

УТВЕРЖДЕНО
Приказом №39 от 29.12.2018 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ И УСЛОВИЯХ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
в обществе с ограниченной ответственностью
Центр Современной Стоматологии "Голливуд"**

Настоящее Положение разработано в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в частности, соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 11 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». Положение определяет условия и порядок предоставления платных медицинских услуг (далее платные услуги) Обществом с ограниченной ответственностью «Центр современной педиатрии» (далее - Клиника) пациентам с целью более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи. Положение является обязательным для исполнения всеми подразделениями Клиники.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ЦЕНТР СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ "ГОЛЛИВУД" зарегистрировано по юридическому адресу: 414022, АСТРАХАНСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД АСТРАХАНЬ, УЛИЦА НИКОЛАЯ ОСТРОВСКОГО, ДОМ 152 А, Б, 2

Адрес фактического осуществления деятельности: 414022, Астрахань, ул.Н.Островского, 152а, корп. Б, офис 2

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (ОГРН 1133025001339).

Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-30-01-000873 выдана 12 ноября 2013г., выданной Министерством здравоохранения Астраханской области.

Клиника осуществляет следующие работы и услуги:

- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии.
- 2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии хирургической.
- 3) При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

Платные медицинские услуги, оказываемые в Клинике, перечислены в Прейскуранте и размещены на информационном стенде и на сайте Клиники(<http://hollywood-dent.ru/stati.html>).

Настоящее Положение является документом, регламентирующим поведение пациента (законных представителей пациента) при обращении в Клинику. Положение является обязательными для пациентов/законных представителей пациента, обратившихся за получением медицинской помощи, а также для иных лиц, находящихся на территории Клиники.

• Основные понятия

«исполнитель» - медицинское учреждение, предоставляющее платные медицинские услуги потребителям;

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«качество медицинской помощи» - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;

«медицинская помощь» - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

«медицинская услуга» - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

«медицинское вмешательство» - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций;

«медицинская деятельность» - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

«медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

«пациент» - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

«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;

«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"](#);

«Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи» – программа медицинской помощи населению, оказываемая медицинским учреждением на бесплатной для населения основе и финансируемая из средств государственного бюджета и средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС);

«полис медицинской страховой» - страховой документ (ценная бумага), выдаваемый застрахованному, удостоверяющий факт страхования в данной страховой медицинской организации и определяющий объем оказания медицинской помощи в соответствии с договором обязательного или добровольного медицинского страхования.

• **Условия предоставления платных медицинских услуг**

2.1. Клиника предоставляет платные медицинские услуги:

- при предоставлении медицинской помощи лицам, не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий;
- по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;
- при самостоятельном обращении граждан за получением медицинских услуг.

2.2. Платные услуги предоставляются в виде профилактической и лечебно-диагностической помощи и осуществляются:

- по договорам с физическими (гражданами Российской Федерации, иностранцами) и юридическими лицами (предприятиями любых форм собственности, учреждениями, организациями);
- по договорам добровольного медицинского страхования «СОГАЗ», «Согласие», «Ингосстрах»

2.3. Клиника не предоставляет платные услуги при состояниях пациента, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи (в соответствии со ст. 21 ФЗ № 323), и при отсутствии заключенного договора на оказание платных медицинских услуг.

- **Организация предоставления платных услуг и оформления документов.**

3.1. Порядок предоставления платных медицинских услуг

- При оказании платных услуг Клиника обеспечивает граждан доступной и достоверной информацией, размещенной для всеобщего ознакомления на информационном стенде:
 - наименование юридического лица;
 - адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществлявшего государственную регистрацию;
 - 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);
 - перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях;
 - порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой;
 - сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
 - режим работы Клиники, график работы медицинских работников;
 - адреса и телефоны органов исполнительной власти г. Астрахань 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.

3.1.2. Перечень платных медицинских услуг утверждается директором Клиники.

3.1.3. В число работников, принимающих участие в оказании платных медицинских услуг, могут включаться специалисты из других медицинских учреждений, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений, принимаемые на работу на основании трудовых или гражданско-правовых договоров.

3.2. Порядок оформления документов

3.2.1. Оказание медицинской помощи в Клинике осуществляется на основании Договора о предоставлении платных медицинских услуг, дополнительных соглашений и приложений к нему, информированных добровольных согласий. При заключении договора пациенту (законным представителям) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий.

Договоры оказания платных медицинских услуг содержат следующую информацию:

- сведения об исполнителе;
- наименование и фирменное наименование медицинской организации - юридического лица, адрес места нахождения,
 - номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование выдавшего ее лицензирующего органа;
 - фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя ([законного представителя](#) потребителя);
 - фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;
 - наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;
 - перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
 - стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
 - условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;
 - должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись; фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;
 - ответственность сторон за невыполнение условий договора;
 - порядок изменения и расторжения договора (по предварительному уведомлению пациента и согласованию обеих сторон договора);
 - иные условия, определяемые по соглашению сторон.

3.2.2. Для оформления документов на первом приеме необходимо наличие паспорта. За несовершеннолетних детей документы (за исключение информированных добровольных согласий для несовершеннолетних пациентов в возрасте старше пятнадцати лет или больных наркоманией несовершеннолетних в возрасте старше шестнадцати лет в соответствии с Федеральным законом 323 ФЗ от 21.11.2011г. «Об охране здоровья граждан», за исключением случаев оказания им медицинской помощи в соответствии с частями 2 и 9 статьи 20 указанного Федерального закона) подписывают родители или законные представители. Законному представителю необходимо предъявить следующие документы: паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность), свидетельство о рождении ребенка (паспорт для ребенка старше 14 лет) или иные правоустанавливающие документы.

Пациенты, получающие медицинские услуги по программам ДМС, обязаны предъявить паспорт и полис ДМС или гарантийное письмо на оплату медицинских услуг от страховой компании.

В оформлении договора может быть отказано в случае непредставления документов, указанных в настоящем пункте, за исключением оказания экстренной медицинской помощи.

3.2.3. Согласно действующему законодательству (ст. 22 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») любое медицинское вмешательство возможно только после добровольного информированного согласия пациента (его законных представителей) на медицинское вмешательство, оформленного письменно. Врачи Клиники в доступной форме, подробно объясняют пациентам (законным представителям) причины их заболеваний, возможные варианты их дальнейшего развития, суть предлагаемого метода лечения, наличие и варианты альтернативных методов лечения, сроки, возможные риски как при медицинском вмешательстве, так и в случае отказа от него.

Клиника предлагает пациентам (законным представителям) подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, либо отказ от предложенной диагностики, лечения или госпитализации.

При отказе пациента (законных представителей) подписать информированное согласие на медицинское вмешательство Клиника имеет право отказать в предоставлении услуги согласно действующему законодательству, за исключением пациентов, нуждающихся в экстренной медицинской помощи по жизненным показаниям (ст. 20 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ»).

3.2.4. По окончании каждого этапа лечения пациентам (законным представителям) выдаются исчерпывающие рекомендации. Все свои действия, а также действия пациентов, влияющие на качество оказания им медицинских услуг, работники Клиники тщательным образом документируют. На каждого пациента заводится медицинская карта пациента (форма № 043/у). В ней регистрируются паспортные данные, исходное состояние, диагноз, ход и результат лечения.

3.2.5. Все полученные в Клинике или предоставленные пациентами (законными представителями) диагностические материалы (лабораторные исследования, рентгеновские снимки, заключения специалистов других медицинских учреждений и т.д.) так же прилагаются к медицинской карте. Все эти документы являются собственностью Клиники и хранятся в архиве согласно действующему законодательству.

3.2.6. Сведения, являющиеся по закону врачебной тайной, могут быть сообщены только самому пациенту (законным представителям пациента) и лицам, предоставившим нотариально оформленную доверенность. Допускается предоставление этих сведений лицам, которым право на получение информации, составляющей врачебную тайну дано пациентом/законным представителем пациента внесением данного лица в договор на оказание платных медицинских услуг, а также без согласия пациентов в случаях, предусмотренных законодательством. Адвокату пациента (законных представителей) информация, относящаяся к врачебной тайне, предоставляется только по предъявлению доверенности, заверенной нотариусом.

3.2.7. По письменному заявлению пациента (законных представителей) работники Клиники могут подготовить выписку из медицинской карты (эпикриз), какую-либо справку или сделать копию какого-либо документа или карты. В связи с плановой занятостью врачей и среднего медицинского персонала на оказание этих услуг иногда требуется значительное время.

3.1.8. Клиника выдает пациенту следующие медицинские документы:

- выписку с указанием рекомендаций, назначений;
- результаты лабораторных исследований (по требованию пациента/законного представителя пациента);
- протокол проведенного диагностического исследования (по требованию пациента/законного представителя пациента);
- рецепты на рекомендуемые лекарства (при необходимости);
- направления на дополнительные диагностические обследования (при необходимости).

3.3. Порядок оформления платных медицинских услуг.

3.3.1. Пациент, имеющий желание получить консультацию врачей-специалистов Клиники, записывается на прием по тел. +7 (8512) 20-03-03, +7 (8512) 26-69-98 или через сайт <http://hollywood-dent.ru/contact.html>

3.3.2. Пациент приходит в Клинику за 15-20 минут до назначенного времени. Администратор предоставляет для ознакомления Договор на платные медицинские услуги, Информированное добровольное

согласие при выборе врача и медицинской организации для получения медицинской помощи, Согласие на обработку персональных данных, Соглашение о предоставлении сервисных услуг, которые пациент/законный представитель подписывает. Также для ознакомления предоставляются настоящие Правила. Администратор оформляет медицинскую карту пациента.

3.3.4. В кассе производится денежный расчет с пациентом при оплате наличными средствами с применением контрольно-кассовой машины и выдачей документов строгой финансовой отчетности (кассового чека, приходного ордера). При оплате безналичным расчетом оплата осуществляется через банковский терминал.

3.3.5. Пациент проходит в кабинет врача на консультацию (прием). Подписывает согласие на оказание услуги, при согласии на медицинское вмешательство. Повторной считается вторая и последующие консультации в рамках одного случая острого или обострения хронического заболевания.

3.4. Порядок возврата пациенту денежных средств.

3.4.1. Возврат наличных денежных средств в день оплаты услуги возможен только за услуги, которые фактически не были оказаны.

Возврат денег пациенту (законному представителю) в день получения медицинских услуг производится на основании письменного заявления с указанием фамилии, имени, отчества и только при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий) и чека. После согласования письменного заявления директором центра или сотрудником, наделенным полномочиями согласовывать данные возвраты, пациент (законные представители) получает деньги за неоказанные услуги.

3.4.2. Порядок возврата денежных средств в случаях, кроме перечисленных в п. 3.4.1.

Возврат денег пациенту (законным представителям) производится на основании письменного заявления с указанием фамилии, имени, отчества при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий). После разбора заявления главным врачом, а также согласования директором клиники результатов разбора пациенту (законным представителям) производится возврат денежных средств в сроки указанные в договоре на оказание платных медицинских услуг, заключенный при обращении в клинику.

3.4.3. Возврат денег пациенту (законным представителям), оплаченных в безналичной форме, осуществляется безналичным путем на карту держателя при предъявлении кассового чека и кредитной (платежной карты) карты. Денежные средства, уплаченные в кассу наличными, возвращаются также наличными. Порядок возврата денежных средств не зависит от способа оплаты услуг.

4. Форма предоставления платных услуг

Прием пациентов осуществляется в помещении Клиники по предварительной записи.

Время работы понедельник – пятница, с 8.00 до 20.00, суббота с 8.00 до 16.00, выходной – воскресенье.

График работы специалистов определяется в рабочем порядке. Порядок работы в праздничные дни устанавливается приказами директора.

Пациент записывается на необходимые ему медицинские услуги (консультативный прием) предварительно лично или по телефону клиники. Рентген- исследования проводятся без предварительной записи, по факту обращения пациента в Клинику в часы работы клиники. День и время приёма пациент выбирает из имеющихся свободных по согласованию с администратором. Пациент является на приём к врачу в назначенное время. Если пациент не может прийти в назначенное время, он должен заранее предупредить об этом администратора, желательно, не менее чем за 24 часа. В случае опоздания пациента более чем на 20% времени, отведенного на прием пациента, администратор и/или врач имеет право перенести время приема или назначить прием на другой день. В случае непредвиденного отсутствия врача и других чрезвычайных обстоятельств, администратор предупреждает об этом пациента при первой возможности по контактному телефону, указанному пациентом.

Исполнитель вправе отказать Пациентам в медицинском обслуживании в случаях предусмотренных договором клиники.

Результаты осмотра пациента фиксируются в медицинской документации, где пациент (законные представители) делает письменную отметку о согласии с предложенным планом лечения.

В случае необходимости пациент может быть направлен в другое медицинское учреждение для проведения специальных исследований, процедур или операций. В этом случае врачи выписывают соответствующее направление и/или медицинское заключение.

Лечащий врач по согласованию с администрацией может отказаться от наблюдения и лечения пациента в случаях несоблюдения пациентом и/или законным представителем Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО Центр Современной Стоматологии «Голливуд», нарушения этических норм поведения пациентом или его законным представителем, унижения ими чести и достоинства сотрудников клиники.

4.8. В случае возникновения спорных ситуаций между пациентом и представителем Клиники, пациент или его законный представитель может обратиться по данному вопросу к главному врачу.

Претензии и споры, возникшие между Клиникой и пациентом и/или законными представителями разрешаются путем переговоров либо в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Клиникой в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.

Качество предоставляемых услуг

5.1. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что медицинским персоналом была строго соблюдена технология ее оказания в соответствии со стандартами медицинской помощи, и (или) клиническими протоколами ведения больных (при их отсутствии – с общепринятой клинической практикой).

5.2. Осложнения, наступившие после оказания медицинской услуги в случае несоблюдения (нарушения) пациентом рекомендаций, данных врачом-специалистом (предписанный режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, назначенные препараты, режим физической и солнечной активности и т.д.) не являются показателем ненадлежащего качества услуги и основанием для претензий к Клинике.

5.3. Возможные дискомфORTы, вызванные спецификой медицинских методик (технологий), являясь нормальной реакцией организма на физическое вмешательство или химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых пациент был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем ненадлежащего качества услуги и основанием для претензий к Клинике.

5.4. Необходимым условием для обеспечения качества предоставляемых медицинских услуг является точное соблюдение и выполнение пациентом всех предписаний и рекомендаций врача, выполнение предписанного режима, при необходимости соблюдения определенного режима питания.

• Порядок оплаты платных услуг

6.1. Стоимость платных услуг устанавливается в соответствии с действующим прейскурантом.

6.2. Пациент оплачивает лечение в размере 100 % стоимости оказанных услуг непосредственно в день их получения, если иное не предусмотрено договором на оказание платных медицинских услуг или дополнительными соглашениями к нему.

6.4. Оплата услуг производится путем безналичного расчета через учреждения банков или путем внесения наличных денег в кассу Организации с выдачей пациенту документа, подтверждающего оплату (кассового чека)

6.5. По требованию лица, оплатившего услуги, Клиника выдает «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ» установленной формы в течение 10 рабочих дней с момента поступления заявления на ее выдачу.

7. Ответственность при предоставлении платных услуг

7.1. В соответствие с законодательством Российской Федерации Клиника несет ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Положения и/или договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

7.2. Потребители, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением настоящего Положения и/или договора об оказании платных медицинских услуг.

• Клиника освобождается от ответственности (ч.2 п.1 ст.401 Гражданского Кодекса РФ) за неисполнение или ненадлежащее исполнение платных медицинских услуг, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая требовалась от медицинского персонала, были приняты все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.

• Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы (военные действия, эпидемии, коммунальные аварии и т.п.), а также в случаях несоблюдения пациентом рекомендаций врача, в т.ч. рекомендаций по предписанному режиму.

• Контроль за предоставлением платных медицинских услуг

Контроль за организацией работы по оказанию платных медицинских услуг и качеством выполнения Клиникой платных медицинских услуг населению и порядком взимания денежных средств с населения осуществляют Министерством здравоохранения г. Астрахань, а также другие государственные организации,

на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами федерального и регионального уровня возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

9. Дополнительная информация

Очень важно осознание такого факта, что все вместе: высокая квалификация врачей, техническая оснащенность клиники, применение новейших методов диагностики и лечения и т.д. все же недостаточно для получения наилучшего результата при оказании медицинской услуги, для этого требуется активное участие самого пациента (законных представителей).