

**Министерство здравоохранения Астраханской области**  
**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения**  
**Астраханской области**  
**«Областная клиническая психиатрическая больница»**

---

**ПРИКАЗ № 301**

16.10.2018 г.

г. Астрахань

**«О внесении изменений в Регламент  
предоставления платных медицинских  
услуг в ГБУЗ АО «ОКПБ»**

В связи с введением в действие Перечня платных медицинских услуг, утвержденного приказом главного врача ГБУЗ АО «ОКПБ» № 289 от 14.09.2018, и в целях совершенствования порядка предоставления платных медицинских услуг,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в Регламент предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ АО «ОКПБ», утвержденный приказом главного врача ГБУЗ АО «ОКПБ» от 26.01.2015 № 62 (далее - Регламент) (прилагаются).

2. Утвердить и ввести в действие с 22.10.2018 Приложение № 1 к Регламенту «Договор на предоставление платных медицинских услуг» в новой редакции (прилагается).

3. Заместителю главного врача по лечебной работе В.С. ТАРХАНОВУ, заместителю главного врача по поликлинической работе Е.В. СОБОЛЕВОЙ, заместителю главного врача по судебно-экспертной работе М.В. СЕРОШТАНОВУ, заместителю главного врача по клинико-экспертной работе С.Ю. ТОЛОКИНОЙ, начальнику отдела геронтопсихиатрии и медико-социальной реабилитации Н.Х. ЯГУПОВОЙ и главному бухгалтеру - начальнику финансово-экономического отдела Е.В. ДАНИЛЕВСКОЙ:

3.1. Ознакомить сотрудников отделов, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, с изменениями в Регламент.

3.2. Обеспечить наличие изменений в Регламент в структурных подразделениях, сотрудники которых участвуют в предоставлении платных медицинских услуг.

3.3. Обеспечить выполнение требований Регламента сотрудниками, участвующими в предоставлении платных медицинских услуг, с учетом внесенных изменений.

4. Начальнику организационно-методического отдела Е.Э. Точиной разместить настоящий приказ в течение 3 дней со дня подписания на

официальном сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Заведующей канцелярией С.В. Гузий довести приказ до всех заинтересованных лиц.

6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



А.В. Хряшев



## Изменения

в Регламент предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ АО «ОКПБ»

1. Пункт 4.2. Регламента изложить в следующей редакции:

«4.2. К оформлению Договора между учреждением и физическими лицами устанавливаются следующие требования:

4.2.1. Договор оформляется в 3-х экземплярах (один экземпляр для заказчика, второй для потребителя, третий для исполнителя - ГБУЗ АО «ОКПБ»). В случае, если заказчик и потребитель являются одним и тем же лицом, договор оформляется в 2-х экземплярах (один экземпляр для заказчика, второй для исполнителя - ГБУЗ АО «ОКПБ»).

4.2.2. Каждому Договору присваивается порядковый номер по отделению, оказывающему платную медицинскую услугу, далее указывается дата составления Договора. Порядковый номер и дата фиксируются в Журнале регистрации договоров, хранящемся в стационарном отделении. Журнал регистрации договоров диспансерных отделений хранится в приемной заместителя главного врача по поликлинической работе (у медицинского регистратора).

4.2.3. В преамбуле Договора указываются фамилия, имя и отчество заказчика и потребителя (полностью).

4.2.4. В пункте 1.2. исполнителями в отделениях указывается перечень и стоимость оказываемых услуг согласно приведенной таблице (в строгом соответствии с утвержденным прейскурантом и перечнем платных медицинских услуг), в пункте 1.5. - срок (период) оказания платной медицинской услуги, в пункте 1.6. – номер отделения, в пункте 3.1. стоимость услуги цифрами и прописью.

4.2.5. Остальные пункты Договора являются типовыми, внесение в них изменений исполнителями в отделениях не допускается.

4.2.6. После ознакомления с текстом Договора, при условии полного согласия с предложенным порядком оказания услуги, ее длительностью, оплатой и т.п., заказчик и потребитель ставят свои подписи в пункте 7, затем в скобках следует расшифровка их подписи.

4.2.7. В пункте 9 указываются адрес, паспортные данные (серия, номер, кем выдан паспорт, дата выдачи), контактный телефон и (по возможности) индивидуальный налоговый номер заказчика и потребителя. Ниже заказчик и потребитель ставят свою подпись, в скобках дается расшифровка их подписи.

4.2.8. Договор фиксируется в Журнале регистрации договоров, хранящемся в отделении, под соответствующим номером и датой.

4.2.9. Договор, оформленный по указанным выше правилам, в количестве экземпляров, равном количеству сторон Договора, представляется на подпись главному врачу (либо должностному лицу, которому на основании приказа главного врача или выданной главным врачом доверенности делегировано право подписи Договора). После подписания главным врачом Договор скрепляется круглой печатью. Договор также может быть подписан заместителями главного врача по лечебной или клинико-экспертной работе, либо начальником отдела геронтопсихиатрии и медико-социальной реабилитации (если платная медицинская услуга оформляется и оказывается в стационарном отделении), а также заместителем главного врача по поликлинической работе (если платная медицинская услуга оформляется и оказывается в диспансерном отделении).

4.2.10. Один экземпляр Договора выдается на руки заказчику, второй – потребителю, третий - передается на хранение в отделение, оказывающее данную платную медицинскую услугу. Вместе с третьим экземпляром Договора в отделении хранится копия квитанции к приходному кассовому ордеру, подтверждающей факт оплаты заказчиком соответствующей услуги. Копия договора с копией квитанции об оплате за оказанные услуги предоставляется для регистрации в планово-экономическое отделение ФЭО.»

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

г. Астрахань

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 00131288 ОГРН 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Хрящева Александра Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_  
именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

\_\_\_\_\_  
именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-001885, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «17» августа 2018 г.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_

1.6. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № \_\_\_\_\_

**2. Обязанности сторон**

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Исполнитель обязан 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 Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

#### 2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

### 3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте [okpb.ru](http://okpb.ru) и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 2.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

### 4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

### 5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

### 7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик \_\_\_\_\_

Потребитель \_\_\_\_\_

### 8. Реквизиты и адреса сторон

Исполнитель \_\_\_\_\_

ГБУЗ АО «ОКПБ», Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

Эл. адрес [okpb@bk.ru](mailto:okpb@bk.ru), тел. 8 (8512) 35-80-40

Р/с: 40601810300003000001 Банк: Отделение Астрахань г. Астрахань, БИК: 041203001

Главный врач \_\_\_\_\_ /Хрящев А.В./  
М.П.

Заказчик  
ФИО  
Адрес  
Паспортные данные  
ИНН  
Тел.

Потребитель  
ФИО  
Адрес  
Паспортные данные  
Тел.

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

г. Астрахань

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 00131288 ОГРН 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Хрящева Александра Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-001885, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «17» августа 2018 г.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_

1.6. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № \_\_\_\_\_

**2. Обязанности сторон**

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Исполнитель обязан 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 Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все



назначения медицинского персонала.

### 3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте [aokpb.ru](http://aokpb.ru) и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 2.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

### 4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

### 5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

### 7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик \_\_\_\_\_

Потребитель \_\_\_\_\_

### 8. Реквизиты и адреса сторон

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ», Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

Эл.адрес [aokpb@bk.ru](mailto:aokpb@bk.ru), тел. 8 (8512) 35-80-40

Р/с: 40601810300003000001 Банк: Отделение Астрахань г. Астрахань. БИК: 041203001

Главный врач \_\_\_\_\_ /Хрящев А.В./

М.П.

Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел.

Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.