

Утверждаю:
Временно исполняющий
обязанности главного врача
автономного учреждения
Ханты – Мансийского автономного
округа – Югры
«Санаторий «Юган»
С.В.Трофимов
«09» января, 2023 года



ПОЛОЖЕНИЕ

**об организации предоставления платных медицинских и иных услуг
автономным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа -**

Югры «Санаторий «Юган»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с законодательством, нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа - Югры:

- Конституцией Российской Федерации;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Бюджетным кодексом Российской Федерации;
- Налоговым кодексом Российской Федерации;
- Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. N 1006 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг";
- Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав Потребителей" с учетом внесенных изменений и дополнений;
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Федеральным законом от 12.01.1996 N 7-ФЗ "О некоммерческих организациях";
- Приказом Департамента по управлению государственным имуществом Ханты-Мансийского АО - Югры от 22 марта 2011 г. N 3-нп (в редакции приказов Департамента по управлению государственным имуществом ХМАО - Югры от 29.08.2013 N 21-нп, от 11.02.2014 N 13-ПР-2-нп, от 13.10.2017 N 11-нп, от 04.12.2017 N 14-нп) "О порядке определения платы за оказание услуг, выполнение работ бюджетными и казенными учреждениями Ханты-Мансийского автономного округа - Югры»;
- Уставом автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Санаторий «Юган».

1.2. Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Санаторий «Юган» предоставляет платные медицинские и иные услуги с целью более полного удовлетворения потребностей населения в данных видах услуг, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития учреждения и материального поощрения его работников.

1.3. В Положении используются следующие основные понятия:

"Платные медицинские и иные услуги" - медицинские и иные услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

"Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские и иные услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"Заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские и иные услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"Исполнитель" - автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Санаторий «Юган».

1.4. Настоящее Положение распространяет свое действие на оказание платных медицинских и иных услуг потребителю (заказчику) за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

1.5. Платные медицинские и иные услуги предоставляются автономным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Санаторий «Юган» (далее по тексту - Учреждение) в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном действующим законодательством порядке.

1.6. Платные медицинские и иные услуги оказываются в Учреждении согласно перечню и ценам на платные медицинские и иные услуги, оказываемые в Учреждении, утвержденными руководителем Учреждения.

II. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

2.1. Граждане имеют право по их желанию на получение платных медицинских услуг и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, и иных услуг), предоставляемых Учреждением.

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

2.3. Желание Потребителя (заказчика) получить конкретную медицинскую услугу на платной основе, оформляется в виде договора в соответствии с ч.1. ст. 84 ФЗ РФ № 323 от 21.11.11 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4. Предоставление платной медицинской услуги в обязательном порядке оформляется договором, по образцам утвержденным Положением (приказом) по Учреждению.

2.5. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится в Учреждении, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается Потребителем и Учреждением, он составляется в 2 экземплярах.

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

2.7. Платные медицинские услуги в Учреждении предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

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

2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских и иных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Учреждение обязано предупредить об этом Потребителя (заказчика). Без согласия Потребителя (заказчика), Учреждение не предоставляет дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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

2.11. Платные медицинские услуги в виде отдельных процедур назначаются после осмотра врача санатория с учетом показаний и противопоказаний.

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

2.13. Платные медицинские и иные услуги оказываются Потребителю (заказчику) за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

2.14. Потребитель (заказчик) обязан оплатить указанную в договоре медицинскую или иную услугу.

2.15. Оплата производится как в кассе Учреждения наличным или безналичным путем, так и путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

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

2.17. Медицинские работники (специалисты) Учреждения оказывают платные услуги при наличии у пациента договора, чека и талона (на оказание медицинских услуг).

2.18. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.19. После исполнения договора специалисты Учреждения выдают потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.20. Платные медицинские и иные услуги могут оказываться в полном объеме стандарта санаторно-курортной помощи.

2.21. Платные медицинские и иные услуги могут оказываться при наличии одного из следующих оснований:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами;
- при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- при предоставлении медицинских услуг 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.

III. ОБЯЗАННОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

3.1. 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 объём выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.2. Учреждение обязано предоставить посредством размещения на сайте в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах информацию, содержащую следующие сведения:

- наименование учреждения;
- адрес места нахождения учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- перечень платных медицинских и иных услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления услуг и порядке их оплаты;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы учреждения;
- адреса и телефоны Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, федеральных служб по надзору в сфере здравоохранения и по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.3. Платные медицинские и иные услуги предоставляются Учреждением в виде медицинских и иных услуг, в соответствии с имеющейся в учреждении лицензией на осуществление медицинской деятельности и в рамках договоров с потребителями и (или) заказчиками на оказание медицинских и иных услуг.

3.4. Учреждение обязано предоставить для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

- копию учредительного документа - Устава, Положения об организации предоставления платных медицинских услуг;
- копию Лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией;
- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг, порядок их оплаты, утвержденный в установленном порядке;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их квалификации;

3.5. Оказание платных медицинских и иных услуг сотрудниками осуществляется как в основное время работы в установленном режиме работы учреждения, за счёт повышения интенсивности труда и квалификации медицинского персонала, так и в дополнительное время.

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

3.7. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской и иной услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.8. Учреждение освобождается от ответственности, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по предоставлению платной медицинской и иной услуги произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

IV. ПРАВА, ОБЯЗАННОСТЬ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ (ЗАКАЗЧИКОВ) ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

4.1. Потребитель (заказчик) при получении платной медицинской услуги имеет право на:

- получение информации об исполнителе услуги (квалификации врача, наличие лицензии);
- получение информации о стоимости платной услуги;
- качественное и своевременное оказание платной медицинской услуги;
- безопасное для жизни и здоровья оказание платной медицинской услуги;
- получение в доступной форме информации о технологии оказания медицинской услуги, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- получения медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.2. Потребители (заказчики), получающие платные медицинские и иные услуги, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных ненадлежащим исполнением условий договора, о возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Положением.

4.3. При несоблюдении Учреждением обязательств по срокам исполнения договора потребитель вправе по своему выбору:

- потребовать исполнения услуги другим специалистом,
- расторгнуть договор и потребовать возмещение убытка.

4.4. Потребитель обязан:

- оплатить платную медицинскую услугу;
- выполнить требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги;
- заботиться о своем здоровье, не предпринимать действий, наносящих ущерб здоровью других граждан;
- выполнять предписания медицинских работников,
- давать полную информацию своему лечащему врачу о своих жалобах, прошлых госпитализациях, проведенном лечении и других вопросах, касающихся своего здоровья;
- соблюдать план лечения, рекомендации лечащего врача, правила поведения пациентов в медицинском учреждении;
- не ущемлять права других пациентов и персонала учреждения.

4.5. Потребитель несет ответственность:

- за выполнение лечебных назначений;
- за отказ от лечения;
- за бережное отношение к имуществу Учреждения.

V. ЦЕНЫ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ УСЛУГИ

5.1. Стоимость платных медицинских и иных услуг определяется на основе расчета экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов.

5.2. Цены на платные медицинские и иные услуги устанавливаются в соответствии с законодательными и нормативными правовыми актами Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

5.3. В случае изменения одного из нижеперечисленных параметров Исполнитель вправе пересмотреть тарифы на платные услуги:

- изменения по оплате труда работников бюджетной сферы;

- изменения перечня и размеров обязательных отчислений и платежей, установленных нормативными актами РФ и субъектов РФ;- изменение уровня цен на материальные ресурсы, необходимые для оказания платных медицинских услуг;
- рост затрат на оказание платных медицинских услуг.

VI. ПОРЯДОК ОТЧЕТНОСТИ И КОНТРОЛЯ ВНЕБЮДЖЕТНОГО СЧЕТА

6.1. Бухгалтерский учет и отчетность в Учреждении ведется в соответствии с Инструкцией по бухгалтерскому учету в бюджетных учреждениях, положением о ведении учета и отчетности в РФ, планами счетов бухгалтерского учета и отчетности в РФ, планами счетов бухгалтерского учета и положениями, регулирующими порядок учета различных объектов учета, а также Учетной политикой Учреждения.

6.2. Учреждение ежемесячно, ежеквартально осуществляет мониторинг объема оказанных платных медицинских и иных услуг в суммарном выражении, а также расходование средств по статьям затрат, полученных от приносящей доход деятельности, согласно формам отчетности, утвержденным Департаментом здравоохранения ХМАО - Югры.

6.3. Ответственным за организацию бухгалтерского учета и отчетности по приносящей доход деятельности в Учреждении, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является главный врач Учреждения.

6.4. Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременное предоставление полной и достоверной бухгалтерской отчетности по приносящей доход деятельности является главный бухгалтер Учреждения.

6.5. Ответственным за финансовый мониторинг приносящей доход деятельности, предоставление полной и достоверной финансовой информации по приносящей доход деятельности является заместитель главного врача по экономическим вопросам.

VII. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И КОНТРОЛЬ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

7.1. Внутренний контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских и иных услуг, а также ценами и порядком взимания денежных средств, с граждан осуществляет и несёт за это персональную ответственность главный врач Учреждения.

7.2. Ответственным за качество предоставляемых платных медицинских и иных услуг является руководитель подразделения оказывающих определенный вид услуг.

7.3. Контроль за финансово - хозяйственной деятельностью по оказанию платных медицинских и иных услуг осуществляется в пределах своей компетенции Департамент Здравоохранения ХМАО - Югры и другие

государственные органы организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами РФ возложена проверка деятельности медицинских организаций.

VIII. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящее положение вступает в силу с момента подписания настоящего Положения и действует до его отмены или утверждения нового.

IV. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение № 1- Образец договора на оказание платных медицинских услуг.

Приложение №2 - Образец договора возмездного оказания медицинских услуг (санаторно-курортная помощь).

Образец договора на оказание платных медицинских услуг
№ _____

г. Нефтеюганск

« ___ » _____ 202__ г.

Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Санаторий «Юган», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице врио главного врача Трофимова Сергея Владимировича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-86-01-003066 от 26.06.2018г выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО-Югры с одной стороны и

_____, именуемый/ая в дальнейшем «Потребитель» / «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данные услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество процедур	Цена	Сумма
1					

Всего оказано услуг 1 на сумму: _____ рубля _____ копеек, в т.ч.: НДС - Ноль рублей 00 копеек

1.2. Срок оказания медицинских услуг:

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем денежных средств, в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

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

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

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

- 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.

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего договора.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, а именно: паспортные данные; сведения о месте проживания и регистрации; диагноз; результаты исследований; сведения о назначенных процедурах; принимаемых лекарственных средствах.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

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

3.2. Потребитель осуществляет 100 %-ную предоплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя.

3.3. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, ранее уплаченной суммы возвращается Потребителю.

3.4. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. Ответственность сторон

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

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.4 настоящего договора.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его лечении (медицинская тайна).

6. Заключительные положения

6.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.3. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

6.4. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7. Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Санаторий «Юган»
Адрес: РФ, 628322, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, 17 км. автодороги Нефтеюганск-Тундрино, территория Санаторий «Юган», территория
Телефон/факс: 8(3463) 23-89-81
Email: guspugan@mail.ru
ИНН/КПП 8619006845/861901001
Депфин Югры (АУ Санаторий «Юган» 620435270)
Р. сч. 03224643718000008700
ЕКС сч. 40102810245370000007
РКЦ Ханты-Мансийск г. Ханты-Мансийск
БИК 007162163
КБК 00000000000000000130

Врио главного врача АУ ХМАО-Югры
«Санаторий «Юган»

Потребитель/Заказчик:

Паспортные данные:

Адрес регистрации:

_____/Трофимов С.В./
м.п.

_____/_____/

Информированное согласие**об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг**

Я, _____ далее «Пациент», в рамках договора об оказании платных медицинских услуг, желаю получить платные медицинские услуги в АУ «Санаторий «Юган» (далее - Санаторий) за плату, при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

Я, получив от работников Санатория полную информацию о возможности и условиях предоставления Пациенту бесплатных медицинских услуг в Санатории, в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание Пациенту платных медицинских услуг и готов их оплатить.

Я выражаю добровольность в получении Пациентом платных медицинских услуг, в то время как я рассмотрел различные варианты получения медицинских услуг, и то, что мне могут оказать аналогичные медицинские услуги в других медицинских учреждениях, на других условиях и на бесплатной основе.

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

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

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

Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в соответствии с ним.

Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с лечащим врачом, и я даю свое согласие на их оплату.

Не возражаю против записи медицинского вмешательства на информационные носители и демонстрации лицам с медицинским образованием – исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Настоящее информированное соглашение подписано мною после проведения предварительной беседы и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору:

№	Наименование услуги
1	

_____ Подпись

ОБРАЗЕЦ ДОГОВОРА ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №__
в виде санаторно – курортной помощи

г. Нефтеюганск

« ____ » _____ 202__ г.

Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Санаторий «Юган», именуемое в дальнейшем *Исполнитель*, в лице временно исполняющего обязанности главного врача Трофимова Сергея Владимировича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-86-01-003066 от 26.06.2018г., с одной стороны,

и _____ года рождения, именуемый в дальнейшем *Заказчик*, с другой стороны, заключили настоящий Договор в пользу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем *Потребитель*, о следующем:

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об *Исполнителе*:

1.1.1. Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Санаторий «Юган»

1.1.2 Адрес места нахождения: РФ, 628322, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, 17км. автодороги Нефтеюганск-Тундрино, территория Санаторий «Юган», территория

1.1.3 Адрес места оказания медицинских услуг: РФ, 628322, ХМАО-Югра, Нефтеюганский район, 17км. автодороги Нефтеюганск-Тундрино, территория Санаторий «Юган», территория

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц: Свидетельство серии 86 № 000740181 о внесении записи в ЕГРЮЛ в налоговом органе по месту нахождения межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы России №7 по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре.

1.1.5. Лицензия № ЛО-86-01-003066 от 26.06.2018г. на осуществление медицинской деятельности, выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, дом 18; тел. 356-547; 363-114.

1.1.6. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: акушерскому делу, диетологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, стоматологии ортопедической, физиотерапии. При осуществлении санаторно-курортной помощи по акушерству и гинекологии, контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, педиатрии, рефлексотерапии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, терапии, физиотерапии, экспертизе временной нетрудоспособности.

1.2. Сведения о *Заказчике*:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика (заполняется, если Заказчик физическое лицо): _____,

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. *Исполнитель* оказывает санаторно-курортные услуги *Заказчику*. Санаторно-курортные услуги оказываются в виде санаторно-курортной помощи, согласно оформленной санаторно-курортной путевки.

2.2. *Заказчик* обязуется принять и оплатить услуги оказываемые *Исполнителем*, в сумме стоимости путевки № _____ с _____, 202__ г на _____ дней _____ корпус - _____ (_____ тысяча _____ рублей _____ копеек).

Общая стоимость оказываемых услуг составляет: _____ тысяча _____ рублей _____ копеек, в т.ч.: НДС - Ноль рублей 00 копеек.

2.3. В комплекс санаторно-курортных услуг, оформленных путевками, входит проживание, питание и лечебные процедуры, перечень которых определяется лечащим врачом, с учётом заболевания, стандарта санаторно-курортного лечения и продолжительностью путевки.

3. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

3.1. Оказывать пациентам санаторно-курортные услуги, на основании графика заезда в санаторий.

3.2. Направлять договор в адрес **Заказчика** одновременно с выставлением счета.

3.3. Изменять цены на услуги в одностороннем порядке с уведомлением **Заказчика** не менее чем за 10 дней до их введения. Передача уведомления об изменении цен на путевки с использованием средств факсимильной (электронной) связи считается надлежащим извещением **Заказчика** о таком изменении.

4. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

4.1. Направить на лечение пациентов, которым рекомендовано лечение, согласно письменным заявкам в соответствии с графиком **Исполнителя**.

4.2. Оплатить санаторно-курортные услуги по предоставленному счету и на условиях, предусмотренных п.п. 5.1.

4.3. Направить пациента в санаторий с бланком путёвки и оформленной санаторно-курортной картой.

4.4. Информировать пациентов, направляемых в санаторий об условиях оказания услуг и порядке работы АУ «Санаторий «Юган».

4.5. Своевременно и полностью информировать пациентов о подтвержденных **Исполнителем** условиях приема (тип номера, питание).

5. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ:

5.1. Стоимость санаторно-курортных услуг определяется в соответствии с тарифами (цены на путевки) действующими в санатории на дату заезда.

5.2. **Заказчик** производит предоплату в размере 100% согласно счету, предоставленному **Исполнителем** в течение 5 (пяти) банковских дней со дня получения счета. Датой оплаты является дата зачисления денежных средств на расчетный счет **Исполнителя**. Оплата медицинской услуги может быть оплачена путём внесения наличных денежных средств в кассу **Исполнителя**.

5.3. В случае если оплаченные санаторно-курортные услуги, оформленные путевкой на санаторно-курортное лечение, согласно указанным срокам в письменной заявке, остались невостребованными, лечение по таким путевкам переносится на более поздние сроки по согласованию сторон с учетом наличия свободных мест в заезде. В случае невозможности перенесения срока санаторно-курортного лечения – денежные средства возвращаются **Потребителю и (или) Заказчику**.

5.4. Стороны могут изменить порядок расчетов отдельным соглашением.

5.5. При досрочном отъезде пациента без уважительной причины **Исполнитель** не производит возврат денежных средств.

5.6. При досрочном отъезде пациента по уважительной причине **Исполнитель** производит возврат денежных средств за неиспользованные дни лечения.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН:

6.1. Стороны несут ответственность за невыполнение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

6.2. **Исполнитель** не принимает на лечение пациентов **Заказчика** в случае не поступления соответствующих денежных средств на расчетный счет **Исполнителя** на дату заезда.

6.3. **Исполнитель** не принимает на лечение **Потребителя или** пациентов **Заказчика** при отсутствии документов:

-взрослые – паспорт, санаторно-курортную карту, медицинский полис;

-на детей – свидетельство о рождении, санаторно-курортную карту, справку о профилактических прививках, справку об эпидемиологическом окружении, медицинский полис.

7. ФОРС-МАЖОР

7.1. В случае наступления форс-мажорных обстоятельств, стороны обязуются в 5-ти дневный срок поставить друг друга в известность об их возникновении для проведения переговоров об уточнении условий договора.

8. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Все изменения и дополнения к договору действительны, если они оформлены письменно и подписаны обеими сторонами по договору.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и завершается окончанием срока путёвки.

9.2. В случае необходимости досрочного расторжения договора, сторона-инициатор сообщает другой стороне об этом за 2 недели до расторжения.

9.3. Настоящий договор составляется в 2 экземплярах, один из которых находится у *Исполнителя*, второй - у *Заказчика* и (или) *Потребителя*. Все экземпляры идентичны и имеют равную юридическую силу.

10. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

10.1. При возникновении споров стороны принимаю меры к урегулированию их путем переговоров.

10.2. При невозможности урегулирования споров путем переговоров, споры подлежат передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

11. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель:

Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Санаторий «Юган»

Адрес: РФ, 628322, ХМАО - Югра, Нефтеюганский район, Тер 17 км автодороги Нефтеюганск-Тундрино, Тер Санаторий Юган

Телефон/факс: 8(3463) 23-89-81

Email: guspugan@mail.ru

ИНН/КПП 8619006845/861901001

Депфин Югры (АУ Санаторий «Юган» 620435270)

Р. сч. 03224643718000008700

ЕКС сч. 40102810245370000007

РКЦ Ханты-Мансийск/УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск

БИК 007162163

КБК 00000000000000000130

Врио главного врача АУ ХМАО-Югры
«Санаторий «Юган»

Потребитель (Заказчик):

Паспортные данные:

Адрес регистрации:

_____ Трофимов С. В.

_____ / _____ /