

**Алтайский краевой Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и
инфекционными заболеваниями**

ПРИКАЗ

«28» 12 2012 г.

№ 71

г. Барнаул

«О реализации постановления
Правительства Российской Федерации
от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении
Правил предоставления медицинскими
организациями платных медицинских
услуг»

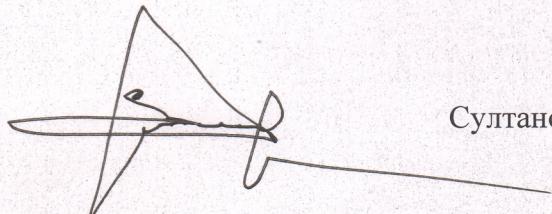
В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. положение о порядке предоставления платных медицинских услуг в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Алтайский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» (приложение 1);
 - 1.2. договор оказания платных медицинских услуг (приложение 2);
 - 1.3. информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство (приложение 3);
 - 1.4. информированное согласие на проведение тестирования крови для определения антител к ВИЧ (приложение 4);
 - 1.5. согласие на обработку персональных данных (приложение 5);
2. Настоящий приказ вступает в силу с 01.01.2013 года.
3. Приказ КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом» от 29.03.2010 г. № 13 «Об оказании платных медицинских услуг в АКЦПБ со СПИДом» (с изменениями) считать утратившим силу.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Султанов Л. В.



ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке предоставления платных медицинских услуг
в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Алтайский
краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом» (далее по тексту Учреждение) платных медицинских услуг населению.

1.2. Правовой основой оказания платных медицинских услуг являются:

- Конституция Российской Федерации,
- Гражданский Кодекс Российской Федерации,
- Трудовой Кодекс Российской Федерации,
- Закон Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-И «О защите прав потребителей»,
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

1.3. Постановление Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими учреждениями платных медицинских услуг».

1.3. «Платные медицинские услуги» – это медицинские услуги, которые в соответствии с действующим законодательством не предоставляются за счет средств государственных внебюджетных фондов, а также все медицинские услуги, предусмотренные действующими отраслевыми классификаторами которые предоставляются на возмездной основе по желанию граждан.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются дополнительно к Территориальной программе государственных гарантий оказания населению Алтайского края бесплатной медицинской помощи, в соответствии с утвержденным перечнем услуг, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

1.5. В состав специалистов, принимающих участие в оказании платных медицинских услуг, могут включаться консультанты из других лечебно-профилактических учреждений, научно-исследовательских институтов, вузов и т.д.

1.6. Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

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

1.8. При оказании платных услуг на каждого пациента ведётся первичная медицинская документация, утверждённая Министерством здравоохранения.

1.9. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

2.1. Основанием предоставления платных медицинских услуг является желание граждан получить конкретную услугу на добровольной основе. Платные медицинские услуги предоставляются на основании заключенного договора оказания платных медицинских услуг (приложение №2 к приказу).

2.2. Договор заключается с потребителем (заказчиком). Договором регламентируются условия и сроки получения платных медицинских услуг, порядок расчётов, права, обязанности и ответственность сторон.

2.3. Договор оказания платных медицинских услуг заключается в простой письменной форме.

2.4. 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 (далее - соответственно программа, территориальная программа).

2.5. В соответствии со статьями 428, 432 – 438 Гражданского Кодекса Российской Федерации, договор может быть заключён в устной форме посредством предоставления Учреждением информации об иных услугах, совершения гражданином действий по согласию на предложенные условия и выдачи гражданину документа, подтверждающего оплату услуг.

2.6. При обращении граждан за оказанием платных медицинских услуг, последние дают информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство (приложения №№ 3, 4 к приказу) и согласие на обработку персональных данных (приложение № 5 к приказу).

2.7. Учреждение обеспечивает граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией путем размещения на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стенах в регистратуре:

-о месте нахождения Учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности;

- о перечне платных медицинских и иных услуг с указанием их стоимости;

- об условиях предоставления и получения платных медицинских и иных услуг;

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

- о режиме работы учреждения, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- о месте нахождения и контактных телефонах органов исполнительной власти 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.

2.8. Платные медицинские услуги оказываются Учреждением на основе договоров, регламентирующих условия и сроки их предоставления, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

3. БУХГАЛТЕРСКИЙ УЧЕТ И ОТЧЕТНОСТЬ.

3.1. Учреждение ведет бухгалтерский учет и отчетность результатов предоставляемых медицинских услуг за плату в соответствии с действующим законодательством и другими нормативными документами.

3.2. Средства, полученные по безналичному расчету за оказание платных медицинских услуг, поступают на расчетный счет; наличные денежные средства поступают в кассу Учреждения.

4. ЦЕНЫ НА ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ.

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании калькуляции с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этой услуги. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Учреждением, устанавливаются органом, осуществляющим функцию и полномочия учредителя.

4.2. При расчёте цен учитываются экономически обоснованные и документально подтверждённые затраты Учреждения согласно плану финансово-хозяйственной деятельности.

5. РАСЧЁТЫ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ.

5.1. При осуществлении наличных денежных расчетов с потребителем (заказчиком) за оказание платных медицинских услуг применяется контрольно-кассовая машина.

5.2. Потребителю (заказчику) выдается кассовый чек, являющийся документом строгой отчетности, подтверждающий приём наличных денежных средств, по требованию выдаётся справка об оплате медицинских услуг в налоговые органы Российской Федерации.

5.3. Потребитель (заказчик) вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо об обоснованном возврате денежных средств за не оказанные услуги, что оформляется в установленном порядке (заявление с указанием причины возврата).

6. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ.

6.1. Источниками финансовых средств, при оказании платных медицинских услуг, являются:

- личные средства граждан;
- средства организаций;
- иные разрешенные действующим законодательством источники.

6.2. Средства, поступившие за оказание платных медицинских услуг, самостоятельно распределяются и используются Учреждением, согласно утвержденному плану финансово-хозяйственной деятельности, который уточняется в установленном порядке.

6.3. Финансовые средства, полученные от оказания платных услуг, после уплаты налогов в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации направляются на расходы, связанные с уставной деятельностью Учреждения.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ И КОНТРОЛЬ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

7.3. Контроль за соблюдением Правил предоставления Учреждением платных медицинских услуг осуществляют орган исполнительной власти Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере

здравоохранения и территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

7.4. Руководство и внутренний контроль за деятельностью по предоставлению платных медицинских услуг населению осуществляют главный врач Учреждения через должностные лица Учреждения, который в установленном порядке:

- осуществляет административное руководство, контролирует финансово-хозяйственную деятельность в сфере предоставления платных медицинских услуг, соблюдении финансовой и трудовой дисциплины, сохранность собственности, материальных и других ценностей;
- заключает необходимые для деятельности Учреждения договора по оказанию платных медицинских услуг.

7.4.1. Заместитель главного врача по экономическим вопросам:

- формирует план финансово-хозяйственной деятельности на следующий год;
- контролирует ежемесячно использование доходов Учреждения от приносящей доход деятельности в соответствии с утвержденным планом финансово-хозяйственной деятельности;

7.4.2. Главный бухгалтер:

- ведет бухгалтерский учет;
- своевременно предоставляет полную и достоверную бухгалтерскую отчетность, в т. ч. по платным медицинским услугам.

7.4.3. Заместитель главного врача по медицинской части:

- обеспечивает соответствие предоставляемых платных услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактике и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;

- контролирует наличие информации об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах в регистратуре и холле лечебного отдела Учреждения;

7.4.4. Экономист:

- при расчете стоимости платных медицинских услуг руководствуется нормативными документами органа, осуществляющего функцию и полномочия учредителя;

- своевременно пересматривает цены на платные услуги при изменении внешних экономических условий – уровня инфляции, изменении заработной платы медицинского персонала, изменение норм амортизационных отчислений и т. д.;

- ежемесячно предоставляет отчетность по платным медицинским услугам.

7.4.5. Юрист:

- своевременно подготавливает документы для заключения договоров на оказание платных медицинских услуг с населением по безналичной форме расчета;

- осуществляет контроль за исполнением условий договоров;

- в случае нарушения условий договора со стороны потребителя (заказчика), своевременно оформлять исковые заявления и другие документы по взысканию долгов;

- представляет интересы Учреждения в арбитражном суде.

7.4.6. Заведующий клинико-иммунологической лабораторией:

- организует качественное оказание платных медицинских услуг населению;
- своевременно формирует заявки по потребности в диагностических средствах и расходных материалах для оказания платных медицинских услуг;

7.4.7. Заведующий лечебным отделом:

- организует качественное оказание платных медицинских услуг населению.

7.4.8. Главная медицинская сестра:

- на основе заявок от заведующих клинико-диагностической лабораторией и лечебным отделом обеспечивает приобретение диагностических средств, расходных материалов и медицинского оборудования.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Учреждение несёт ответственность перед потребителем платных услуг за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Претензии и споры, возникающие между Учреждением и пациентами при оказании платных услуг, рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. При осуществлении платных услуг приказом главного врача в Учреждении создаётся комиссия по контролю за организацией и качеством платных медицинских услуг.

8.4. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции государственные органы, на которые в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

ДОГОВОР №
оказания платных медицинских услуг

г. Барнаул

«__ » 201__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алтайский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», именуемое в дальнейшем

«Исполнитель»,

в

лице

, действующей на основании
и Лицензией: ЛО-22-01-004169 от

27.05.2016г. на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющейся медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»). При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, сестринскому делу, стоматологии, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дерматовенерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии-наркологии, психотерапии, ультразвуковой диагностике, фтизиатрии, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги); при проведении осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче или аннулировании разрешения на работу в Российской Федерации; при проведении медицинских экспертиз по: экспертиза качества медицинской помощи. Выданной Главным Управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности (656049, Алтайский край, г.Барнаул, пр. Красноармейский, 95а, тел. 62-77-66), с одной стороны, и

, именуемый в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем;

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику), по его желанию, дополнительно к Территориальной программе государственных гарантий оказания населению Алтайского края бесплатной медицинской помощи, или по медицинским показаниям, возмездные медицинские услуги, в соответствии с утвержденным перечнем услуг, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель (Заказчик) обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие предоставление медицинских услуг надлежащего качества, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим Российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. Условия, сроки и порядок оказания Услуг

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом» в отделении (кабинете) №_____ . Ответственный за исполнение условий договора _____

(Ф.И.О. врача)

2.2. Срок предоставления услуги:

1. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов-от 2 до 14 рабочих дней;
2. Инфекции передающиеся половым путем- от 3 до 7 рабочих дней;
3. Внутриутробные инфекции - от 3 до 10 рабочих дней;
4. Иное- от 1 до 14 рабочих дней;
5. Прием врача в течение рабочего дня.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя (Заказчика).

2.4. Прием врача и лабораторное обследование пациента, обратившегося за медицинской помощью, проводятся на платной основе.

2.5. При последующих повторных посещениях, до окончания случая заболевания, оказывается бесплатная медицинская помощь надлежащего качества.

2.6. При обращении за медицинской помощью после законченного случая, прием врача считается первичным и подлежит оплате. Под законченным случаем понимается: объем лечебно-диагностических мероприятий, в результате которых наступает выздоровление, ремиссия или больной направляется в стационар, либо в ЛПУ с целью консультации и лечения. Случай смерти пациента также относится к законченному случаю. В случае неявки пациента на прием после направления к специалистам в другие медицинские учреждения (из-за невозможности проведения требуемого обследования на месте, для дополнительных методов обследования, консультаций) в течение 10 дней после назначенного визита, в амбулаторной карте делается соответствующая запись и случай считается законченным.

3. Порядок расчетов

3.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг определяется в размере; согласно действующему утвержденному прейскуранту Исполнителя, на день заключения договора.

3.1.1. Виды медицинских услуг, оказываемые Потребителю (Заказчику) согласно действующему утвержденному прейскуранту Исполнителя:

3.2. Расчеты за медицинские услуги производятся Потребителем (Заказчиком) в порядке 100% предварительной оплаты, путем наличного расчета с применением контрольно—кассовых машин (ККМ) или выдачей приходного кассового ордера.

3.3. В случае, когда невозможность оказания услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна сторона не отвечает, Потребитель (Заказчик) возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказывать медицинские услуги надлежащего качества, в соответствии нормативными правовыми актами, действующими в системе здравоохранения.

4.1.2. Обеспечивать Потребителя (Заказчика) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя, квалификации и сертификации специалистов, режиме работы, перечне платных услуг, их содержании, стоимости и порядке оказания, а также о возможных последствиях и осложнениях медицинского вмешательства.

4.1.3. Обеспечивать соблюдение прав Потребителя (Заказчика), предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

4.2.1. Оплатить стоимость оказываемой медицинской услуги в порядке и сроки установленные настоящим договором, по тарифам, установленным Исполнителем.

4.2.2. Информировать врача до оказания медицинской услуги о заболеваниях, аллергических реакциях и других факторах, которые, по мнению сторон, могут оказывать влияние на исход лечения.

4.2.3. Точно выполнять указания врача.

4.2.4. С учетом технологии выполнения медицинской услуги Потребитель (Заказчик) должен знать и осознавать вероятность вредных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, которые могут причинить вред здоровью Потребителя (Заказчика).

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. В случае непредвиденных обстоятельств продлить срок предоставления услуги.

4.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

4.4.1. На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

4.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.4.3. На отказ от медицинского вмешательства.

4.4.4. На оказание услуг надлежащего качества, получение сведений о наличии лицензии и сертификата, расчете стоимости оказанной услуги.

4.4.5. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя (Заказчика) за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С согласия Потребителя (Заказчика) или его представителя, допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя (Заказчика).

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (Заказчика) или его представителя, допускается в случаях, предусмотренных п. 4 ст. 13 Федерального закона РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю; 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений; 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно; 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя; 5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий; 6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба; 7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания; 8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных; 9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования; 10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Все претензии по качеству медицинских услуг рассматриваются в обязательном порядке экспертной комиссией, созданной из равного числа представителей Исполнителя и Потребителя (Заказчика), и разрешаются по соглашению сторон.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Потребителем (Заказчиком) рекомендаций Исполнителя.

6.4. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном досудебном порядке.

7. Рассмотрение споров

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Порядок изменения и расторжения договора

8.1. Любые изменения к настоящему договору должны быть оформлены в письменном виде и подписаны сторонами.

8.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

8.3. Договор расторгается в случае отказа Потребителя (Заказчика), после заключения договора, от получения медицинских услуг.

9. Заключительные положения

9.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9.3. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с планом обследования и дальнейшего ведения, разработанным лечащим врачом и находящимся в амбулаторной карте Потребителя (Заказчика).

9.4. В соответствии со статья 20. Федерального закона РФ от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Потребитель (Заказчик) дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство на основании предоставленной Исполнителем в доступной форме полной информации 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.

10. Реквизиты сторон

Исполнитель:

КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом»
656010, г. Барнаул, ул. 5-я Западная, 62
ИНН 2224017893 ОГРН 1022201513993
Свидетельство о внесении записи в
Единый государственный
реестр юридических лиц серия 22
№03191484 выдано
14.09.2011 г. ИФНС по Октябрьскому району г.
Барнаула
Ф.И.О. руководителя
подпись

Потребитель (Заказчик):

тел. _____
паспорт серия № _____
выдан _____
подпись

Приложение № 3 к приказу
КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом»
от 28 декабря 2012 г. № 71

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Я, _____, в
соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона РФ от 21 ноября 2011г. № 323-
ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю информированное
добровольное соглашение на медицинское вмешательство:

Я в полной мере, в доступной форме проинформирован (а) о целях, методах, возможном риске, вариантах, последствиях, результатах данного медицинского вмешательства. Получив полную информацию о предстоящем медицинском вмешательстве, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и я добровольно соглашаюсь на медицинское вмешательство.

Я получил(а) подробные объяснения по поводу заболевания, осведомлен(а) об альтернативных методах лечения и обо всех возможных осложнениях, которые могут возникнуть во время указанного медицинского вмешательства, включая прием лекарственных средств, и понимаю, что существует определенная степень риска возникновения побочных эффектов и осложнений. Запрета, либо противопоказаний для проведения медицинского вмешательства не имеется. До меня была доведена в доступной форме исчерпывающая информация обо всех возможных побочных эффектах и осложнениях введения медицинских препаратов в соответствии с инструкциями по их применению, возможность ознакомления с которыми мне была предоставлена.

Я согласен(а) на применение всех необходимых по моему состоянию здоровья лекарственных препаратов.

Я имел(а) возможность задать все интересующие меня вопросы. Мне даны исчерпывающие ответы на все заданные мной вопросы.

Я разрешаю передать информацию о состоянии здоровья следующим лицам:

Фамилия, инициалы и подпись пациента: _____

Фамилия и подпись медицинского работника: _____

Дата: «___» 201___ г.

Примечание: В соответствии со ст. 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство подписывает законный представитель в отношении ребенка до 15-летнего возраста (в общей практике, т.е. за исключением наркологии, ВИЧ-инфекции и трансплантологии), а также в отношении недееспособного лица, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство.

**Информированное согласие на проведение тестирования крови для определения антител
к ВИЧ**

Настоящим удостоверяю, что мне _____, _____ года рождения

проживающему по адресу: _____

предоставлена информация о целях и процедуре тестирования на ВИЧ и объяснена необходимость проведения тестирования на ВИЧ у меня (лица, законным представителем которого я являюсь), а также представлена информация о путях передачи ВИЧ и мерах профилактики заражения, дана консультация по поводу того, какие дальнейшие действия мне (лицу, законным представителем которого я являюсь) следует предпринять в зависимости от получения положительного или отрицательного результат исследования.

Я осведомлен о своем праве отказаться от прохождения теста и получения результатов тестирования. Настоящим подтверждаю:

1. свое согласие на проведение теста на ВИЧ и разрешаю взять образец моей крови (крови лица, законным представителем которого я являюсь) для исследования;

2. разрешаю провести повторное тестирование, позволяющее верифицировать мой ВИЧ-статус. Решение о необходимости повторного тестирования оставляю на усмотрение врача, установившего показания для первичного тестирования.

3. подтверждаю, что номера образцов моей крови совпадают с номерами, указанными в моей регистрационной карте.

Время _____
(часы, минуты)

подпись пациента/законного представителя

Дата
«_____» 201_____.г.

личная подпись врача

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся _____, проживающий по адресу _____ по месту регистрации _____, паспорт серия _____ номер _____, выдан _____ дата _____, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку КГБУЗ «Алтайский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

Представляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет (для стационара), пять лет (для поликлиники).

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

Настоящее согласие дано мной _____ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

Контактный телефон(ы) _____
почтовый адрес _____
Подпись субъекта персональных данных _____