

**Правила
оказания платных медицинских услуг
в санатории – профилактории САФУ
П 59-09.2**

I. Общие положения

1.1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», иными федеральными законами и нормативно-правовыми актами Российской Федерации, уставом университета, локальными актами университета.

1.2. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления платных медицинских услуг населению в отделении платных медицинских услуг «Медицинский центр» санатория – профилактория университета (далее – отделение платных услуг).

1.3. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

«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 (далее - договор);

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские 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 услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«исполнитель» - отделение платных медицинских услуг «Медицинский центр» санатория – профилактория университета, оказывающее платные медицинские услуги потребителям.

Понятие «медицинская организация» употребляется в настоящих Правилах в значении, определенном в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Оказание платных медицинских услуг санаторием-профилакторием осуществляется при наличии лицензии на медицинскую деятельность.

1.5. Санаторий – профилакторий в соответствии с лицензией вправе осуществлять следующие виды медицинской деятельности:

1.5.1. доврачебная медицинская помощь по:

- диетологии,
- лечебной физкультуре и спортивной медицине,
- медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым),
- медицинскому массажу,
- организации сестринского дела,
- сестринскому делу,
- физиотерапии.

1.5.2. санаторно-курортная помощь по:

- гастроэнтерологии,
- кардиологии,
- неврологии,
- общественному здоровью и организации здравоохранения,
- применению традиционной медицины,
- психотерапии,
- рефлексотерапии,
- стоматологии терапевтической,
- терапии.

1.6. Отделение платных услуг действует в соответствии с Положением о санатории-профилактории САФУ.

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

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Платные медицинские услуги населению осуществляются на основании договоров на оказание платных медицинских услуг, оформленных в письменном виде.

2.2. При предоставлении платных медицинских услуг должен соблюдаться порядок оказания медицинской помощи, утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

3.1. Санаторий-профилакторий предоставляет потребителям путем размещения в наглядной и доступной форме на сайте САФУ, в сети «Интернет», а также на информационном стенде в санатории-профилактории информацию, содержащую следующие сведения:

а) адрес местонахождения отделения платных медицинских услуг санатория-профилактория, телефоны администрации санатория-профилактория и лиц, ответственных за предоставление платных услуг;

б) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих

медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

в) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

г) сведения об уровне профессионального образования, квалификации медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

д) режим работы отделения платных медицинских услуг санатория-профилактория;

е) адрес и телефон территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

ж) о льготах, предоставляемых для обучающихся и работников САФУ.

3.2. При заключении договора отделение платных медицинских услуг санатория-профилактория предоставляет для ознакомления по требованию потребителя:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

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

в) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора;

д) смету на оказание платных медицинских услуг.

3.3. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя (добровольное информированное согласие пациента).

3.4. Главный врач санатория-профилактория обязан обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Договор заключается потребителем (пациентом) и исполнителем в письменной форме, утвержденной приказом ректора университета.

4.2. Договор составляется в 2 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй у потребителя (пациента).

При заключении договора с организацией на оказание платных медицинских услуг в пользу работников организаций и членов их семей, договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй у заказчика, третий у потребителя (пациента).

4.3. Цены на платные медицинские услуги должны обеспечивать полное возмещение финансовых затрат университета на их оказание. При наличии льготы на платные медицинские услуги льготная цена не должна быть ниже себестоимости услуги.

4.4. Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.5. В случае если при оказании платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя (пациента) при внезапных острых состояниях, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.6. Потребитель обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.7. Оплата медицинских услуг производится путем внесения наличных денежных средств непосредственно в кассу отделения платных услуг «Медицинский центр» санатория – профилактория САФУ с выдачей потребителю документа, подтверждающего произведенную оплату (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности) или путем безналичных расчетов путем перечисления денежных средств на расчетный счет университета.

4.8. По заявлению лица, оплатившего медицинские услуги, выдается справка установленной формы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

Управление бухгалтерского учета университета оформляет справку установленной формы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы в течение 7 (семи) рабочих дней с даты регистрации заявления.

4.9. Исполнитель после исполнения обязательств по договору по заявлению потребителя (законного представителя потребителя) выдает медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.10. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать услугам соответствующего вида.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя.

5.3. Исполнитель предоставляет потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

– 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;

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

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

VI. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

6.1. Исполнитель несет ответственность перед потребителем за неисполнение или 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 потребителя.

6.2. Потребители, пользующиеся платными услугами, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством, либо об обоснованном возврате денежных средств за неоказание услуги, что оформляется в установленном порядке (заявление с указанием причины возврата денежных средств, акт или другие документы, заверенные лицом, ответственным за предоставление платной услуги).

Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.3. Ответственность за организацию платных медицинских услуг в санатории-профилактории САФУ, обеспечение контроля качества их выполнения, соблюдения тарифов при оказании услуг возлагается на главного врача санатория-профилактория САФУ.

6.4. Контроль соблюдения санитарно-эпидемического режима возлагается на главную медицинскую сестру санатория-профилактория САФУ.

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

6.6. По требованию пациентов, получающих платные услуги в учреждениях санатории-профилактории, обязан выдать документы, подтверждающие объем и стоимость оказанных медицинских и иных услуг.

ДОГОВОР №__

на оказание платных медицинских услуг

г. Архангельск

от «__» _____ 20__ г.

ФГАОУ ВПО «Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова», на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-29-01-000608 выданной 12 июля 2012 года Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Неволлина Юрия Олеговича, действующего на основании доверенности № _____ от _____ года, с одной стороны, и гражданин (ка) _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.

По настоящему договору Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги, согласованные сторонами в соответствии с утвержденным прейскурантом цен на оказание платных медицинских услуг. Исполнитель обязуется оказать следующие услуги:

Наименование медицинских услуг	ФИО специалиста	Цена услуги, руб.	Сроки оказания услуг

1.2. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.3. Пациент при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью (прейскурантом) и условиями их предоставления.

1.4. Пациент уведомлен, что после оказания медицинской услуги, указанной в п. 1.1. настоящего договора, для него могут наступить возможные негативные последствия (возможные осложнения, дискомфорт во время и после лечения и пр.).

1.5. Результат медицинских услуг по требованию Пациента может быть подтвержден путем выдачи медицинской справки или заключения.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. оказать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации и медицинскими показаниями. Срок начала и окончания лечения определяется Исполнителем по согласованию с Пациентом;

2.1.2. информировать Пациента в понятной и доступной форме о ходе оказания медицинской услуги, возможных медицинских противопоказаниях по предоставляемой медицинской услуге, возможном дискомфорте, осложнениях и ухудшениях в состоянии здоровья при проведении медицинских процедур;

2.1.3. обеспечить Пациента достоверной информацией об условиях предоставления этих услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, квалификации медицинского персонала, оказывающего платные медицинские услуги, сущности медицинских услуг, определяет порядок и сроки исполнения;

2.1.4. выполнить медицинские услуги в сроки, согласованные с Пациентом, при условии соблюдения им сроков явки на прием;

2.1.5. сохранить конфиденциальность врачебной тайны.

2.2. Исполнитель после исполнения договора выдает Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. сообщить Исполнителю до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, известных ему аллергических реакциях, а также сведения о других заболеваниях, имеющих отношение к получаемым услугам;

2.3.2. ознакомиться и удостоверить личной подписью следующие учетно-регистрационные документы, являющиеся неотъемлемой частью настоящего договора: сообщенные сведения о здоровье, информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства, факт ознакомления с рекомендованным планом лечения и согласия с намеченным к выполнению медицинскими услугами и их стоимостью; до заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), 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 Пациента;

2.3.3. своевременно оплачивать стоимость медицинской услуги;

2.3.4. производить оплату за каждую дополнительно полученную услугу; не указанную в настоящем договоре;

2.3.5. выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги;

2.3.6. ознакомиться с действующим прейскурантом и своевременно оплатить оказанные услуги в полном объеме;

2.3.7. соблюдать правила поведения: своевременно являться на прием (для проведения медицинских процедур) в установленное и согласованное с Исполнителем время и предупреждать о невозможности явки по уважительной причине;

2.3.8. выполнять все назначения и рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, в том числе Пациент обязан соблюдать указания (рекомендации) медицинского учреждения после оказания услуги.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. получать информацию об условиях предоставления платных медицинских услуг, режиме работы отделения, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, квалификации медицинского персонала, оказывающего платные медицинские услуги, наличии лицензии;

2.4.2. получать медицинские услуги надлежащего качества;

2.4.3. отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

2.5. Исполнитель имеет право:

2.5.1. самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги;

2.5.2. в случае непредвиденного отсутствия специалиста в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого специалиста;

2.5.3. отказать в проведении медицинской услуги, если она не назначена врачом специалистом.

2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. Порядок расчетов и цена договора

3.1. Стоимость оказываемых услуг на момент заключения настоящего договора составляет _____ (_____) руб.

3.2. Оплата услуг осуществляется Пациентом в порядке 100% предоплаты до получения услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Общая стоимость услуг определяется в дополнительном соглашении к настоящему договору, исходя из фактически оказанных Пациенту

медицинских услуг, на основании действующего на момент заключения договора прейскуранта цен.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащем исполнении условий договора Исполнитель и Пациент несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. При невозможности исполнения медицинской услуги по не зависящим от исполнителя причинам (отсутствие электроэнергии, выхода из строя медицинского оборудования, отсутствие специалиста по причине его болезни) и нежелании Пациента отсрочить исполнение услуги, Исполнитель возвращает Пациенту сумму за не оказанные услуги.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.

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

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

6. Особые условия

6.1. Медицинская карта пациента оформляется в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя.

7. Адреса и подписи сторон

Пациент:	Исполнитель: ФГАОУ ВПО «Северный
Ф.И.О. _____	(Арктический) федеральный университет имени
Адрес: _____	М.В. Ломоносова» (санаторий - профилакторий)
Контактный телефон: _____	ОГРН 1022900517793
Подпись: _____	г. Архангельск, Набережная Северной Двины, д. 17
	Р/сч 40503810804004000022
	ИНН/КПП: 2901039102/290101001
	Главный врач:
	_____ Ю.О. Неволин
	М.П.

Добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство

В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" я, _____, уполномочиваю ФГАОУ ВПО «Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова», в лице главного врача Неволлина Ю.О. и/или другого специалиста, работающего в ФГАОУ ВПО «Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова», осуществить:

(вид медицинского вмешательства)

Все перенесенные и сопутствующие заболевания я правдиво изложил в анкете, подписанной мною собственноручно, находящейся в моей медицинской карте, так как понимаю, что результат оказания медицинских услуг зависит, в том числе и от моего исходного состояния здоровья, а также анатомических особенностей моего организма.

Я понимаю и согласен, что САФУ не может нести ответственность за качество ранее проведенного лечения в других медицинских учреждениях и возникновение медицинских осложнений, связанных с обострением уже имеющихся хронических воспалительных процессов.

Мне, согласно моей воле, даны полные и всесторонние разъяснения о характере и возможных последствиях медицинского вмешательства, разъяснены все возможные исходы и альтернативы предложенному медицинскому вмешательству.

Я имел возможность задавать все интересующие меня вопросы и получил на них исчерпывающие ответы.

С прейскурантом цен на оказание услуг и условиями предоставления гарантийных обязательств ознакомлен.

Пациент:

Ф.И.О. _____

Подпись: _____

«__» _____ 20__ года

_____ / _____

Пациент расписался в моем присутствии:

Врач _____ / _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный по
адресу: _____

_____ документ, удостоверяющий личность:

_____ (серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи документа и выдавший его орган)
в соответствии с требованиями ст.9 федерального закона РФ от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с учетно-регистрационными документами, в целях являющимся оказания мне медицинских услуг в соответствии с договором на оказание платных медицинских услуг от «__» _____ 20__ года, при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом, принявшим обязательство о сохранности конфиденциальной информации.

Предоставляю ФГАОУ ВПО «Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова» право осуществлять все действия с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, уничтожение.

ФГАОУ ВПО «Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова» вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, отчетные документы.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления и направления письменного документа.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 20__ и действует бессрочно.

Подпись _____ / _____

**Дополнительное соглашение к договору
на оказание платных медицинских услуг от «__» _____ 20__ г.**

г. Архангельск «__» _____ 20__ г.
ФГАОУ ВПО «Северный (Арктический) федеральный университет имени М.В. Ломоносова», на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-29-01-000608 выданной 12 июля 2012 года Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, в лице главного врача Неволлина Юрия Олеговича действующего на основании доверенности № _____ от _____ года, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин (ка) _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к договору на оказание платных медицинских услуг от «__» _____ 20__ года о нижеследующем:

1. Исполнитель предоставляет Пациенту следующие услуги:

Наименование медицинских услуг	ФИО специалиста	Цена услуги, руб.	Сроки оказания услуг

2. Общая стоимость услуг, оказанных Пациенту составляет _____ (_____) рублей.

3. Пациент оплачивает оказанные услуги в размере, установленном настоящим соглашением не позднее «__» _____ 20__ г.

4. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

4. Подписи сторон

Пациент:
Подпись: _____

Исполнитель:
Главный врач:
_____ Ю.О. Неволлин
М.П.