

**П Р И К А З**

От 14.08.2017

№ 87

г. Иваново

Об организации оказания  
платных услуг

На основании разрешения Департамента здравоохранения Ивановской области от 09.08.2017 г № 11 на право предоставления платных медицинских услуг населению ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер»

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Платные услуги оказывать по адресу: ул. Детская, 4/6, (амбулатория диспансера) в кабинете анонимного обследования и лечения бригадой врачей и медицинских сестер ОБУЗ «ИОКВД», на основании списка, утверждаемого ежегодно приказом главного врача, в свободное от основной работы время в соответствии с положением о КАОЛ.

2. Утвердить:

2.1. Положение по организации оказания платных медицинских услуг ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер» (приложение № 1);

2.2. Положение о кабинете анонимного обследования и лечения (приложение № 2);

2.3. форму договора о предоставлении платных услуг ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер» (приложение №3);

2.4. карту пациента кабинета анонимного обследования и лечения (приложение № 4);

2.5. карту пациента для прохождения обследования по направлению УФМС (приложение № 5).

3. Ответственность за соблюдение должного уровня качества оказываемых медицинским персоналом платных услуг в свободное от основной работы время возложить на заместителя главного врача по лечебной работе Гузенко И.Б.

4. Ответственность за ведение бухгалтерского, налогового, статистического учета, составление плана финансово-хозяйственной деятельности и отчетов по его исполнению, составление калькуляции возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам Свиринову Л.Э., главного бухгалтера Мишанину И.В.

5. Ответственность за подготовку и заключение трудовых договоров с работниками специально созданного подразделения, где оказываются платные услуги, возложить на специалиста по кадрам Бабочкину Т.Н.

6. Ответственность за обеспечение медикаментами и расходными материалами в соответствии с заявленными потребностями подразделения возложить на главную медицинскую сестру диспансера Суворову Е.С..

7. Порядок приема пациентов:

7.1. платные медицинские услуги населению оказывать в полном объеме по адресу: Детская, 4/6, (амбулатория диспансера) в кабинете анонимного обследования и лечения;

7.2. карту пациента и договор оформлять в регистратуре кабинета анонимного обследования и лечения;

7.3. оплату за оказанные услуги производить в регистратуре кабинета анонимного обследования и лечения в соответствии с прейскурантом через кассовый аппарат наличными денежными средствами с выдачей кассового чека.

8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

9. Приказ ОБУЗ «ИОКВД» от 05.08.2014 г № 28 считать утратившим силу.

Главный врач



Чернышева Л.И.

Зам. и. врач по экстр. помощи



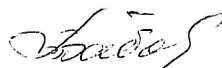
Свиридова Л.Ф.

Главная медсестра  
и. бухгалтер

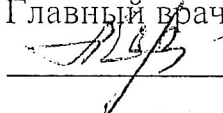


Суворова Е.  
Минишанина И.

Спец по кадрам



Бабочкина Т.Н.

УТВЕРЖДАЮ:  
Главный врач ОБУЗ «ИОКВД»  
  
Чернышева Л.И.

**Положение  
по организации оказания платных медицинских услуг ОБУЗ  
«Ивановский областной кожно-венерологический диспансер»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение регулирует отношения между исполнителями и потребителями (заказчиком) платных медицинских услуг (далее - платные услуги), определяет порядок и условия, обязательные для сторон при заключении и исполнении договора на оказание платных медицинских услуг в ОБУЗ «ИОКВД» (далее – учреждение).

1.2. Основные термины, используемые в настоящем Положении:

Платная медицинская услуга – платная услуга, предоставляемая 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 платных медицинских услуг – 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 от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Исполнитель – ОБУЗ «ИОКВД»

Заказчик – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести), либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

Гражданским кодексом Российской Федерации;

Налоговым кодексом Российской Федерации;

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;

1.4. Настоящее положение распространяется на оказание платных услуг физическим лицам.

1.5. Платные услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающим объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.6. Платные услуги потребителям (заказчика) оказываются по их желанию на основании заключенных договоров.

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

1.8. Учреждение ведет статистический и бухгалтерский учет результатов предоставления платных услуг отдельно по основной деятельности и медицинским услугам.

1.9. Ответственными за организацию бухгалтерского учета в учреждении, в том числе по платным услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является главный врач ОБУЗ «ИОКВД». Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременное предоставление полной и достоверной бухгалтерской отчетности по платным услугам является главный бухгалтер.

1.10. Отношения между исполнителем и потребителем (заказчиком) в части, не урегулированной настоящим Положением, регламентируются договором, заключенным между исполнителем и потребителем (заказчиком), законодательством Российской Федерации.

1.11. Порядок определения цен (тарифов) на платные услуги, предоставляемые учреждением, устанавливаются соответствующим приказом Департамента здравоохранения Ивановской области.

1.12. Контроль за организацией и качеством оказания платных услуг, а также правильностью взимания платы осуществляет главный врач ОБУЗ «ИОКВД», а также в пределах своей компетенции: Департамент здравоохранения Ивановской области и другие государственные органы и организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности учреждения.

1.13. Перечень платных услуг, предоставляемых учреждением физическим и юридическим лицам в качестве платных, утверждается Департаментом здравоохранения Ивановской области и оформляется приложением к разрешению на право предоставления платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса.

Регламент деятельности работников учреждения, занятых выполнением платных услуг, должностные лица, ответственные за организацию предоставления платных услуг, их качество, статистический, бухгалтерский учет и отчетность утверждаются приказом главного врача.



1.14. Не допускается двойная оплата одной и той же услуги из бюджетных средств и за счет средств потребителя (заказчика) платной услуги.

## 2. Условия предоставления платных услуг

2.1. Учреждение имеет право предоставлять платные услуги:

А) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области (далее – территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи) и целевыми программами, по желанию потребителя(заказчика).

Б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

В) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и граждан РФ, не проживающих постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами РФ;

Г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

2.2. Учреждение может предоставлять за плату все виды консультативной, диагностической и лечебной помощи при условии выполнения объемов медицинской помощи, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и мероприятий федеральных, региональных программ.

2.3. Учреждение не вправе оказывать за плату скорую медицинскую помощь при состояниях, угрожающих жизни, требующих срочного медицинского вмешательства (последствия несчастных случаев, травм, отравлений и других состояниях и заболеваниях)

2.4. Предоставление платных услуг учреждением осуществляется только при наличии лицензии на избранной вид медицинской деятельности.

2.5. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация 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.

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.6. Учреждение оказывает платные услуги физическим и юридическим лицам по специальному разрешению Департамента здравоохранения Ивановской области.

2.7. Учреждение оказывающее платные услуги, обязано соблюдать приоритетность выполнения объемов бесплатной медицинской помощи по территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

### **3. Информация об исполнителе и оказываемых услугах**

3.1. Учреждение обязано предоставлять посредством размещения на сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) учреждения информацию, содержащую следующие сведения:

А) наименование и фирменное наименование (если имеется)

Б) адрес места нахождения учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об учреждении в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию;

В) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Учреждения в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

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

Д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

Е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

Ж). режим работы учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

З) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан, Территориального органа Федеральной службы

по надзору в сфере здравоохранения и Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени учреждения, предоставляющего платные услуги. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

3.3. В случае временного приостановления деятельности учреждения для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителя (заказчика) о дате приостановления и дате возобновления оказания платных услуг, а также о возможности получения платных услуг в другом учреждении здравоохранения.

3.4. Исполнитель предоставляет для оказания по требованию потребителя (заказчика):

А) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией.

3.5. При заключении договора по требованию потребителя (заказчика) им должна предоставляться в доступной форме информация о платных услугах, содержащая следующие сведения:

А) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных услуг;

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

В) информация 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.

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

#### **4. Порядок заключения договоров на оказание платных услуг и их оплаты**

4.1. Предоставление платных услуг оформляется договором, которым регламентируются условия и сроки их получения, гарантии качества, порядок расчетов, права, обязанности, ответственность сторон и иные условия, предусмотренные постановлением Правительства РФ от 04.10.2012

№ 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

4.2. Исполнитель обязан предоставлять потребителю (заказчику) для ознакомления образцы договоров (других документов) об оказании платных услуг.

4.3. Договор на предоставление платных услуг заключается в письменной форме.

Договор составляется в 2-х экземплярах, один находится у исполнителя, второй – у заказчика.

4.4. Потребитель (заказчик) вправе требовать предоставления платных услуг надлежащего качества, сведения о квалификации и сертификации специалистов, о расчете стоимости оказанной платной услуги.

На предоставление платных услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

В случае если при предоставлении платных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, учреждение обязано предупредить об этом потребителя (заказчика).

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

4.5. Платные услуги предоставляются при наличии информационного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

4.6. Исполнитель обязан оказывать платную услугу, определенную договором, с использованием собственных лекарственных препаратов, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинской техники, если иное не предусмотрено договором.

4.7. Потребитель (заказчик) вправе отказаться от оплаты оказанных без его согласия платных услуг, а если они уже оплачены – потребовать возврата уплаченных за них сумм.

4.8. Потребитель (заказчик) обязан оплатить стоимость предоставляемой платной услуги, а также выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

4.9. Потребитель имеет право знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации у других специалистов.

По требованию потребителя (заказчика) исполнитель обязан предоставить справку об оказании платной услуги и ее стоимости.

4.10. Информация, содержащаяся в медицинских документах потребителя (о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и

лечении), составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством РФ об охране здоровья граждан.

4.11. Если оказание платных услуг потребителю требует производства и (или) применения лекарственных препаратов, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинской техники, исполнитель по требованию заказчика обязан предоставить ему сведения о необходимых и используемых при оказании данных услуг лекарственных препаратах, расходных материалах, изделиях медицинского назначения, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках)

4.12. Расчеты с населением за предоставление платных услуг осуществляются учреждением с применением контрольно-кассовых машин или квитанций (бланков, являющихся документами строгой отчетности, утвержденных в установленном порядке).

Учреждение обязано выдать потребителю (заказчику) кассовый чек или второй экземпляр квитанции (бланка строгой отчетности), подтверждающие прием наличных денег.

## **5. Порядок использования средств, поступивших от оказания платных услуг, в учреждение**

5.1. Деятельность учреждения по оказанию платных услуг физическим лицам, по договорам с хозяйственными субъектами любой формы собственности и по договорам в интересах третьих лиц относится к коммерческой деятельности и экономические показатели от указанной деятельности регулируются Налоговым кодексом РФ.

5.2. Доход, полученный учреждением от предоставления платных услуг, распределяется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности Департамента здравоохранения Ивановской области.

Распределение средств, полученных учреждением от оказания платных услуг, производится на основании плана финансово-хозяйственной деятельности.

5.3. План финансово-хозяйственной деятельности по средствам от приносящей доход деятельности формируется в соответствии с приказом поступления доходов от оказания платных услуг.

5.4. Доля средств на оплату труда в целом по плате финансово-хозяйственной деятельности определяется в соответствии с разрешением Департамента здравоохранения Ивановской области

5.5. Прибыль после уплаты налогов направляется:

- на фонд оплаты труда работников, участвующих в предоставлении платных услуг и на начисления на ФО - в размере 70%
- на содержание и развитие материально-технической базы учреждений и другие расходы – в размере 30%

5.7. Главный врач учреждения определяет направления расходования средств, полученных от предоставления платных услуг, в соответствии с

потребностями учреждения с учетом п.5.6. настоящего Порядка, а также за исключением случаев, установленных законодательством.

В учреждении разрабатывается Положение об оплате труда из средств, полученных от приносящей доход деятельности.

## **6. Ответственность исполнителя при предоставлении платных услуг.**

6.1. В соответствии с законодательством РФ учреждение несет ответственность перед потребителем за исполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предоставляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, 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 возмещения ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также компенсации за причинение морального вреда с соответствием законодательством РФ и настоящим Положением.

6.3. Претензии и споры, возникшие между потребителем и учреждением разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке.

6.4. В случае выявления нарушений в организации оказания платных услуг в качестве мер воздействия к учреждению и главному врачу могут применяться следующие санкции:

- приостановление действия или аннулирование разрешения на предоставление платных медицинских услуг

- дисциплинарные взыскания, налагаемые на руководителя учреждения работников учреждения, ответственных за организацию оказания платных услуг в учреждении, в порядке, предусмотренном статьями 192, 19 Трудового кодекса РФ.

- привлечение к административной ответственности в порядке, предусмотренном статьей 14.1 Кодекса РФ об административных нарушениях.

В случае выявления фактов, которые имеют признаки состава преступления, материалы проверок или рассмотрения письменных жалоб обращений граждан могут быть направлены в правоохранительные органы.



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ОБУЗ «ИОКВД»

 Л.И.Чернышева

« 14 » 08 2007 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о кабинете анонимного обследования и лечения ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер»

1. Кабинет анонимного обследования и лечения (КАОЛ) ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер» организован для повышения доступности, экстренной диагностики и лечения лиц с заболеваниями передаваемыми половым путем, заболеваниями кожи, преодоления социально-негативных мотиваций, препятствующих обращению населения за данным видом квалифицированной специализированной помощи в учреждение, снижения числа случаев самолечения, контроля за ЗППП, улучшения качества медицинской помощи больным.
2. Руководство кабинетом осуществляет главный врач ОБУЗ «ИОКВД»
3. Контроль за организацией работы и качеством предоставляемых услуг возложен на заместителя главного врача по ЛР и старшего врача кабинета.
4. Порядок работы КАОЛ, ведение первичной и учетно-отчетной документации определяются действующими нормативными документами для кожно-венерологических кабинетов (диспансеров), а также настоящим положением.
5. Кабинет осуществляет доврачебную, амбулаторно-поликлиническую специализированную помощь населению с использованием современных медицинских технологий в соответствии с полученной диспансером лицензией.
6. К работе в КАОЛ допускаются врачи дерматовенерологи, медицинские сестры дерматовенерологического приема, имеющие сертификат специалиста, квалификационную категорию. Прием ведется в свободное от основной работы время.
7. КАОЛ располагается в специально-отведенном помещении с отдельным входом с учетом требования СанПиН
8. Для выполнения своих функций в кабинете организуется отдельная регистратура. Анкетные данные заполняются со слов пациента с присвоением кодового номера. При освидетельствовании иностранных граждан регистрация осуществляется при наличии паспорта и направления УФМС.



9. В случае выявления у пациента сифилиса(гонореи), врач разъясняет больному преимущество декодирования (сообщения паспортных данных), однако за пациентом остается право сохранения анонимности. Пациенту должна быть подтверждена гарантия конфиденциальности передаваемых им сведений.
10. Врач КАОЛ проводит эпидемиологическую работу в соответствии с действующими нормативными документами, объясняет пациентам возможность добровольного обследования и лечения лиц, бывших и находящихся с ним в контакте, в том числе анонимно. Разъясняет пациенту его права и обязанности, медико-социальные последствия при нарушении им административного и уголовного законодательства, в случае уклонения от лечения, заведомого поставления в опасность заражения другого лица венерической болезнью (о чем должна быть запись в истории болезни и подпись пациента).

Врач является проводником санитарно-гигиенических знаний по профилактике заболеваний, передаваемыми половым путем, повышению уровня сексуальной культуры.
11. В работе кабинета используется первичная медицинская документация, утвержденная соответствующими приказами.
12. Учет и регистрация выявленных случаев заболеваний осуществляется в порядке, предусмотренном для кожно-венерологических учреждений. Зарегистрированные больные учитываются в общей заболеваемости по территории.
13. Лабораторные обследования проводятся после консультации и назначения врача КАОЛ или по направлению дерматовенерологов других ЛПУ.
14. Сложные в клинико-диагностическом или социально-правовом отношении случаи рассматриваются комиссионно ( ВК диспансера).
15. Лица, не достигшие 15-летнего возраста, обслуживаются с согласия их законных представителей (родители, опекуны)
16. КАОЛ осуществляет свою деятельность наряду с кожно-венерологическими кабинетами, отделениями, функционирующими на общих основаниях, при этом сохраняется доступность, качество и своевременность специализированной медицинской помощи.
17. КАОЛ постоянно анализирует свою деятельность по различным аспектам (возрастной, половой состав обратившихся, мотивацию отказа от лечения и неявки за результатом лабораторного исследования и т.д.). Своевременно информирует ОМК диспансера об итогах своей деятельности.

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг

г. Иваново.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер» (далее – ОБУЗ «ИОКВД»), г. Иваново, ул. Детская, д.2/7, тел: 33-58-30, ИНН 3729011743, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 37 № 001564803 от 13.12.2011г. выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Иваново, лицензия № ЛО-37-01-001499 от 22.10.2020г. в соответствии с перечнем выполняемых работ (услуг) (приложение 2), выдана Департаментом здравоохранения Ивановской области (Шереметевский проспект, д. 1, г. Иваново, 153000, тел. 8(4932) 32-61-62) именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Чернышевой Л.И., действующей на основании Устава, с одной стороны, и

именуемый в дальнейшем Заказчик/Потребитель (доверенное лицо), с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

1.1. По заданию Заказчика/Потребителя (доверенного лица), Исполнитель оказывает ему медицинские услуги, а Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость оказанных услуг.

Наименование услуги	Условия и срок оказания услуги	ФИО врача	Кол-во	Стоимость

Оплачено:

Долг:

Итого к  
оплате:

**2. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ.**

2.1. Оплату стоимости услуг Заказчик/Потребитель производит в день предоставления услуги после заключения договора перед началом оказания услуг, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, согласно перечню платных медицинских услуг.

2.2. Оказание медицинских услуг осуществляется исполнителем только после поступления денежных средств в кассу исполнителя.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.5. предоставить полную, достоверную, доступную информацию о предлагаемых услугах и возможных осложнениях;
- 3.1.6. оказать квалифицированную, качественную медицинскую помощь в указанные сроки с использованием оборудования, инструментария и материалов, разрешенных к применению в РФ;
- 3.1.7. сохранять врачебную тайну, касающуюся состояния здоровья Заказчика/Потребителя и оказанных ему медицинских услугах;
- 3.1.8. при возникновении осложнений в ходе оказания данных медицинских услуг, возникших по вине Исполнителя (вследствие умысла или врачебной ошибки), Исполнитель обязуется вернуть деньги за лечение или ликвидировать осложнения за свой счет в рамках ОБУЗ «ИОКВД» (по выбору Заказчика/Потребителя) по заключению врачебной комиссии ОБУЗ «ИОКВД». В других случаях дополнительные затраты на лечение оплачивает Заказчик;
- 3.1.5. 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 (заказчика).
- 3.1.6. Исполнитель освобождается от ответственности при возникновении осложнений, возникших не по вине Исполнителя, а ввиду действия непреодолимой силы, или в рамках обоснованного профессионально-врачебного риска, или по вине Заказчика (неисполнение им обязанностей, указанных в п. 4.2).

3.2. Исполнитель имеет право:

- 3.2.1. самостоятельно определять характер исследований и манипуляций, необходимых для установления диагноза и лечения Заказчика;
- 3.2.2. в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, назначить другого специалиста соответствующего профиля и квалификации.

3.3. Заказчик/Потребитель имеет право:

- 3.3.1. на предоставление полной и достоверной информации о медицинской услуге;
- 3.3.2. знакомиться с документами, подтверждающими правоспособность медицинского учреждения и работающих в нем врачей;
- 3.3.4. на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги при наличии вины.

### Согласие

#### Заказчика/Потребителя на проведение платных медицинских услуг

Я в доступной мне форме получил (а) 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.

Я получил(а) полную информацию об указанных медицинских лечебных и диагностических услугах, в том числе я предупрежден(а) о возможных осложнениях в результате проведения данной услуги. Меня информировали о мерах профилактики осложнений после лечения.

Я предупрежден(а) о влиянии различных внутренних и внешних факторов на результаты диагностических исследований и лечения.

Дано согласие на обработку моих идентификационных данных (код, пол, субъект).

Я понял(а) все вышеизложенное. Врач ответил на все мои вопросы. С учетом полученной информации я даю добровольное и осознанное согласие на проведение платных медицинских услуг.

Перечень выполняемых работ (услуг) в соответствии с лицензией № ЛО-37-01-0011197 от 06.06.2017г (приложение №2), выданной Департаментом здравоохранения Ивановской области (Шереметевский проспект, д. 1, г. Иваново, 153000, тел. 8(4932) 32-61-62)

Адрес предоставления услуг: ул. Детская, 4/б, г. Иваново, 153025

Лабораторная диагностика

Сестринское дело

Сестринское дело в косметологии

Физиотерапия

Дерматовенерология

Клиническая лабораторная диагностика

Косметология

Медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и являющихся основанием для отказа иностранному гражданину и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации

Заказчик/Потребитель (Доверенное лицо)

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

Я, \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями статьи №20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство:

Я, в полной мере проинформирован(а), что являюсь Пациентом, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г., желаю получить платные медицинские услуги в КАОЛ ОБУЗ «ИОКВД» за плату, при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от работников ОБУЗ «ИОКВД» полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в ОБУЗ «ИОКВД», в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание платных медицинских услуг и готов их оплатить.
2. Я, выражаю добровольность в получении платных медицинских услуг, в то время как я рассмотрел(а) различные варианты получения медицинских услуг, и то, что мне могут оказать аналогичные медицинские услуги в других медицинских учреждениях, на других условиях и на бесплатной основе.
3. Я, согласен(а) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов я осложненных, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ОБУЗ «ИОКВД» не несет ответственности за их возникновение.
4. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и нескольких видов услуг.
5. Я осознанно и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей (специалистов) ОБУЗ «ИОКВД».
6. Я, ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен(а) оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в соответствии с ним.
7. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с лечащим Врачом (специалистом), и я даю свое согласие на их оплату.
8. Не возражаю против записи медицинского вмешательства на информационные носители с учетом сохранения врачебной тайны.
9. Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.
10. В соответствии с Приказом МЗСР РФ от 23.04.2012 г. № 390н я также даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств: 1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза. 2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, вагинальное исследование (для женщины), ректальное исследование. 3. Антропометрические исследования. 4. Термометрия. 5. Тонометрия. 6. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические. 7. Ультразвуковые исследования. 8. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
11. Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных (пол, дата рождения, место жительства, код) в объеме и способами, указанными п. 1.3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона АГз 152-ФЗ «О персональных данных».
12. Я разрешаю передать информацию о нахождении на лечении и состоянии здоровья следующим лицам: \_\_\_\_\_  
Настоящее информированное соглашение подписано мною после проведения предварительной беседа и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг

Пациент/законный представитель, родитель \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

(подпись пациента/законного представителя, родителя) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_ :

Сергеев Алексей  
п.ч.

**ОБУЗ  
«ИОКВД»**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**АНОНИМНО № \_\_\_\_\_**

**М Ж**

\_\_\_\_\_  
Число, месяц, год рождения

\_\_\_\_\_

К.С.К. \_\_\_\_\_

Областное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Ивановский областной кожно-  
венерологический диспансер»

**АМБУЛАТОРНАЯ КАРТА № \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

ф.и.о.

М.

Ж.

год рождения

пол

место проживания

откуда прибыл, и когда

паспортные данные

11.07.2016

г. Иваново

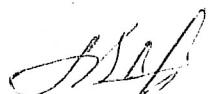
**О проведении медицинского обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации**

В целях исполнения Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.06.2015 № 384н «Об утверждении перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний», в соответствии с распоряжением Правительства Ивановской области от 21.01.2015 № 1-рп «Об утверждении перечня медицинских организаций, уполномоченных на выдачу на территории Ивановской области документов, подтверждающих отсутствие у иностранного гражданина заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утверждаемым уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, а также сертификата об отсутствии у данного иностранного гражданина заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека» и в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 15.01.2016 № 7

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок проведения в ОБУЗ «ИОКВД» медицинского освидетельствования иностранных граждан.
2. Назначить уполномоченным должностным лицом ответственным за учет, регистрацию, выдачу врачебных заключений, передачу информации в Департамент здравоохранения Ивановской области и Роспотребнадзор заведующую амбулаторным консультативно-диагностическим отделением Калинину И.Н.
3. Осмотр иностранных граждан производить в кабинете анонимного обследования и лечения ОБУЗ «ИОКВД» в соответствии с Порядком.
4. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе Гузенко И.Б.

Главный врач



Л.И.Чернышева

Приказ подготовил

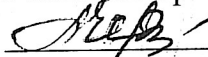
Визы:

№	Наименование должности	Подпись	Расшифровка подписи
---	------------------------	---------	---------------------



Утверждаю:

Главный врач ОБУЗ «ИОКВД»

 Чернышева Л.И.

« 11 » 01 20 01 г

## П О Р Я Д О К

проведения в Ивановском областном кожно-венерологическом диспансере медицинского обследования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения медицинского заключения об отсутствии или наличии у них заболеваний, предоставляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для получения разрешения на временное проживание, вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации.

1. Медицинское освидетельствование иностранных граждан и лиц без гражданства для получения разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации проводится по направлению Управления федеральной миграционной службы по Ивановской области в государственных учреждениях здравоохранения Ивановской области, утвержденных приказом Департамента здравоохранения на платной основе в соответствии с действующим распорядительными документами Департамента.

2. Прием иностранных граждан осуществляется ежедневно с 13-00 до 15-00 кроме субботы и воскресенья, и праздничных дней.

Ведется предварительная запись в регистратуре кабинета анонимного обследования и лечения

3. На каждого обратившегося ведется медицинская документация (амбулаторная карта) и результаты обследования и осмотра вносятся в журнал медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства для получения медицинского заключения об отсутствии или наличии у них заболеваний, предоставляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче, либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, с указанием порядкового номера, даты результатов обследования и осмотра, фамилии, имени, отчества, года рождения, паспортных данных, адреса фактического проживания иностранного гражданина или лица без гражданства.

Журнал должен быть прошнурован, страницы пронумерованы, скреплены печатью. Медицинская документация, заведенная на иностранного гражданина, хранится в ИОКВД в течение 5 лет, после чего уничтожается.

4. В Ивановском областном кожно-венерологическом диспансере проводятся:

- Осмотр (осматриваются кожный, волосяной покровы, ногтевые пластинки, видимые слизистые, гениталии, в том числе в зеркалах у женщин, пальпируются лимфатические узлы);

- Лабораторное обследование - реакция микропреципитации, ИФА с суммарным иммуноглобулинами, иммуноглобулином G, РПГА. При необходимости для уточнения диагноза проводится РИФ и ИФА с иммуноглобулином M;
- При наличии клинических проявлений заболеваний (лепра, инфекции передающиеся половым путем - сифилиса, хламидийной гранулемы (венерической), шанкроида и других) пациенты подлежат углубленному обследованию;
- Врачом дерматовенерологом заполняется амбулаторная карта и врачебное свидетельство о состоянии здоровья иностранного гражданина по результатам обследования врача-специалиста, ставится подпись врача, личная печать врача;
- Врач, ответственный за учет и выдачу врачебных заключений проверяет правильность оформления документации подписывает врачебное заключение, ставится гербовая печать;
  - Врачебное заключение выдается иностранным гражданам ответственным лицом ежедневно (кроме выходных и праздничных дней) с 9-00 до 10-00 (не позднее 7 суток со дня обращения);

5. Ежемесячно в срок до 25 числа передавать информацию в Территориальное управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и в копии

в Департамент здравоохранения (в соответствии с приложением №6) о выявлении у иностранных граждан и лиц без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

6. Ежемесячно (по состоянию на 1 число месяца) передавать письменную информацию в отдел организации лечебно-профилактической помощи взрослому населению Департамента здравоохранения об общем количестве (нарастающим итогом) обследованных иностранных граждан и лиц без гражданства, а так же отдельно по нозологическим формам: лепра, сифилис.

7. Департамент здравоохранения Ивановской области (отдел организации лечебно-профилактической помощи взрослому населению) на основании направления Управления Федеральной миграционной службы Российской Федерации по Ивановской области и прилагаемых к нему результатов проведенного обследования (приложения №3 и №4) выдает медицинское заключение (приложение №5) об отсутствии или наличии медицинских противопоказаний и обстоятельств, препятствующих выдаче иностранному гражданину разрешения на временное проживание, вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации.

ОБУЗ «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер»

П Р И К А З

*Н. В. Зенко*

№ 49

г. Иваново

Об оплате мед.осмотров и оказания  
медицинской помощи иностранным  
гражданам в кабинете анонимного  
обследования и лечения ОБУЗ «ИОКВД»

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 14.12.2008 № 337 «Об упорядочении работы по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья иностранных граждан» и в связи с увеличением потока иностранных граждан, направляемых ФМС, а также с целью повышения качества оказываемых услуг в кабинете анонимного обследования и лечения

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Гузенко И.Б., заместителю главного врача по лечебной работе, организовать осмотры и лечение иностранных граждан бригадой врачей кабинета анонимного обследования и лечения.

2. Утвердить состав бригады врачей, осуществляющих осмотры и лечение иностранных граждан (приложение 1).

3. Назначить Калинину И.И., заведующую амбулаторией, ответственной за выдачу медицинских заключений о состоянии здоровья иностранных граждан с оплатой согласно Положения об оплате труда сотрудников, работающих в КАОЛ, согласно полученной выручки.

4. Калининой И.И., ответственной за выдачу медицинских заключений, в последний день отчетного месяца предоставлять справку в Департамент здравоохранения Ивановской области и Управление Федеральной миграционной службы по Ивановской области о количестве выданных заключений.

5. Контроль за деятельностью кабинета анонимного обследования и лечения в части обследования и оказания медицинской помощи иностранным гражданам возложить на заместителя главного врача по лечебной работе (Гузенко И.Б.).

6. Мишаниной И.В., главному бухгалтеру оплату за осмотренных и пролеченных иностранных граждан производить от полученной выручки в установленном проценте равными долями между врачами, без учета отработанного времени.

7. Приказ довести до сведения всех заинтересованных лиц.

8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

Л.И.Чернышева

Приказ подготовил

Визы:

№	Наименование должности	Подпись	Расшифровка
---	------------------------	---------	-------------

**Состав бригады врачей ,  
осуществляющих осмотры и лечение иностранных граждан**

1. Гузенко И.Б. - врач дерматовенеролог
2. Рябова О.В. - врач дерматовенеролог
3. Калинина И.Н. - врач дерматовенеролог
4. Ильина О.А. - врач дерматовенеролог
5. Вагина Е.Ф. - врач дерматовенеролог
6. Моисеев С.В. - врач дерматовенеролог
7. Пырин А.Е. - врач дерматовенеролог
8. Ковалева Т.И. - врач дерматовенеролог
9. Егорова Ю.В. - врач дерматовенеролог
10. Строканова А.Е. - врач дерматовенеролог
11. Фаткулина Н.Р. - врач дерматовенеролог
12. Березина Е.А. - врач дерматовенеролог