



Министерство здравоохранения Самарской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
**«Самарский областной клинический кардиологический
диспансер им. В.П. Полякова»**
(ГБУЗ СОККД им. В.П. Полякова)

ул. Аэродромная, 43, г. Самара, 443070, тел. (8-846) 373-70-64, факс 373-70-02, E-mail: 6021@mail.ru
ОКПО 00972418, ОГРН 1026300536470, ИНН/КПП 6311027937/ 631101001

ПРИКАЗ

от «24» августа 2023 г.

№228

г. Самара

**О порядке организации платных
услуг в ГБУЗ СОККД им. В.П. Полякова**

В целях обеспечения надлежащего соблюдения нормативно-правовых актов, регулирующих оказание платных медицинских услуг, упорядочения документации по платным медицинским услугам,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об организации оказания платных услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова», приложение № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить формы следующих документов:

2.1. форму направления на оказание платных медицинских услуг, приложение № 2 к настоящему приказу.

2.2. форму направления на оказание платных немедицинских услуг, приложение № 3 к настоящему приказу.

2.3. форму договора об оказании платных медицинских услуг с гражданами выступающими «Потребителями» по договору, приложение № 4 к настоящему приказу.

2.4. форму договора об оказании платных медицинских услуг с гражданами выступающими «Заказчиками» (за исключением законных представителей) по договору в пользу «Потребителя» (за исключением несовершеннолетних/недееспособных) по договору, приложение № 5 к настоящему приказу.

2.5. форму договора об оказании платных медицинских услуг с гражданами выступающими «Заказчиками» (законными представителями) по договору в пользу «Потребителя» (несовершеннолетнего/недееспособного) по договору, приложение № 6 к настоящему приказу.

2.6. форму договора об оказании платных медицинских услуг с гражданами выступающими «Заказчиками» (за исключением законных представителей) по договору в пользу «Потребителя» (несовершеннолетнего/недееспособного) по договору, приложение № 7 к настоящему приказу.

2.7. форму договора об оказании платных медицинских услуг с юридическими лицами выступающими «Заказчиками» по договору в пользу «Потребителя» (за исключением несовершеннолетних/недееспособных) по договору, приложение № 8 к настоящему приказу.

2.8. форму договора об оказании платных медицинских услуг с юридическими лицами выступающими «Заказчиками» по договору в пользу «Потребителя» (несовершеннолетнего/недееспособного) по договору, приложение № 9 к настоящему приказу.

2.9. форму акта оказанных платных медицинских услуг, приложение № 10 к настоящему приказу.

2.10. форму договора на оказание платных медицинских услуг по индивидуальному ведению беременной, родильницы (с приложениями) с гражданами выступающими «Потребителями» по

договору; форму Акта оказанных услуг – приложение № 11 к настоящему приказу.

2.11. форму договора на оказание платных медицинских услуг по индивидуальному ведению беременной, родильницы (с приложениями) с гражданами выступающими «Заказчиками» по договору в пользу «Потребителя» по договору; форму Акта оказанных услуг – приложение № 12 к настоящему приказу.

2.12. форму договора на оказание платных медицинских услуг по индивидуальному ведению беременной, родильницы (с приложениями) с юридическими лицами, выступающими «Заказчиками» по договору, в пользу «Потребителя» по договору; форму Акта оказанных услуг – приложение № 13 к настоящему приказу.

2.13. форму договора на оказание платных медицинских услуг врачом-неонатологом с гражданами выступающими «Заказчиками» (законными представителями) по договору, в пользу «Потребителя» (несовершеннолетнего/недееспособного) по договору; форму Акта оказанных услуг – приложение № 14 к настоящему приказу.

2.14. форму договора на оказание платных медицинских услуг (пребывание в палате повышенной комфортности) – приложение № 15 к настоящему приказу.

2.15. форму договора на оказание платных медицинских услуг (пребывание в палате повышенной комфортности) с гражданами выступающими «Заказчиками» по договору в пользу «Потребителя» по договору – приложение № 16 к настоящему приказу.

2.16. форму договора на оказание платных медицинских услуг (пребывание в палате повышенной комфортности) с юридическими лицами выступающими «Заказчиками» по договору в пользу «Потребителя» по договору – приложение № 17 к настоящему приказу.

2.17. форму договора на оказание платных медицинских услуг патологоанатомическим отделением; форму Акта оказанных услуг – приложение № 18 к настоящему приказу.

3. Использовать в работе форму информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство – приложение № 19 к настоящему приказу.

4. Старшей медицинской сестре акушерского наблюдательного отделения Бородачевой С.Г. (имеющей договор на материальную ответственность), при волеизъявлении пациентки на пребывание в палате повышенной комфортности и в случае невозможности оформления договора в Отделе по организации оказания платных услуг:

– получать от сотрудников Отдела по организации оказания платных услуг (каб. № 119) оформленное направление на платные услуги;

– осуществлять оформление договоров на пребывание в палате повышенной комфортности в акушерском отделении ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова (Приложение № 15 к настоящему приказу) в двух экземплярах;

– получать от пациентки согласие на обработку персональных данных;

– один экземпляр оформленного договора отдавать пациентке;

– второй экземпляр оформленного договора передавать сотрудникам Отдела по организации оказания платных услуг (каб. № 119);

– направление на платные услуги, с отметкой об оплате и бланк согласия на обработку персональных данных, вклеивать в историю болезни пациентки;

– вести журнал регистрации платных услуг;

– вести журнал регистрации договоров на платные услуги;

5.1. Ответственность за надлежащее оформление и регистрацию договоров несет старшая медицинская сестра акушерского наблюдательного отделения Бородачева С.Г.

5.2. Ответственность за наличие подписи пациентки в направлении на платные услуги, подтверждающей надлежащее и качественное предоставление платных услуг несет врач-акушер-гинеколог, который осуществляет наблюдение пациентки, пребывающей в палате повышенной комфортности.

5.3. Ответственность за наличие в истории болезни надлежащим образом оформленных направлений на платные услуги несет заведующая акушерским наблюдательным отделением Цыганова М.А.

5.4. Ответственность за сохранность договоров на пребывание в палате повышенной комфортности в акушерском отделении ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова несут сотрудники отдела по организации оказания платных медицинских услуг (каб. № 119).

5. Заведующим всех структурных подразделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.И. Полякова», участвующим в организации и оказании платных медицинских услуг:

6.1. в течение 3 рабочих дней с момента издания настоящего приказа ознакомить под роспись всех сотрудников подведомственных подразделений с настоящим приказом;

6.2. осуществлять контроль за наличием подписей пациентов в направлениях на платные услуги и услуги в рамках добровольного медицинского страхования (далее – ДМС), подтверждающих надлежащее и качественное предоставление платных медицинских услуг;

6.3. в течение 3 дней с момента издания настоящего приказа разместить на информационных стендах подведомственных подразделений утвержденный текст Положения об организации оказания платных услуг в ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова, приложение № 1 к настоящему приказу.

7. Всем специалистам, участвующим в организации и оказании платных медицинских услуг:

7.1. предоставлять платные медицинские услуги населению строго в соответствии с Положением об организации оказания платных услуг в ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова (приложение № 1 к настоящему приказу).

8. Сотрудникам Отдела по организации оказания платных медицинских услуг:

8.1. организовать работу строго в соответствии с Положением об организации оказания платных услуг в ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова (приложение № 1 к настоящему приказу) и Положением об Отделе по организации оказания платных медицинских услуг;

8.2. осуществлять оформление направлений и договоров строго по утвержденным настоящим приказом формам;

8.3. незамедлительно докладывать начальнику Планово-экономического отдела обо всех фактах нарушения порядка оформления документации.

9. Начальнику Планово-экономического отдела (ПЭО):

9.1. при выявлении фактов отсутствия подписей пациентов в направлениях на ПМУ или ДМС либо в Актах оказанных услуг, оплату труда специалистов, оказавших услугу не производить.

10. Врачу - статистику ежемесячно в срок до 10 числа месяца следующего за отчетным, предоставлять начальнику ПЭО сведения об отсутствии в направлениях на ПМУ и ДМС либо в Актах оказанных услуг, вклеенных в истории болезни, подписей пациентов. Сведения должны содержать: Ф.И.О. пациента, наименование отделения, исполнителя услуги.

11. Ответственность за наличием подписей пациентов в направлениях на ПМУ и ДМС либо в Актах оказанных услуг, подтверждающих надлежащее и качественное предоставление платных медицинских услуг несут специалисты, оказавшие услугу.

12. Ответственность за наличие в историях болезней надлежащим образом оформленных направлений на платные медицинские услуги (в т.ч. услуги по ДМС) несут заведующие подразделениями, в которых госпитализированы пациенты.

13. Ответственность за надлежащее оформление, наличие, учет и сохранность договоров на платные медицинские/немедицинские услуги (в т.ч. услуги по ДМС) несут сотрудники, оформлявшие указанные выше документы.

14. Заместителю главного врача по медицинской части и заместителю главного врача по временной нетрудоспособности при проведении контроля (экспертизы) качества оказания медицинской помощи пациентам, получившим платные медицинские услуги (или услуги по ДМС) в ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова, а также при проверке надлежащего оформления

историй болезни или амбулаторных карт особое внимание обращать на соответствие оформления документации по платным услугам (или ДМС) Положению об организации оказания платных услуг в ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова (приложение № 1 к настоящему приказу).

15. Разрешить воспроизведение механическим способом с использованием клише (факсимиле) подписи главного врача в договорах на платные услуги, оформляемые в Отделе по организации оказания платных медицинских услуг. Образец клише (факсимиле) подписи главного врача утвержден в Карточке образца клише и оттиска печати ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова (приложение № 20 к настоящему приказу).

15.1. Ответственность за хранение клише (факсимиле) подписи главного врача несет секретарь главного врача ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова.

16. При оформлении договоров на оказание платных медицинских услуг и актов оказанных услуг использовать печать «Для договоров», утвержденной в Карточке образца клише и оттиска печати ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова – приложение № 20 к настоящему приказу).

16.1. Ответственным за изготовление печатей лицам, обеспечить наличием печатей «Для договоров»:

- Отдел ПМУ, Консультативно-диагностическое отделение (ул. Аэродромная, 43);
- Стационар (ул. Теннисная, 39).

16.2. Ответственность за хранение печатей ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова «Для договоров» в отделе ПМУ и в Консультативно-диагностическом отделении (ул. Аэродромная, 43) несет заведующий Консультативно-диагностическим отделением – Куракина Елена Анатольевна.

16.3. Ответственность за хранение печатей ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова «Для договоров» в Стационаре (ул. Теннисная, 39) несет заведующий стационаром – Иванов Владимир Станиславович.

17. Начальнику отдела компьютерного обеспечения Мамышеву И.Р.:

17.1. в связи с утверждением новых форм документов, внести изменения в программное обеспечение;

17.2. обеспечить размещение Положения об организации оказания платных услуг в государственном учреждении здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.И. Полякова» (приложение № 1 к настоящему приказу), на официальном сайте ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова.

18. Настоящий приказ вступает в силу с 01 сентября 2023 г.

19. Приказ СОККД от 20.02.2020г. № 74 «Об организации оказания платных медицинских услуг в СОККД» считать утратившим силу с 01.09.2023г.

20. Секретарю Ильиных Г.Г. в трехдневный срок ознакомить с настоящим приказом всех заинтересованных лиц.

21. Настоящий приказ разместить в общем доступе для сотрудников Учреждения
U:Приказы СОККД\2023.

22. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заведующую Консультативно-диагностическим отделением ГБУЗ СОККД им. В.И. Полякова Куракину Елену Анатольевну.

Главный врач



В.В. Горячев

исп. Зубарева М.В., Любимова Ю.Г., Куракина Е.А.