**Правила предоставления платных услуг**

В ГБУЗ «ДСП № 30» оказываются платные медицинские услуги детскому и взрослому населению.

По доступным ценам Вы можете получить качественную стоматологическую помощь. Прием ведут врачи, имеющие большой опыт работы и владеющие всеми современными методиками. Все врачи имеют сертификаты специалистов и регулярно проходят курсы дополнительного профессионального образования.

Для оказания медицинских услуг на платной основе используются стоматологические материалы и инструменты импортного производства.

Обязательное условие платных услуг – соблюдение принципа добровольности.

Желание пациента получить медицинскую помощь на платной основе – достаточное основание для предоставления платных медицинских услуг, с предварительным оформлением договора на оказание платных медицинских услуг по перечню, согласованному с Департаментом здравоохранения города Москвы.

​

**ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! Для оформления договора на ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ при себе нужно иметь паспорт, взрослому пациенту и законному представителю ребенка.**

​

Для лечения несовершеннолетних детей в возрасте от 0 до 15 лет требуется письменное согласие одного из родителей или иного законного представителя ребёнка. На приём к врачу дети от 0 до 15 лет приходят вместе с одним из родителей или своим законным представителем.

Оказание платных медицинских услуг осуществляется на основании решения Департамента здравоохранения города Москвы от 20.05.2013 № 55-18-5587.

Платные медицинские услуги оказываются на основании:

– Федерального закона РФ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Статья 84);

– Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.октября 2012 г. № 1006»;

– Приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 29 августа 2023 г. N 880 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные услуги, предоставляемые государственными учреждениями Департамента здравоохранения города Москвы, а также условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг»;

– [Положения о Порядке предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ «ДСП№30 ДЗМ»;](http://dsp29.moscow/wp-content/uploads/2017/04/Pravila-okazaniya-platnyih-uslug.doc)

– Действующей лицензии на осуществления медицинской деятельности Л041-00110-50/00589267 от 27.04.2012 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы.

 1. Основным условием заключения договора на оказание медицинских услуг является:

 1.1. информирование потребителей (заказчиков) 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;

 1.2. информирование потребителей (заказчиков) о наименовании юридического лица, адресе места нахождения юридического лица, данных документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию сведений из лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа), перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведениях об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, сведениях о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, адресах и телефонах органа исполнительной власти субъекта 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. (Вышеуказанная информация в доступной форме размещена на общедоступных стендах, расположенных на территории Организации, на сайте, а также в информационных материалах, находящихся в регистратуре Организации;

 1.3. информирование потребителя (заказчика) о правах пациента, предоставленных ему в соответствии с федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-Ф3 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, законом РФ «О защите прав потребителей» №2300-1 от 07.02.1992;

 1.4. уведомление потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Результатом информирования, уведомления потребителя (заказчика) является подписание потребителем (заказчиком) Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

 1.5. Ознакомление потребителя (заказчика) с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ и по результатам ознакомления получение письменного согласия потребителя (заказчика) на обработку персональных данных.

 1.6. Предъявление потребителем (заказчиком) паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, для законного представителя предъявление документов, удостоверяющих права данного лица, как законного представителя.

Для заключения договора необходимо предоставление следующих сведений:

* фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);
* фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика физического лица.

 2. Договор на оказание медицинских услуг может заключаться в отношении следующих категорий физических лиц:

1) совершеннолетних граждан;

2) несовершеннолетних граждан от 14 до 18 лет;

3) несовершеннолетних граждан до 14 лет или граждан лишенных дееспособности.

 2.1. В случае обращения за оказанием медицинской помощи совершеннолетнего гражданина, т.е. гражданина достигшего 18 летнего возраста в преамбуле в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя, отчество данного гражданина, в графе «действующего от имени и в интересах(в дальнейшем именуемый «Потребитель»)», делается отметка «самого себя». В разделе «Реквизиты и подписи сторон» указываются паспортные данные гражданина. Ставится подпись гражданина.

 2.2. В случае обращения за оказанием медицинской помощи несовершеннолетнего гражданина в возрасте от 14 до 18 лет:

 2.3. Несовершеннолетние граждане в возрасте от 16 до 18 лет объявленные полностью дееспособными, если таковое решение было принято органом опеки и попечительства или по решению суда. В данном случае договор заключается непосредственно с данным лицом в порядке указанном для заключения договора с совершеннолетним гражданином, достигшим 18-летнего возраста. Помимо паспортных данных в данном случае указываются реквизиты решения органа опеки и попечительства или суда, которым гражданин объявлен полностью дееспособным.

 2.4. Несовершеннолетние граждане в возрасте от 14 до 18 лет, заявившие о своем праве заключить договор самостоятельно, вправе заключить такой договор только с письменного согласия родителей.

В данном случае в преамбуле договора в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя и отчество несовершеннолетнего гражданина, в графе «действующего от имени и в интересах(в дальнейшем именуемый «Потребитель»)», делается отметка «самого себя». В разделе «Реквизиты и подписи сторон» указываются паспортные данные гражданина (при отсутствии паспорта данные свидетельства о рождении). Ставится подпись гражданина в графе «Несовершеннолетний от 14 до 18 лет, с согласия представителей».

К договору прикладывается письменное согласие законного представителя с указанием следующих данных:

* фамилия, имя и отчество законного представителя;
* сведения о том, кем приходится представитель несовершеннолетнему (родитель, усыновитель, попечитель);
* данные документа, удостоверяющего право представительства (только для попечителя) либо указывается «на основании данных паспорта».
* паспортные данные законного представителя.
* ставиться подпись законного представителя.

 2.5. Несовершеннолетние граждане в возрасте от 14 до 18 лет, не заявившие о своем праве заключить договор самостоятельно.

В данном случае в преамбуле договора в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя и отчество законного представителя, в графе «действующего от имени и в интересах(в дальнейшем именуемый «Потребитель»)» ставятся фамилия, имя и отчество несовершеннолетнего гражданина.

В разделе «Заказчик» указываются данные и ставится подпись законного представителя, в разделе «Потребитель» указываются данные несовершеннолетнего гражданина.

Несовершеннолетний пациент знакомится с содержанием договора и удостоверяет его с согласия законным представителей в графе «Несовершеннолетний от 14 до 18 лет, с согласия представителей».

 2.6. В случае необходимости оказания медицинской помощи несовершеннолетнему гражданину в возрасте до 14 лет либо совершеннолетнему гражданина лишенному на основании решения суда дееспособности договор заключается с законным представителем данного гражданина.

В данном случае в преамбуле договора в графе «Заказчик» указывается фамилия, имя и отчество законного представителя, в графе «действующего от имени и в интересах (в дальнейшем именуемый «Потребитель»)» ставятся фамилия, имя и отчество несовершеннолетнего гражданина.

В разделе «Заказчик» указываются данные ч ставится подпись законного представителя, в разделе «Потребитель» указываются данные несовершеннолетнего гражданина.

 2.7. Законными представителями во 2 и 3 случаях могут быть родители, усыновители или попечители. Полномочия родителей и усыновителей проверяются по данным паспорта и свидетельства о рождении ребенка, полномочия попечителей - по удостоверению попечителя. Единой установленной формы удостоверения не существует, главное - в удостоверении должны содержаться сведения о факте установления попечительства с указанием попечителя и находящего на попечительстве. Если удостоверение отсутствует, должно быть соответствующее разрешение органов опеки и попечительства.

 В случае, если физическое лицо намеревается получить единичную услугу - первичный прием (осмотр, консультация) любого врача — специалиста, с данным физическим лицом заключается договор по типовой форме на оказание услуг при лечении по утвержденной форме. При необходимости оказания в рамках данного приема дополнительных услуг, врач-специалист предварительно согласовывает с Потребителем, а в случае, если Заказчик и Потребитель не совпадают, то и с Заказчиком и с Потребителем необходимость оказания дополнительной услуги и ее цену и при условии получения письменного согласия, оказывают услугу.

Во всех остальных случаях с физическим лицом заключается договор по типовой форме на оказание единичной услуги по утвержденной форме.