребителей», Федерального законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

**II. Права пациентов ОГБУЗ «Ольхонская РБ» в сфере информирования при получении платных услуг**

3. Пациент вправе получать всю необходимую информацию о платных медицинских услугах.
4. ОГБУЗ «Ольхонская РБ» обязана предоставлять пациенту подробную информацию о свойствах и условиях предоставления платной медицинской услуги до ее оказания, а также о цене и условиях оплаты, о договоре на оказание платных медицинских услуг и вытекающих из него правах, обязанностях и ответственности, в том числе о возможностях предъявления претензий к ОГБУЗ «Ольхонская РБ».
5. ОГБУЗ «Ольхонская РБ» обязана предоставить пациенту в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
6. Пациент вправе получать дополнительную информацию о предлагаемых услугах.
7. Пациент имеет право на получение достоверной информации в доступной и понятной для него форме на русском языке.
8. Информация, предоставляемая пациенту об услуге, не должна приписывать услуге отсутствующие у них свойства или присваивать им особые свойства, если в действительности их свойства не отличаются от свойств всех аналогичных услуг.

**III. Организация информирования пациентов о медицинской организации и предоставляемых ею платных услугах**

9. ОГБУЗ «Ольхонская РБ» предоставляет пациенту сведения, указанные в п. 11 настоящего Положения, посредством размещения соответствующей информации:

- на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

- на информационных стендах (стойках) медицинской организации.

10. ОГБУЗ «Ольхонская РБ» организует непосредственное информирование пациентов при их личном обращении по вопросам оказания платных медицинских услуг.

11. ОГБУЗ «Ольхонская РБ» предоставляет пациентам 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;

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

#### **IV. Непосредственное информирование пациентов при их личном обращении в ОГБУЗ «Ольхонская РБ» по вопросам оказания платных медицинских услуг**

12. Организацию непосредственного информирования пациентов по вопросам оказания платных медицинских услуг при их личном обращении в ОГБУЗ «Ольхонская РБ» осуществляет заместитель гл.врача.

13. Заместитель гл.врача, выслушав пациента, рассмотрев и проанализировав представленные материалы:

- разъясняет ему интересующие его вопросы оказания платных медицинских услуг в ОГБУЗ «Ольхонская РБ» ;

- знакомит с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006, с Правилами предоставления платных медицинских услуг в МО, Правилами поведения пациента в МО;
- информирует о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- оказывает необходимое организационное содействие;
- предоставляет информацию, указанную в п. 11 настоящего Положения;
- информирует пациента о его правах и обязанностях при оказании платных медицинских услуг, о правах и обязанностях ОГБУЗ «Ольхонская РБ»;

14. Заместитель главного врача по требованию пациента предоставляет ему в доступной форме информацию, содержащую следующие сведения:

- а) о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

15. Заместитель гл.врача предоставляет для ознакомления по требованию пациента:

- а) копию учредительного документа ОГБУЗ «Ольхонская РБ» - юридического лица;
- б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ОГБУЗ «Ольхонская РБ» в соответствии с лицензией.

16. В целях обеспечения конфиденциальности сведений о пациенте в кабинете одновременно ведётся прием только одного пациента.

17. В случае, если пациент обращается по вопросу, решение которого не входит в компетенцию заместителя гл.врача- пациенту дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.