

СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюзного комитета

ОГАУЗ «ДЦВЛ»



приказом от 30.12.14 № 46-08

ИНСТРУКЦИЯ

по порядку заключения договора об оказании платных медицинских услуг
в областном государственном автономном учреждении здравоохранения
«Детский центр восстановительного лечения»
(ОГАУЗ «ДЦВЛ»)

1. Настоящая Инструкция разработана во исполнение Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".
2. Настоящая Инструкция обязательна для исполнения всеми должностными лицами, участвующими в процедуре заключения договоров на оказание медицинских услуг ОГАУЗ «ДЦВЛ».
- 3.
4. Основными условиями заключения договора об оказании платных медицинских услуг является:
 - 4.1. Информирование потребителей (заказчиков) 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;
 - 4.2. Информирование потребителей (заказчиков)
 - 4.2.1. о наименовании юридического лица,
 - 4.2.2. об адресе места нахождения юридического лица,
 - 4.2.3. о данных документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц,
 - 4.2.4. о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, наименование, адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа, выдавшего ее),
 - 4.2.5. о перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях,
 - 4.2.6. о сведениях об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты,
 - 4.2.7. о сведениях о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации,
 - 4.2.8. о режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг,
 - 4.2.9. об адресах и телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации 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.
 - 4.2.10. Вышеуказанная информация в доступной форме размещена на общедоступных стендах, расположенных на территории ОГАУЗ «ДЦВЛ»
 - 4.3. Информирование потребителя (заказчика) о правах пациента, предоставленных ему в соответствии с федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах

- охраны здоровья граждан в Российской Федерации, законом РФ «О защите прав потребителей» №2300-1 от 07.02.1992»;
- 4.4. Уведомление потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (специалиста, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 потребителя.
 - 4.5. Подписание потребителем (заказчиком) Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по утвержденной форме (Приложение 2).
 - 4.6. Ознакомление потребителя (заказчика) с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ и по результатам ознакомления получение письменного согласия потребителя (заказчика) на обработку персональных данных по утвержденной форме (Приложение 3).
 5. Договор об оказании платных медицинских услуг может быть заключен как с физическим, так и с юридическим лицом, в том числе в рамках добровольного медицинского страхования.
 6. С физическим лицом заключается договор по типовой форме (Приложение 1).
 7. Основанием для заключения договора с физическим лицом является талон на прием к специалисту с пометкой «платно», направление на процедуры с перечнем конкретных процедур и пометкой «платно» в необходимых случаях.
 8. Для заключения договора необходимо предъявить потребителем (заказчиком) паспорт или иной документ, удостоверяющего личность, для законного представителя предъявление документов, удостоверяющих права данного лица, как законного представителя. Для заключения договора необходимо предоставление следующих сведений:
 - 8.1. фамилия, имя и отчество (если имеется), дата рождения, адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);
 - 8.2. фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица.
 9. Договор на оказание медицинских услуг может заключаться в отношении следующих категорий физических лиц:
 - 9.1. несовершеннолетних граждан от 14 до 18 лет;
 - 9.2. несовершеннолетних граждан до 14 лет.
 10. В случае обращения за оказанием медицинской помощи несовершеннолетнего гражданина в возрасте от 14 до 18 лет:
 - 10.1. Несовершеннолетние граждане в возрасте от 16 до 18 лет **объявленные полностью дееспособными**, если таковое решение было принято органом опеки и попечительства или по решению суда. В данном случае договор заключается непосредственно с данным лицом. В преамбуле в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя, отчество данного гражданина, в графе «действующего от имени и в интересах _____ (в дальнейшем именуемый «Потребитель»)), делается отметка «самого себя». В разделе «Реквизиты и подписи сторон» указываются паспортные данные и дата рождения гражданина. Ставится подпись гражданина. Помимо паспортных данных в данном случае указываются реквизиты решения органа опеки и попечительства или суда, которым гражданин объявлен полностью дееспособным.
 - 10.2. Несовершеннолетние граждане в возрасте от 14 до 18 лет, заявившие о своем праве заключить договор самостоятельно, вправе заключить такой договор только с **письменного согласия родителей**. В данном случае в преамбуле договора в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя и отчество несовершеннолетнего гражданина, в графе «действующего от имени и в интересах _____ (в дальнейшем именуемый «Потребитель»)), делается отметка «самого себя». В разделе «Реквизиты и подписи сторон» указываются паспортные

данные гражданина (при отсутствии паспорта - данные свидетельства о рождении) и дата рождения. Ставится подпись гражданина в графе «Несовершеннолетний от 14 до 18 лет, с согласия представителей». К договору прикладывается письменное согласие законного представителя с указанием следующих данных:

10.2.1. фамилия, имя и отчество законного представителя;

10.2.2. сведения о том, кем приходится представитель несовершеннолетнему (родитель, усыновитель, попечитель);

10.2.3. данные документа, удостоверяющего право представительства (только для попечителя) либо указывается «на основании данных паспорта».

10.2.4. паспортные данные законного представителя.

10.2.5. ставится подпись законного представителя.

11. Несовершеннолетние граждане в возрасте от 14 до 18 лет, не заявившие о своем праве заключить договор самостоятельно. В данном случае в преамбуле договора в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя и отчество законного представителя, в графе «действующего от имени и в интересах _____ (в дальнейшем именуемый «Потребитель»))» ставится фамилия, имя и отчество несовершеннолетнего гражданина. В разделе «Реквизиты и подписи сторон». В разделе «Заказчик» указываются данные и ставится подпись законного представителя, в разделе «Потребитель» указываются данные несовершеннолетнего гражданина. Несовершеннолетний пациент знакомится с содержанием договора и удостоверяет его с согласия законным представителей в графе «Несовершеннолетний от 14 до 18 лет, с согласия представителей».
12. В случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему гражданину в возрасте до 14 лет договор заключается с законным представителем данного гражданина. В данном случае в преамбуле договора в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя и отчество законного представителя, в графе «действующего от имени и в интересах _____ (в дальнейшем именуемый «Потребитель»))» ставится фамилия, имя, отчество и дата рождения несовершеннолетнего гражданина. В разделе «Заказчик» указываются данные и ставится подпись законного представителя, в разделе «Потребитель» указываются данные несовершеннолетнего гражданина.
13. **Законными представителями могут быть родители, усыновители или попечители. Полномочия родителей и усыновителей проверяются по данным паспорта и свидетельства о рождении ребенка, полномочия попечителей – по удостоверению попечителя. Единой установленной формы удостоверения не существует, главное – в удостоверении должны содержаться сведения о факте установления попечительства с указанием попечителя и находящего на попечительстве.**