ДОГОВОР №_____
ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Братск «____»_____20____г.

Иванов Иван Иванович, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская детская городская больница» (сокращённое наименование: ОГБУЗ «Братская детская городская больница), расположенное по адресу: 665717, Иркутская область, город Братск, жилой район Центральный, улица Курчатова, 8, ОГРН: 1023800837026, ИНН: 3803101097, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01108-38/00572254 от 05 марта 2020г. предоставлена Министерством здравоохранения Иркутской области, расположенного по адресу: 664003, Российская Федерация, Иркутская область, город Иркутск, улица Карла Маркса, 29., тел: 8(3952) 24-05-86; 24-07-37., на срок: бессрочно, в лице главного врача **Мельник Ирины Сергеевны**, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Исполнитель - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. В целях исполнения условий настоящего Договора Заказчик является **Потребителем / законным представителем Потребителя** (нужное подчеркнуть).

1.2. Настоящий договор заключен в пользу следующего Потребителя: **Иванов Пётр Иванович, 26.12.2014 года рождения**, Свидетельство о рождении:_____ / Паспорт серии: №_____выдан:_____ _____

Адрес места жительства: **г. Братск, ж/р Центральный, ул. Обручева, д. 13, кв. 35**.

1.3. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, указанные в пункте 1.4., а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

1.4. Исполнитель оказывает Потребителю следующие платные медицинские услуги: **(указать из Перечня).**

1.5. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.6. В медицинской карте Потребителя указывается вся необходимая информация и сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

1.7. Потребитель также имеет право на получение платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг.

2. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ.

2.1. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ, Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 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».

2.2. Перечень платных медицинских услуг, которые Исполнитель имеет право предоставлять Потребителю находится в доступной форме на информационных стендах Исполнителя находящихся в зданиях поликлиник и стационара, а также размещён на сайте ОГБУЗ «Братская детская городская больница в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет», по адресу: **www. brdgb.ru**

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Обеспечить Потребителя (законного представителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

3.1.1.1. о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

3.1.1.2. о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном уровне образовании и квалификации);

3.1.1.3. другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.2. Предоставить информацию, перечисленную в пунктах 12 - 17, 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736.

3.1.3. Оказывать Потребителю услуги, предусмотренные пункте 1.4. настоящего Договора.

3.1.4. Представить Потребителю (законному представителю) список медицинских работников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

3.1.5. Соблюдать врачебную и иную охраняемую законодательством Российской Федерации тайну в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ., Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Соблюдать врачебную этику и деонтологию.

3.1.6. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Потребителе.

3.1.7. При необходимости сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

3.1.8. **До _____ числа каждого месяца представлять Потребителю (законному представителю) ежемесячно (еженедельно / ежеквартально / указать иной срок**) письменные Акты об оказании медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.9. Представлять Потребителю (законному представителю) материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

3.1.10. Давать при необходимости по просьбе Потребителя (законного представителя) разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

3.1.11. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.1.12. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:

3.1.12.1. в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3.1.12.2. в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

3.1.12.3. на основе клинических рекомендаций;

3.1.12.4. с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.13. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
3.1.14. Предоставлять Потребителю (законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
3.1.14.1. о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
3.1.14.2. об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
3.1.15. Предоставлять Потребителю (законному представителю) бесплатную и достоверную информацию о местонахождении учреждения, его государственной регистрации, Лицензии на осуществление медицинской деятельности, режиме работы, перечне оказываемых медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также иную информацию предусмотренную законодательством Российской Федерации.
3.1.16. Выдать Потребителю (законному представителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг (контрольно- кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).
3.1.17. Возместить Потребителю (законному представителю) фактически понесённые им расходы за оказанные услуги, если Потребитель (законный представитель) докажет, что услуга ему не оказана, или оказана не в полном объёме по вине Исполнителя.
3.2. Исполнитель имеет право:
3.2.1. Получать от Потребителя (законного представителя) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем (законным представителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
3.2.2. Требовать от Потребителя (законного представителя) соблюдения Правил оказания медицинских услуг (Приложение № 1).
3.2.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю по настоящему Договору.
3.2.4. Оказывать Потребителю дополнительные услуги, при этом дополнительные услуги оказываются только при условии оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.
3.2.5. Отказаться от исполнения настоящего договора, при условии полного возмещения Потребителю понесённых убытков.
3.2.6. На реализацию иных прав, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
3.3. Потребитель (законный представитель) обязан:
3.3.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем (Приложение № 1).
3.3.2. По запросу Исполнителя представить ему необходимые документы и материалы, необходимые для надлежащего исполнения настоящего Договора.
3.3.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
3.3.4. Подписывать своевременно Акты об оказании медицинских услуг Исполнителем (Приложение № 4).
3.3.5. Информировать лечащего врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
3.3.6. Соблюдать правила поведения в медицинской организации, а также режим работы медицинской организации.
3.3.7. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности.
3.3.8. Сообщать Исполнителю иные достоверные сведения необходимые для оказания услуг по настоящему Договору.
3.3.9. Бережно относиться к имуществу и инвентарю, являющегося собственностью Исполнителя. В случае повреждения или порчи имущества Исполнителя по вине Потребителя, возместить сумму ущерба в полном объеме.
3.3.10. Возместить Исполнителю фактически понесённые им расходы за оказанные услуги, если Исполнитель докажет, что услуга им не оказана, или оказана не в полном объёме по вине Потребителя.
3.4. Потребитель (законный представитель) имеет право:
3.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с пунктом 1.4. настоящего Договора.
3.4.2. 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 и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.
3.4.3. На соблюдение Исполнителем врачебной и иной охраняемой законодательством Российской Федерации тайны.
3.4.4. Отказаться от исполнения настоящего договора, при условии возмещения Исполнителю фактически понесённых им расходов.
3.4.5. На реализацию иных прав, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
3.5. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя (законного представителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Приложение № 2).
3.6. Стороны обязуются хранить в тайне финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

4. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА.

4.1. Условия получения Потребителем медицинских услуг: _____ (*вариант:* **вне медицинской организации / амбулаторно / в дневном стационаре / стационарно / указать организационные моменты, связанные с оказанием медицинских услуг**).
4.2. Исполнитель **ежемесячно (еженедельно / ежеквартально / указать иной срок)** представляет Потребителю (законному представителю) письменные Акты об оказании медицинских услуг по настоящему Договору.
4.3. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Потребителю.
4.4. Акты об оказании медицинских услуг представляются Исполнителем до _____ числа месяца, следующего за отчетным периодом ***(указать иной срок).***
4.5. Потребитель (законный представитель) обязуется рассмотреть и подписать Акты об оказании медицинских услуг, представленные Исполнителем, в течение _____ (_____) **рабочих (календарных)** дней с момента их получения при условии отсутствия у Потребителя (законного представителя) каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Потребитель (законный представитель) указывает об этом в Акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю.
4.6. При оказании дополнительных услуг в соответствии с предусмотренным подпунктом 3.2.4. настоящего Договора дополнительным соглашением, либо новым договором, Исполнитель представляет Потребителю (законному представителю) дополнительный Акт об оказании медицинских услуг, который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Потребителю.
4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (законного представителя).

4.8. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
4.9. В случае отказа Потребителя (законного представителя) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель (законный представитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
4.10. Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю) после исполнения Договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы определены в Приложении № 3 к настоящему Договору.
4.11. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

5.1. Стоимость медицинских услуг составляет _____ (_____) рублей, в том числе:
5.1.1. Стоимость _____ ***(наименование процедуры и т.п.)*** - _____ (_____) рублей. Сроки оплаты: предоплата в размере _____ (_____) рублей в срок до "__"_____ ____ г., оставшаяся сумма _____ (_____) рублей в срок до "__"_____ ____ г. ***(договором может быть предусмотрен другой порядок оплаты).***
5.1.2. Стоимость _____ ***(наименование процедуры и т.п.)*** - _____ (_____) рублей. Сроки оплаты: предоплата в размере _____ (_____) рублей в срок до "__"_____ ____ г., оставшаяся сумма _____ (_____) рублей в срок до "__"_____ ____ г. ***(договором может быть предусмотрен другой порядок оплаты).***
5.1.3. Стоимость _____ ***(наименование процедуры и т.п.)*** - _____ (_____) рублей. Сроки оплаты: предоплата в размере _____ (_____) рублей в срок до "__"_____ ____ г., оставшаяся сумма _____ (_____) рублей в срок до "__"_____ ____ г. ***(договором может быть предусмотрен другой порядок оплаты).***
5.2. Компенсируемые расходы Исполнителя на _____ ***(лекарственные препараты и иные расходы)*** составляют _____ (_____) рублей.
Сроки оплаты: предоплата в размере _____ (_____) рублей в срок до "__"_____ ____ г., оставшаяся сумма _____ (_____) рублей в срок до "__"_____ ____ г. ***(договором может быть предусмотрен другой порядок оплаты).***
5.3. Стоимость услуг Исполнителя включает в себя стоимость услуг, указанную в пункте 5.1 настоящего Договора, а также компенсируемые расходы Исполнителя, указанные в пункте 5.2 настоящего Договора, и составляет _____ (_____) рублей.
5.4. Стоимость услуг уплачивается путем перечисления суммы, указанной в пункте 5.3 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя. Потребителю (законному представителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг ***(кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).***
5.5. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.
5.6. Дополнительные услуги оплачиваются на основании дополнительного соглашения к настоящему Договору и Акта об оказании медицинских услуг в течение _____ (_____) **рабочих (календарных)** дней с момента подписания Сторонами Акта об оказании медицинских услуг.

6. СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

6.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору - с «_____» _____20____г. по «_____» _____ 20____г. включительно.
6.3. Срок действия Договора прекращается с момента подписания Сторонами Акта об оказании медицинских услуг.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
7.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.
7.3. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам ожидания услуг Потребитель (законный представитель) вправе по своему выбору:
7.3.1. назначить новый срок ожидания услуги;
7.3.2. потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
7.3.3. потребовать исполнения услуги другим специалистом;
7.3.4. отказаться от исполнения настоящего Договора.
7.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, а также от возмещения Потребителю убытков, при нарушении им условий настоящего Договора. В данном случае Потребитель (законный представитель) не вправе предъявлять претензии и требовать возмещения убытков от Исполнителя.
7.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору, если докажут, что данное неисполнение произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, эпидемии, наводнения, землетрясения, пожары, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, распоряжений и актов государственных и судебных органов, иные события, не зависящие от воли сторон), нарушений условий договора одной из Сторон, по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ И ВСТУПЛЕНИЯ ДОГОВОРА В СИЛУ.

8.1. Изменение условий договора допускается только по взаимному соглашению Сторон.
8.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.
8.3. Договор расторгается в случае отказа Потребителя (законного представителя) после его заключения от получения медицинских услуг.
8.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.
8.5. Расторжение Договора не влечёт за собой прекращение неисполненных Сторонами обязательств по возмещению фактически понесённых расходов.
6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

9.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
9.2. При недостижении согласия между Сторонами дальнейшие споры могут быть переданы на рассмотрение в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
9.3. Подсудность споров Сторонами будет определяться в соответствии с Гражданским процессуальным кодексом Российской Федерации.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

10.1. Во всем остальном, что не отражено в настоящем Договоре, стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр договора передается Заказчику (Потребителю), другой остается у Исполнителя.
10.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:
10.3.1. Правила оказания медицинских услуг (Приложение № 1).
10.3.2. Уведомление (Приложение № 2).
10.3.3. Порядок и условия выдачи медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) (Приложение № 3).
10.3.4. Акт об оказании медицинских услуг (Приложение № 4).

11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

ЗАКАЗЧИК	ИСПОЛНИТЕЛЬ
Иванов Иван Иванович	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская детская городская больница»
Паспорт серии:_____№_____ выдан:_____ зарегистрирован: 665717, Россия, Иркутская область, г. Братск, жилой район Центральный, ул. Обручева, д. 13, кв. 35. Контактный телефон:	665717, Россия, Иркутская область, г.Братск, жилой район Центральный, ул. Курчатова,8. Тел/факс: (3953) 41-63-19; e- mail: info@brdgb.ru ИНН/КПП: 3803101097/380401001 БИК: 042520001 Главный врач
_____ / _____/ (подпись) (расшифровка) «_____»_____ 20____ г.	_____/И.С. Мельник/ (подпись) «_____»_____20____ г. М.П.

Приложение № 1
к Договору оказания платных
медицинских услуг
от «____»_____20___г. №____

ПРАВИЛА
ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящие Правила оказания платных медицинских услуг (далее - Правила) определяют условия и порядок оказания платных медицинских услуг в областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Братская детская городская больница» (далее по тексту - Учреждение) Потребителям.

1.2. Настоящие Правила разработаны на основании Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736, Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

1.3. Настоящие Правила обязательны для соблюдения и исполнения всеми сотрудниками Учреждения, Потребителями и их законными представителями, заключившими Договор оказания платных медицинских услуг с Учреждением.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ.

2.1. Приём потребителей в Учреждении осуществляется по предварительной записи по телефону: 8 (3953) 216-009, либо при личном посещении, либо путем заполнения формы на сайте **www.brdgb.ru**.

В целях улучшения качества обслуживания может вестись запись телефонных переговоров. Лабораторные исследования проводятся без записи, в порядке очередности обращения в медицинский центр, в установленные часы. Услуги процедурного кабинета (инъекции, капельницы) проводятся при наличии направления от лечащего врача.

2.2. Потребитель вправе выбрать удобные ему дату и время посещения специалиста из имеющегося свободного времени в соответствии с расписанием приёма специалистом. Выбранные Потребителем дата и время заносятся в журнал записи пациентов (систему записи пациентов) вместе с контактными данными Потребителя. Администратор (Регистратор) Учреждения информирует Потребителя о стоимости приёма, о правилах подготовки к осмотру.

2.3. За 24 часа до даты посещения, а также в случае отмены приёма у специалиста сотрудник Учреждения связывается с Потребителем для подтверждения его прихода либо информирования об отмене приема. В случае невозможности явиться на приём Потребитель обязан за 24 часа предупредить Администратора (Регистратора) Учреждения. В случае опоздания Потребителя на приём более чем на 10 минут Администратор (Регистратор) имеет право перенести время приёма на ближайшее свободное время, а освободившееся время предложить другому Потребителю.

2.4. Потребители с острой патологией записываются к специалисту на ближайшее свободное время, при этом врач оказывает требуемый объём медицинской помощи. При необходимости продолжения амбулаторного лечения запись осуществляется в плановом порядке. При выявлении показаний к экстренной госпитализации Потребителя организуется вызов службы скорой помощи для госпитализации. При отказе Потребителя от госпитализации оформляется информированный отказ.

2.5. При обращении в Учреждение Потребитель обязан представить следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность (паспорт);
- полис добровольного медицинского страхования при обращении по программе ДМС.

Также при первичном обращении в Учреждение Потребитель:

- заключает договор на оказание платных медицинских услуг;
- даёт согласие на обработку персональных данных.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ.

3.1. Потребитель имеет право на:

- выбор врача, при наличии в Учреждении нескольких врачей нужной специальности;
- диагностику и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными в Учреждении методами и лекарственными препаратами;
- получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, 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;
- получение информации, предусмотренной Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736;
- письменное обращение к лечащему врачу с просьбой об организации и проведении консилиума врачей;
- выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- защиту персональных данных;
- защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- отказ от медицинского вмешательства;
- возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- другие права в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. При задержке планового приёма более чем на 15 минут по объективным причинам Потребителю предлагается:

- лечение в назначенное время у другого свободного специалиста;
- лечение в назначенный день с отсрочкой приёма на время задержки у своего специалиста;
- перенос времени приёма на другой день. В таком случае Потребитель вправе отказаться от медицинской услуги и потребовать возврата уплаченных денежных средств за приём.

3.3. Потребитель обязан:

- соблюдать настоящие Правила;
- соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности;
- проявлять в общении с сотрудниками Учреждения и другими Потребителями тактичность, уважение и доброжелательность;
- не предпринимать действий, способных нарушить права других Потребителей и сотрудников Учреждения;
- посещать медицинские кабинеты в соответствии с установленным графиком их работы;
- соблюдать санитарно-противоэпидемиологический режим;
- ознакомиться с договором на оказание платных медицинских услуг, информированным добровольным согласием на медицинское вмешательство или отказом от медицинского вмешательства, согласием на обработку персональных данных и подписать их;

- оформлять в письменной форме свой отказ от получения информации против своей воли о состоянии здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, в том числе в случаях неблагоприятного прогноза развития заболевания, отказ от госпитализации;
- предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья;
- бережно относиться к имуществу Учреждения;
- соблюдать требования пожарной безопасности, при обнаружении источников пожара, иных угроз немедленно сообщить об этом сотрудникам Учреждения.

3.4. Потребителям и посетителям в целях соблюдения общественного порядка, соблюдения санитарно-эпидемиологического режима запрещается:

- находиться в служебных помещениях Учреждения без разрешения администрации;
- курить в помещениях и на территории Учреждения;
- громко разговаривать, в том числе по мобильному телефону, шуметь, хлопать дверью;
- оставлять малолетних детей без присмотра;
- изымать какие-либо документы из медицинских карт;
- находиться в помещениях Учреждения в верхней одежде и грязной обуви;
- оставлять без присмотра личные вещи;
- являться на прием к специалистам в алкогольном, наркотическом и ином токсическом опьянении. В случае если отсутствует риск для жизни и здоровья, такие Потребители удаляются из помещения Учреждения сотрудниками правоохранительных органов;
- пользоваться в кабинете специалиста мобильными устройствами (телефоны, планшеты, плееры);
- посещать Учреждение с животными.

4. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

4.1. После оформления медицинской карты и подписания договора оказания платных медицинских услуг Потребитель проходит на приём к специалисту в назначенное ему время. На приёме Потребитель должен сообщить лечащему врачу всю информацию о своем здоровье, необходимую для осуществления лечения, в полном объёме и достоверно ответить на вопросы специалиста.

4.2. Для проведения медицинского осмотра Потребителю необходимо подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случае отказа от медицинского вмешательства Потребитель самостоятельно несёт ответственность и риск наступления негативных последствий.

4.3. По результатам осмотра Потребителю выдается заключение с указанием диагноза и рекомендованным планом лечения.

4.4. В случае нарушения Потребителем установленного лечения либо отступления от него он самостоятельно несёт всю ответственность и риск наступления негативных последствий.

4.5. Нахождение сопровождающих лиц в кабинете специалиста во время приема оговаривается непосредственно со специалистом до начала приема.

4.6. В случае возникновения конфликтных ситуаций Потребитель (законный представитель Потребителя) имеет право непосредственно обратиться к главному врачу либо заместителю главного врача.

4.7. Информация о состоянии здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи предоставляется Потребителю (законному представителю Потребителя) лечащим врачом в доступной для него форме по его желанию. Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена Потребителю против его воли. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам допускается только с письменного согласия Потребителя или его законного представителя, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ.

5.1. Потребитель несет ответственность и риск наступления неблагоприятных последствий за несоблюдение настоящих Правил, в том числе назначенного режима лечения, которые могут снизить качество медицинской помощи, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

5.2. В случае нарушения Потребителем и иными посетителями настоящих Правил, общественного порядка сотрудники Учреждения вправе делать им соответствующие замечания, отказать в оказании медицинской помощи при отсутствии риска для жизни и здоровья Потребителя, обращаться в правоохранительные органы, применять иные меры воздействия, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Воспрепятствование осуществлению процесса оказания медицинской помощи, неуважение к сотрудникам и посетителям Учреждения, причинение вреда деловой репутации и материального ущерба Учреждению, влекут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

ЗАКАЗЧИК	**ИСПОЛНИТЕЛЬ**
Иванов Иван Иванович	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская детская городская больница»
_____ / _____/	_____/И.С. Мельник/
(подпись) (расшифровка)	(подпись)
«_____»_____ 20____ г.	«_____»_____20____ г.
	М.П.