

УТВЕРЖЕНО

приказом ГБУЗ «ОСДР»

от 10.04.2025 № 057

Приложение № 1

**Положение
о порядке предоставления платных услуг**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок оказания платных услуг в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (сокращенно – ГБУЗ «ОСДР», далее – Учреждение).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления правительства российской федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», действующим законодательством РФ, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», методическими рекомендациями по организации предоставления платных медицинских услуг для медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области и ставит своей целью упорядочить оказание платных медицинских услуг в Учреждении.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением, осуществляющим в качестве одного из основных (уставных) видов деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии от 15.02.2016 № Л041-01163-51/00304085, выданной Министерством здравоохранения Мурманской области.

1.4. Настоящее Положение обязательно для соблюдения всеми сотрудниками Учреждения.

1.5. Положение вступает в действие с момента утверждения его приказом Учреждения и действует до утверждения нового положения.

1.6. Все изменения и дополнения к настоящему Положению должны быть утверждены приказом Учреждения.

1.7. Положение, информация о внесенных изменениях и дополнениях в Положение размещается Учреждением на официальном интернет-сайте Учреждения.

1.8. Деятельность по оказанию платных медицинских услуг прекращается (приостанавливается) приказом руководителя Учреждения, в том числе и по решению Министерства здравоохранения Мурманской области.

2. Порядок предоставления платных услуг

2.1. Учреждение вправе сверх установленного государственного (муниципального)

задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного (муниципального) задания выполнять работы, оказывать услуги, относящиеся к его основным видам деятельности, предусмотренным его учредительным документом, в сферах, указанных действующим законодательством Российской Федерации, за плату и на одинаковых при оказании одних и тех же услуг условиях.

2.2. Учреждение имеет право осуществлять платные услуги в случаях, предусмотренных законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и уставом Учреждения.

2.3. Оказание платных медицинских услуг не является для Учреждения основной деятельностью.

2.4. Для получения данных услуг Потребителю (законному представителю Потребителя) необходимо заключить договор возмездного оказания услуг с Учреждением. (Приложение № 1 к Положению).

Договор заключается в письменной форме в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

2.5. Договор должен содержать:

2.5.1. сведения об исполнителе:

2.5.1.1. 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;

2.5.1.2. 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;

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

2.5.3. перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

2.5.4. стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

2.5.5. условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

2.5.6. должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (представителя потребителя) и его подпись;

2.5.7. ответственность сторон за невыполнение условий договора;

2.5.8. порядок изменения и расторжения договора;

2.5.9. иные условия, определяемые по соглашению сторон.

2.6. Предоставление платных медицинских услуг гражданам осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. Факт добровольного информированного согласия Потребителя на оказание платных медицинских услуг

фиксируется в договоре на оказание платных медицинских услуг, заключаемом с Потребителем и/или его законным представителем, Заказчиком.

2.7. Цель Учреждения при оказании платных услуг – привлечение дополнительных финансовых средств для материально–технического содержания и социального развития, а также материального поощрения труда его работников.

2.8. Средства, поступившие за оказанные платные медицинские услуги, распределяются и расходуются Учреждением согласно утвержденному плану финансово-хозяйственной деятельности.

2.9. Оказание платных медицинских услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

2.10. При предоставлении платных медицинских и иных услуг Учреждение соблюдает и сохраняет установленный режим работы, без ущерба доступности, качества и объемов медицинских услуг, оказываемых в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

2.11. Учреждение предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.11.1. 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;

2.11.2. об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к их применению.

2.11.3. о работнике медицинской организации, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

2.11.4. другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.12. Оплата услуг производится в размере, указанном в прейскуранте (тарифах).

2.13. Учреждение обязано 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.

2.14. Потребители (законные представители Потребителя) платных услуг, обязаны выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, проведение необходимых подготовительных мероприятий и соблюдения правил поведения во время оказания услуги.

2.15. Потребители (законные представители Потребителя) платных услуг вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо об обоснованном возврате денежных средств за услуги, которые не были оказаны. Указанные требования оформляются в установленном порядке (заявление гражданина с указанием причины возврата, акт либо иные документы). При несоблюдении учреждением обязательств по срокам исполнения услуг, заявителю

предлагается, в зависимости от причины неисполнения:

2.15.1. согласовать новый срок оказания услуги;

2.15.2. потребовать исполнения услуги другим специалистом;

2.15.3. расторгнуть договор и получить назад сумму оплаченной стоимости медицинской услуги, если она была уже оплачена.

2.16. В соответствии с законодательством РФ Учреждение несет ответственность перед Потребителем (законным представителем Потребителя) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, неисполнение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни пациента.

2.17. Претензии и споры, возникшие между Потребителем (законным представителем Потребителя) и Учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

3. Организация финансово-хозяйственной деятельности при организации и предоставления платных медицинских и иных услуг

3.1. Статистический учет.

3.1.1. Учреждение обязано вести статистический учет оказанных платных медицинских услуг. Локальным нормативным актом учреждения определяется должностное лицо, ответственное за ведение статистического учета.

3.1.2. Статистический учет оказанных платных медицинских услуг осуществляется в журнале учета платных медицинских услуг (далее – Журнал), который ведется ручным либо автоматизированным способом.

В случае ведения учета ручным способом Журнал должен быть пронумерован и прошнурован, количество листов Журнала заверено подписями должностных лиц. При автоматизированной системе учета по окончании периода (окончании финансового года), данные Журнала должны быть распечатаны, пронумерованы, прошнурованы, заверены подписями должностных лиц.

Журнал содержит следующие обязательные реквизиты:

- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) пациента (Потребителя (законного представителя Потребителя);
- адрес (регистрация) пациента (Потребителя (законного представителя Потребителя);
- основание обращения пациента за оказанием платной медицинской услуги (по направлению врача либо по собственной инициативе);
- наименование и код платной медицинской услуги (в случае оказания нескольких платных услуг указывается каждая медицинская услуга);
- стоимость платной услуги;
- время (дата, период) предоставления платой медицинской услуги;
- фамилия, имя, отчество специалиста, оказавшего платную медицинскую услугу.

3.2. Бухгалтерский учет и отчетность.

3.2.1. Бухгалтерский учет и отчетность по средствам, получаемым Учреждением от оказания платных услуг и материальных затрат, связанных с оказанием платных услуг

осуществляется в порядке, установленном бюджетным законодательством РФ, Правительством Мурманской области, положениями Бюджетного Кодекса РФ.

3.2.2. Бухгалтерский учет и отчетность по средствам, получаемым Учреждением от оказания платных услуг и материальных затрат, связанных с оказанием платных услуг ведется в Учреждении отдельно по основной деятельности и по оказанию платных услуг.

3.2.3. Средства, полученные от оказания платных медицинских и иных услуг по безналичному расчету, поступают на лицевой счёт Учреждения по учёту средств, полученных от приносящей доход деятельности, открытого в органах УФК по Мурманской области.

3.2.4. Доходы, полученные Учреждением от приносящей доход деятельности и приобретенное за счет этих доходов имущество, поступают в самостоятельное распоряжение Учреждения.

3.2.5. Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременное предоставление полной и достоверной бухгалтерской отчетности, в т.ч. по платным услугам, является главный бухгалтер Учреждения.

3.3. Расчеты при организации и предоставлении платных услуг:

3.3.1. Услуги, предоставляемые Учреждением на платной основе, оплачиваются за счет личных средств Заказчика (представителя Заказчика), средств предприятий, учреждений и организаций, и иных источников, не запрещенных законодательством РФ, при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения бесплатной медицинской помощи и соблюдения приоритетности выполнения государственного (муниципального) задания.

3.3.2. Оплата услуг осуществляется на основании заключенного в письменном виде договора на оказание платных медицинских услуг, согласно Перечню платных услуг и действующему Прейскуранту цен на платные медицинские услуги, утвержденным приказом руководителя Учреждения по согласованию с Министерством здравоохранения Мурманской области.

3.3.3. Оплата услуг Учреждения осуществляется в безналичной форме. Денежные средства перечисляются на лицевой счёт Учреждения по учёту средств, полученных от приносящей доход деятельности, открытого в органах УФК по Мурманской области.

3.4. Цены (тарифы) платных услуг:

3.4.1. Перечень платных медицинских услуг утверждается приказом руководителя Учреждения и согласуется с Министерством здравоохранения по Мурманской области.

3.4.2. Учреждение вправе пересматривать и изменять цены на платные услуги 1 (один) раз в год в соответствии с приказом руководителя Учреждения по согласованию с Министерством здравоохранения Мурманской области.

3.5. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком (представителем Заказчика) по договору, возникает в соответствии с главой 3 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4. Ответственность и контроль за оказание платных услуг

4.1. Контроль оказания платных услуг и действующими на них ценами (тарифами) осуществляется Министерством здравоохранения Мурманской области.

4.2. Информация о пациенте (Заказчике), содержащаяся в медицинских, финансовых, статистических документах, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента (Заказчика) (его законного представителя) только по основаниям, предусмотренным статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

4.3. В соответствии с законодательством Российской Федерации учреждения несут ответственность перед потребителем за неисполнение (ненадлежащее исполнение) условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан.

4.4. Административное руководство, осуществление общего контроля организации и осуществления платных медицинских услуг в Учреждении, контроль финансово-хозяйственной деятельности, контроль соблюдения сметной, финансовой и трудовой дисциплины, сохранности собственности, материальных и других ценностей, заключение необходимых договоров и соглашений, осуществление других финансово-хозяйственных операций осуществляется руководителем Учреждения.

4.5. Персональную ответственность за организацию и качество оказания платных медицинских услуг, обеспечение внутреннего контроля правильности расчетов стоимости услуг и порядком взимания денежных средств, целевое использование денежных средств, полученных от оказания платных услуг, несет руководитель Учреждения.

4.6. При оказании платных услуг Учреждением в нарушение настоящего Положения к руководителю Учреждения применяются меры дисциплинарной и административной ответственности в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

4.7. Споры, возникающие между сторонами, разрешаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

« ____ » _____ 20__ года

г. Апатиты

**Договор
на предоставление платных медицинских услуг**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» (сокращенно – ГОБУЗ «ОСДР») (зарегистрировано 01.01.2012 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 8 по Мурманской области, свидетельство серия 51 № 001798289), действующее на основании лицензии от 15 февраля 2016 года № ЛО41-01163-51/00304085, выданной Министерством здравоохранения Мурманской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Дегтерева Оксаны Витальевны, действующей на основании приказа Министерства здравоохранения Мурманской области от 04.12.2024 № 367-л и Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____

_____,
проживающего(ей) по адресу: _____

_____, паспорт серии _____ выдан _____,
наименование и код подразделения _____, именуемого в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель предоставляет Потребителю платные медицинские услуги (далее – Услуги) на основании перечня, указанного в лицензии от 15 февраля 2016 года № ЛО41-01163-51/00304085, выданной Министерством здравоохранения Мурманской области (приложение 1, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором:

Код услуги	Наименование услуги	Дата предоставления услуги	Стоимость услуги по действующему прейскуранту цен
1	2	3	4

2. Права и обязанности сторон

2.1. Потребитель обязуется:

2.1.1.оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанным в пункте 3 настоящего Договора;

2.1.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение указанного в п.1.1 заболевания;

2.1.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения;

2.1.4. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

2.1.5. согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.;

2.2. Потребитель имеет право:

2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг;

2.2.2. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т. д.;

2.2.3. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);

2.2.4. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

2.2.5. дать добровольное согласие на медицинское вмешательство (в письменной форме);

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;

2.3.2. использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

2.3.3. не использовать без согласования с Потребителем способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Потребителя;

2.3.4. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (врачебную тайну);

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Требовать от Потребителя соблюдения:

2.4.1.1. графика прохождения процедур;

2.4.1.2. соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний;

2.4.2. по своему усмотрению продлить курс лечения Потребителя, но не более чем на _____ дней;

2.4.3. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств;

2.4.4. в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Оплата Услуг осуществляется Потребителем в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребитель в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

5. Прочие условия

5.1. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с подготовкой оказания услуг и/или с исполнением обязательств по договору.

5.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Потребителем Услуги (подтверждением получения потребителем Услуги является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезни).

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.

5.5. Приложение № 1 «Лицензия от 15 февраля 2016 года № Л041-01163-51/00304085, выданная Министерством здравоохранения Мурманской области».

6. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель ГБОУЗ «ОСДР» ИНН 5101740280, КПП 511801001 БИК 014705901 184209, Мурманская область, г. Апатиты, ул. Строителей, д. 14 телефон: 8 (81555) 6-51-50, 6-52-56 Министерство финансов Мурманской области (ГБОУЗ «ОСДР», л/с 20496Ц80830) Банковские реквизиты: БИК014705901 Наименование банка: Отделение Мурманск Банка России//УФК по Мурманской области г.Мурманск р/сч. 03224643470000004900 к/с 40102810745370000041 КБК 000000000000000000 150 И.о. главного врача _____/Дегтерева О.В./	Потребитель: ФИО _____

	Адрес _____

	Паспорт: серия _____ № _____
	Выдан _____
	Потребитель _____/_____/

Проинформирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий оказания населению Мурманской области бесплатной медицинской помощи. Данную медицинскую услугу желаю получить платно.

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись

Отдел по лицензированию отдельных видов деятельности и контроля качества медицинской помощи Мурманской области, тел. 8 (8152) 48-61-16