



Комитет здравоохранения Курской области

**Областное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Курская клиническая психиатрическая больница имени святого  
великомученика и целителя Пантелеимона»  
(ОБУЗ ККПБ)**

**П Р И К А З**

№ 121

от 17.04.2018

**Об отмене приказа от 27.02.2018 № 74  
и утверждении новой формы договора  
на предоставление платных медицинских услуг**

В соответствии с Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Гражданским кодексом Российской Федерации, Уставом ОБУЗ ККПБ,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Отменить приказ от 27.02.2018 № 74 и считать форму договора на предоставление медицинских услуг, утвержденную данным приказом, утратившим силу.
2. Утвердить форму договора на предоставление платных медицинских услуг (приложение № 1) и принять ее к исполнению.
2. Ответственному за ведение официального сайта ОБУЗ «ККПБ» (Леонидову В.А.) разместить данный приказ и форму договора на предоставление платных медицинских услуг на официальном сайте лечебного учреждения в сети «Интернет».
3. Заведующему диспансерным отделением ОБУЗ «ККПБ» (Рощину Ю.В.) обеспечить размещение данного приказа и формы договора на предоставление платных медицинских услуг в специально выделенном для этого месте на доске с информацией на первом этаже здания диспансерного отделения.
4. Настоящий приказ довести до сведения заинтересованных лиц.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

В.А. Рощин

**Договор № \_\_\_\_\_  
на предоставление платных медицинских услуг**

г. Курск

«   » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Курская клиническая психиатрическая больница имени святого великомученика и целителя Пантелеимона» (сокращенное наименование – ОБУЗ ККПБ), действующее на основании лицензии № ЛО-46-01-001896 от 20.12.2017г. в лице заведующего организационно методическим отделом Стародубцева Александра Валентиновича, действующего на основании доверенности № 001 от 09.01.2018 года, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны и, \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

**1.1. Сведения об исполнителе:**

1.1.1. Полное наименование медицинской организации - Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Курская клиническая психиатрическая больница имени святого великомученика и целителя Пантелеимона»;  
сокращенное наименование – ОБУЗ ККПБ;

1.2. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности: Номер лицензии - ЛО-46-01-001896; Дата регистрации лицензии и дата начала действия лицензии – 20.12.2017 г.

1.2.1. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:

Адрес места осуществления деятельности: 305514 Курская область, Курский район, Щетинский сельсовет, пос. Искра.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; гистологии; дерматовенерологии; диетологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лабораторному делу; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации сестринского дела; организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии; патологической анатомии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эпидемиологии.

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу; терапии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по:

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);

при проведении медицинских экспертиз по:

судебно-психиатрической экспертизе:

однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе;

комплексной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе;

однородной стационарной судебно-психиатрической экспертизе;

комплексной стационарной судебно-психиатрической экспертизе (психолого-психиатрической, сексолого-психиатрической); экспертизе временной нетрудоспособности.

Адрес места осуществления деятельности: 305004 г. Курск, ул. Димитрова, дом № 61.

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:

сестринскому делу; организации сестринского дела; физиотерапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; психиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: психиатрии; физиотерапии.

Адрес места осуществления деятельности: 305001 г. Курск, ул. Овечкина, дом № 21-а

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:

сестринскому делу; организации сестринского дела; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: психиатрии; психотерапии.

Адрес места осуществления деятельности: 305000 г. Курск, ул. Золотая, дом № 12.

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:

сестринскому делу; организации сестринского дела; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; психиатрии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских освидетельствований: психиатрическому освидетельствованию;

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.2.2. Наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего лицензию лицензирующего органа - Комитет здравоохранения Курской области, 305000, г. Курск, Красная площадь, 6, (4712) 51-47-20;

1.3. На основании медицинских показаний, а также желания Потребителя, Исполнитель в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг населению, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 предоставляет, а Потребитель оплачивает медицинские услуги (далее услуги).

1.4. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

---

1.5. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги, являющиеся предметом настоящего договора, по адресу: город Курск улица Золотая дом 12 (диспансерное отделение ОБУЗ «ККПБ»).

## **2. Права и обязанности Сторон.**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Потребителю медицинские услуги, согласно настоящему договору, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при невозможности определить в договоре условия об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.1.2 При подписании настоящего договора, ознакомить Потребителя с правилами лечебно-охранительного режима, внутреннего распорядка Исполнителя, с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, с условиями их предоставления, прейскурантом цен.

2.1.3. До подписания настоящего договора уведомить Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее предоставления, либо завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.1.4. После исполнения договора выдать потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.1.5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги.

2.1.5.1. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг будет выявлена потребность в проведении психиатрического освидетельствования по ВК, то Сторонами настоящего договора подписывается соответствующее дополнительное соглашение к настоящему договору (приложении к договору), при этом, услуга по психиатрическому освидетельствованию оплачивается Потребителем отдельно. При отказе освидетельствуемого от прохождения психиатрического освидетельствования по ВК, медицинское заключение не оформляется.

2.1.6. При оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

## 2.2. Обязанности Потребителя:

2.2.1. Потребитель дает согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных с использованием или без использования средств автоматизации в целях заключения и исполнения настоящего договора в соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «о персональных данных».

2.2.2. Информировать врача до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.2.3. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения. Потребитель обязуется не изымать из медицинской карты амбулаторного больного результаты обследований и прочую медицинскую документацию;

2.2.4. Оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором;

2.2.5. Выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающих ему по настоящему договору медицинские услуги по лечению, соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

## 2.3. Потребитель имеет право:

2.3.1. Получать от Исполнителя медицинскую услугу, в соответствии с п. 1.4. договора.

2.3.2. Предоставление Исполнителем дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных п. 1.4. договора оформляется дополнительным соглашением и оплачивается дополнительно.

2.3.3. В случае ненадлежащего оказания услуг Исполнителем потребовать расторжения настоящего договора.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.4.2. Требовать от Потребителя соблюдения Правил поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

2.4.3. Получать оплату за оказание медицинских услуг по настоящему Договору.

### **3. Условия, сроки предоставления услуг, их стоимость, порядок и сроки оплаты**

3.1. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя или законного представителя Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.2. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.3. Потребитель вправе отказаться от получения медицинских услуг в любое время (расторгнуть договор об оказании платных медицинских услуг) при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

3.4. Стоимость услуг по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_ рублей. НДС не облагается (ст.149 п.2.2 НК РФ).

3.5. Оплата производится на условиях 100 % авансового платежа в кассу Исполнителя.

Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг.

3.6. Исполнение сторонами обязанностей, предусмотренных условиями договора (оказание медицинских услуг, а также их оплата) подтверждается Актом оказанных услуг, являющимся неотъемлемой частью Договора.

3.7. В случае неоказания оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель обязан вернуть Потребителю затраченные денежные средства.

### **4. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.**

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего 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.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### **5. Порядок разрешения споров.**

5.1. Споры, претензии и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору, будут разрешаться сторонами путем переговоров.

5.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, они разрешаются в порядке, установленном действующим на момент возникновения данных споров законодательством Российской Федерации.

## 6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. В случае отказа Потребителя от фактического получения медицинских услуг, договор расторгается в одностороннем порядке. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.2. Изменение и расторжение договора возможно по соглашению сторон, либо по инициативе Исполнителя, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Любые изменение и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

## 7. Прочие условия.

7.1. Настоящий Договор носит разовый характер и заключен на срок оказания медицинской услуги. Договор вступает в силу с момента его подписания.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Настоящий договор, акт оказанных услуг могут быть подписаны со стороны Исполнителя путем факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, либо иного аналога собственноручной подписи (ч. 2 ст. 160 ГК РФ).

7.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

## 8. Адреса и реквизиты сторон

### Исполнитель:

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Курская клиническая психиатрическая больница имени святого великомученика и целителя Пантелеимона»

305514, Курская область, Курский район, п. Искра, Телефон: +7 (4712) 59-38-88

ИНН/КПП 4611002070/461101001

р/с 40601810338073000001

УФК по Курской области (комитет финансов  
Курской области)

ОБУЗ ККПБ л/с 20804000170

Отделение Курск БИК 043807001

Наименование регистрирующего органа, которым запись внесена в ЕГРЮЛ - Межрайонная инспекция МНС России № 5 по Курской области;

ГРН и дата внесения записи в ЕГРЮЛ - 1024600616501 от 25.09.2002 года;

Серия, номер и дата выдачи свидетельства, подтверждающего факт внесения записи в ЕГРЮЛ - 46 000554052 от 25.09.2002 года;

Способ образования - Создание юридического лица до 01.07.2002 года;

Регистрационный номер, присвоенный до 1 июля 2002 года – 281;

Дата регистрации до 1 июля 2002 года - 22.03.1994 года;

Наименование органа, зарегистрировавшего юридическое лицо до 1 июля 2002 года - Администрация исполнительной государственной власти Курского района Курской области

Заведующий организационно методическим отделом

\_\_\_\_\_/Стародубцев А.В.

М.П.

### Потребитель:

\_\_\_\_\_  
фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя)

\_\_\_\_\_  
подпись Потребителя с расшифровкой подписи

## ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к договору № \_\_\_\_\_ на предоставление платных медицинских услуг

на проведение психиатрического освидетельствования врачебной комиссией

г. Курск

« » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Курская клиническая психиатрическая больница имени святого великомученика и целителя Пантелеимона» (сокращенное наименование – ОБУЗ «ККПБ»), действующее на основании лицензии № ЛО-46-01-001896 от 20.12.2017 года, в лице заведующего организационно методическим отделом Стародубцева Александра Валентиновича, действующего на основании доверенности № 001 от 09.01.2018 года именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны и, \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. При предоставлении платных медицинских услуг имеется необходимость в проведении Потребителю психиатрического освидетельствования врачебной комиссией Исполнителя.

2. Психиатрическое освидетельствование проводится врачебной комиссией Исполнителя при наличии письменного информированного добровольного согласия Потребителя на его проведение.

3. При отказе Потребителя от дачи письменного информированного добровольного согласия на проведение психиатрического освидетельствования, либо при фактическом отказе от прохождения психиатрического освидетельствования, медицинское заключение не оформляется.

4. По результатам проведения психиатрического освидетельствования врачебной комиссией выносятся соответствующее медицинское заключение.

5. Стоимость медицинских услуг по прохождению психиатрического освидетельствования врачебной комиссией в рамках настоящего дополнительного соглашения составляет \_\_\_\_\_ рублей. НДС не облагается (ст.149 п.2.2 НК РФ).

6. Оплата производится на условиях 100 % авансового платежа в кассу Исполнителя, при этом потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (контрольно-кассовый чек) В случае оказания Исполнителем услуг на безвозмездной основе, документы, подтверждающие оплату медицинских услуг по проведению психиатрического освидетельствования врачебной комиссией, Потребителю не выдаются.

7. Во всем ином, что не противоречит условиям настоящего дополнительного соглашения, Стороны руководствуются условиями договора на предоставление платных медицинских услуг.

8. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон.

### Исполнитель:

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Курская клиническая психиатрическая больница имени святого великомученика и целителя Пантелеимона»

Заведующий организационно методическим отделом

\_\_\_\_\_/Стародубцев А.В.

### Потребитель:

\_\_\_\_\_  
фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя)

\_\_\_\_\_  
подпись Потребителя с расшифровкой подписи

