

ПРИКАЗ

От « 11 » декабря 2023 года.

№ 86 -С

«Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг»

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации №736 от 11 мая 2023г. «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 2012г. №1006, частью 7 статьи Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 39.1. Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», Уставом Учреждения для осуществления приносящей доход деятельности по договорам с физическими и юридическими лицами,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить с 12 декабря 2023г. прилагаемые:
 - 1.1. Перечень платных медицинских услуг, приложение 1;
 - 1.2. Проект Договора на оказание платных медицинских услуг, приложение 2;
 - 1.3. Информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг, информированное согласие на обработку персональных данных, приложение 3;
 - 1.4. Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг населению, приложение 4;
 - 1.2. Порядок организации платных медицинских услуг и Документооборота, приложение 5;
 - 1.3. Положение о распределении средств от оказания платных медицинских услуг, приложение 6;
 - 1.4. Перечень платных медицинских услуг, приложение 7;
 - 1.5. Список работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, приложение 8.
2. Инженеру-системному программисту ТО Кушавину Д.С.-разместить документы на официальном сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
3. Начальнику ОК Перминовой Н.С. - ознакомить с данным приказом руководителей структурных подразделений.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач




Ю.А. Кондратьев

Утверждаю:

Главный врач

ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор»

Минздрава России

 Кондратьев Ю.А.

«11» 12 2023г.

ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

Раздел 1. Консультативные услуги

Консультация первичная

КОД услуги	Наименование услуги	Цена, руб.
B01.023001	Врач-невролог	700,00
B01.031.001	Врач-педиатр	700,00
B01.047.001	Врач-терапевт	700,00
B01.050.001	Врач-травматолог-ортопед	700,00
B01.054.001	Врач физиотерапевт	700,00

Консультация повторная

КОД услуги	Наименование услуги	Цена, руб.
B01.023001	Врач-невролог	500,00
B01.031.001	Врач-педиатр	500,00
B01.047.001	Врач-терапевт	500,00
B01.050.001	Врач-травматолог-ортопед	500,00
B01.054.001	Врач физиотерапевт	500,00

Раздел 2. Лечебная физкультура, массаж.

КОД услуги	Наименование массажной процедуры	Цена, руб.
A21.01.003.001	Массаж воротниковой зоны	400,00
A21.01.004	Массаж верхней конечности	300,00
A21.01.003.012	Массаж спины и поясницы (от VII шейного позвонка до крестца)	600,00
A21.01.009	Массаж нижней конечности	300,00

A19.03.002.002	Оздоровительная гимнастика	200,00
106A19.30.006	Массажная кровать «Нуга-Бест»	300,00
108A19.03.002.003	Бесконтактная массажная ванна	300,00

Раздел 3. Физиотерапевтические процедуры

КОД услуги	НАИМЕНОВАНИЕ	Цена, руб.
A17.08.003	Аэрозольтерапия	200,00
A20.30.022	Ванны суховоздушные	505,00
A22.30.003	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением	150,00
A17.03.007	Воздействие магнитными полями	290,00
A22.30.005	Воздействие поляризованным светом	300,00
A20.30.018.001	Галотерапия (соляная комната) (группа 7 чел.)	70,00
A17.24.002	Гальванизация	300,00
A20.24.001	Грязелечение	350,00
A17.01.007	Дарсонвализация, токи надтональной частоты	250,00
A17.03.001	Лекарственный электрофорез	350,00
A17.30.025	Магнитотерапия	250,00
A20.24.003	Озокеритотерапия заболеваний периферической нервной системы	450,00

A20.30.026	Оксигенотерапия (кислородный коктейль)	50,00
A20.30.027	Прием минеральной воды	10,00
A20.30.025	Фитотерапия	30,00
A17.30.024.002	СМТ-форез	250,00
A30.017.001	УВЧ-терапия	150,00
A17.30.034	Ультрафонофорез	150,00
A17.29.002	Электросон	500,00
A17.02.001	Электростимуляция мышц	500,00
Раздел. 4 Бальнеолечение		
A20.30.030	Ванны вихревые лечебные ручные	250,00
A20.30.030	Ванны вихревые лечебные ножные	250,00
A20.30.030	Ванны воздушно-пузырьковые (Аэромассаж)	300,00
A20.30.030	Ванны воздушно-пузырьковые (Жемчужные)	300,00
A20.30.010	Подводный душ-массаж лечебный	400,00
A20.30.011	Циркулярный душ	300,00
A20.30.011	Душ Шарко	400,00

Раздел 5. Манипуляции

КОД услуги	Наименование услуги	Цена, руб.
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов	100,00

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг
в ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор Минздрава России»

г. Калуга

« _____ » _____ 202__ года.

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский психоневрологический санаторий «Калуга-Бор» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в лице главного врача Ю. А. Кондратьева, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____ (физическое или юридическое лицо), именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заказывающий (приобретающий) платные медицинские услуги для _____ (физическое лицо), именуемый в дальнейшем «Потребитель», с третьей стороны, вместе, именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1 Сведения о сторонах договор

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение детский психоневрологический санаторий «Калуга-Бор» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.1.2. Адрес местонахождения: 248007, Калужская область, г. Калуга, ул. Калуга-Бор, д. 3

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 248007, г. Калуга, ул. Калуга-Бор, д. 3.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1034004404081, инспекция Федеральной налоговой службы по Ленинскому округу г. Калуги, 17.12.2012г.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 06.10.2015 г. № ФС-40-01-000709, выдана Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Калужской области, находящимся по адресу: 248000, г. Калуга, ул. Вилонова, д. 46. Телефон: +7(4842)551800.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

1.2.3. Телефон: _____

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

2. Определения

-«платные медицинские услуги» — медицинские 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;

- «потребитель» — физическое лицо, являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- «заказчик» — физическое (юридическое) лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

- «исполнитель» — медицинская организация (ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России), предоставляющая платные медицинские услуги; - «медицинская организация» — юридическое

лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

- «**медицинский работник**» — физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации (ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России) и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

3. Предмет Договора

3.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Заказчику **медицинские услуги** _____ по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией, согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги (далее — Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги. Получателем медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является Потребитель.

3.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти и внутренними стандартами оказания медицинской помощи Исполнителя.

3.3. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;
- по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.5. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг;

- ознакомил его с действующим в ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- ознакомил его с Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг населению в ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках финансирования за счет средств федерального бюджета и программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

3.6. Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

3.7. Срок предоставления медицинских услуг с «_____» 20__ г. по «_____» 20__ г. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.8. Режим работы ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России: круглосуточно. Оформление пациентов на услуги производится с 9-00 до 13-00. Оказание индивидуальных платных услуг с понедельника по пятницу.

3.9. Заказчик подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.10. При необходимости Заказчику (Потребителю) могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

4. Обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг, согласно п. 3.4. настоящего Договора.

4.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Заказчиком денежных средств, в порядке, определенном разделом 5 настоящего Договора, и предоставления _____ документов, _____ подтверждающих _____ оплату.

4.1.3. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

4.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

4.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

4.1.6. Немедленно извещать Заказчика (Потребителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.1.7. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи,

4.1.8. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.1.9. Уведомить Заказчика (Потребителя) о возможности получения помощи в рамках программ государственных гарантий Я, _____

(Ф. И. О. пациента, полностью) информирован(а) о возможности получения 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.

« _____ » _____ 202_ г _____ (подпись) (Ф. И.О)

4.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

4.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в п. 3.4., до начала их оказания, согласно Прейскуранту, и в порядке, определенном разделом 5 настоящего Договора.

4.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

4.2.3. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях до оказания медицинских услуг.

4.2.4. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.2.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

4.2.6. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

4.2.7. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

4.2.8. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав.

4.2.9. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

4.2.10. Соблюдать распорядок дня и режим пребывания в санатории, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности и антитеррористической защищенности

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.