МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ «ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5» (ГБУЗ АО «ДГП № 5»)

ПРИКАЗ

«18» августа 2026 № 231

г. Астрахань

Об утверждении Правил предоставления ГБУЗ АО «ДГП №5» платных медицинских услуг

В целях упорядочения предоставления платных медицинских услуг, в соответствии со ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1.Утвердить прилагаемые:

1.1. Правила предоставления государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника №5» (далее - ГБУЗ АО «ДГП № 5») платных медицинских услуг (приложение № 1).

1.2. Форму информированного добровольного согласия на предоставление платных медицинских услуг (отказ от бесплатных медицинских услуг) (приложение № 2).

1.3. Форму договора на предоставление платных медицинских услуг физическим лицам (приложение № 3).

1.4. Форму акта об оказанных медицинских услугах (приложение №4).

2. Лицам, ответственным за организацию предоставления услуг на платной основе оформлять документы строго в соответствии с установленными формами.

3. Заместителю главного врача, заведующим отделениями, руководителям структурных подразделений, специалистам обеспечивать предоставление платных медицинских услуг населению строго на добровольной основе в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 и данным приказом.

4. Приказ ГБУЗ АО «ДГП № 5» от 28.08.2023 № 218 считать утратившим силу.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2026 года.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач С.Д.Календр

Приложение № 1
к приказу
от 18.08.2026 № 231

Правила предоставления
государственным бюджетным учреждением здравоохранения Астраханской области
«Детская городская поликлиника № 5» платных медицинских услуг

1. Общие положения

1.1. Настоящие правила определяют порядок и условия предоставления платных медицинских услуг (далее - Правила) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника №5 (далее- ГБУЗ АО ДГП №5»

1.2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

- "договор" - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги в ГБУЗ АО «ДГП №5», в том числе договор добровольного медицинского страхования;

- "заказчик" - физическое или юридическое лицо, заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в ГБУЗ АО «ДГП №5» в соответствии с договором в пользу потребителя;

"исполнитель" - ГБУЗ АО «ДГП №5» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с договором;

- «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые в ГБУЗ АО «ДГП №5» гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан;

- «Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги, либо получающее платные медицинские услуги лично в ГБУЗ АО «ДГП №5», в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. Понятие "Потребитель" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей". Понятие "медицинская организация" и «медицинская услуга» употребляются в значениях, определенным Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.4. Платные медицинские услуги оказываются ГБУЗ АО «ДГП №5» на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.6. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения Заказчика.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора Исполнитель предоставляет Заказчику в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам на территории Астраханской области (далее - территориальная Программа).

2.2. Отказ Заказчика от заключения договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, оказываемой Потребителю без взимания платы в рамках территориальной Программы.

2.3. Исполнитель, участвующий в реализации территориальной Программы, имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено территориальной Программой и (или) целевыми программами в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках территориальной Программы;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, 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;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ", а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.4. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, устанавливается нормативными актами Министерства здравоохранения Астраханской области и Исполнителя.

Предоставление платных медицинских услуг Исполнителем не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках территориальной Программы.

2.5. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарты медицинской помощи).

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Заказчика.

3. Информация об Исполнителе и о предоставляемых им платных медицинских услугах

3.1. Информация об Исполнителе и о предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения Заказчика в соответствии со статьями 8 - 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

3. 2. Исполнитель - юридическое лицо, помимо информации, указанной в пункте 3.1. настоящих Правил, обязан предоставить Заказчику следующую информацию об исполнителе:

а) основной государственный регистрационный номер;

б) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (далее - адрес в пределах места нахождения) (адрес обособленного подразделения юридического лица);

в) идентификационный номер налогоплательщика;

г) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет") (при его наличии).

3.3. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию Заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3.4. Исполнителем в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" до сведения Заказчика должна быть доведена информация об осуществлении Исполнителем медицинской деятельности, о регистрационном номере лицензии, дате предоставления лицензии, а также о лицензирующем органе, предоставившем лицензию.

В случае временного приостановления деятельности Исполнителя для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий Исполнитель обязан информировать Заказчиков путем размещения информации на своем сайте в сети «Интернет» либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Исполнителя будет приостановлена.

3.5. Помимо информации, предусмотренной пунктами 3.1. – 3.4. настоящих Правил, Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика следующую информацию:

а) перечень платных медицинских услуг с учетом номенклатуры медицинских услуг, предусмотренной пунктом 2.6. настоящих Правил, с указанием цен в рублях;

б) сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках территориальной Программы;

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя в сети «Интернет» ссылок на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет», на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах (стойках) Исполнителя;

г) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

д) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

е) образцы договоров;

ж) перечень категорий Потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения.

з) адрес и номер телефона учредителя, исполнительного органа Астраханской области в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

3.6. Информация, указанная в пунктах 3.1. – 3.4. настоящих Правил, доводится до сведения Заказчиков посредством её размещения на сайте Исполнителя в сети "Интернет" и на информационных стендах (стойках) Исполнителя в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках) Исполнителя, должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Исполнителя.

3.7. При заключении договора Заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных

консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.8. В договоре должна содержаться информация об уведомлении Заказчика о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.9. Исполнитель доводит до сведения Заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти, указанные в подпункте «з» пункта 3.5. настоящих Правил, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация Исполнителем не предоставлена, Заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

При предъявлении Заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4. Порядок заключения договора и оплаты платных медицинских услуг

4.1. Договор заключается Заказчиком с Исполнителем в письменной форме.

4.2. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об Исполнителе:

- наименование, адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика Исполнителя - юридического лица;

- сведения о лицензии (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, лицензирующий орган, предоставивший лицензию, перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг);

б) сведения о Потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Заказчика услуги):

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и номер телефона;

- данные документа, удостоверяющего личность (за исключением случаев предоставления платных медицинских услуг анонимно);

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени Потребителя:

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона;

- данные документа, удостоверяющего личность;

- данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя потребителя или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя, на заключение договора;

г) сведения о Заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона Заказчика - физического лица;

- данные документа, удостоверяющего личность Заказчика- физического лица;

- наименование, адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика Заказчика - юридического лица;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) срок предоставления платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени Исполнителя:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- должность;

- данные документа, подтверждающего полномочие на заключение договора;

и) подписи Исполнителя и Заказчика, (а в случае, если Заказчик является юридическим лицом – также должность лица, заключающего договор от имени Заказчика);

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи Заказчику (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) уведомление Заказчика о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;

о) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Количество экземпляров договора соответствует количеству сторон (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

4.4. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию Заказчика или Исполнителя обязательно (смета является неотъемлемой частью договора).

4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

4.6. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.7. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор прекращается, при этом Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.8. Заказчик обязан оплатить предоставляемые Исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с Исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4.9. Заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.10. В целях защиты прав Заказчика и (или) Потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российско

Федерации) Исполнитель по заявлению Заказчика выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

4.11. Заключение договора и оплата платных медицинских услуг Заказчиком в случае, если Заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию Потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

5.3. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

5.4. Исполнитель предоставляет Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии здоровья Потребителя, в том числе сведения о результатах обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанном с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

5.5. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств и лицам без гражданства, являющимся нерезидентами, Исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов по форме федерального статистического наблюдения и в порядке составления и предоставления респондентами первичных статистических данных по этой форме, которые утверждаются Центральным банком Российской Федерации.

За непредоставление субъектам официального статистического учета первичных статистических данных, указанных в абзаце первом настоящего пункта, в установленном

порядке исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.6. По результатам оказания платных медицинских услуг Исполнителем оформляется «Акт оказанных медицинских услуг» (приложение № 4 к данному приказу).

5.7. При работе с Заказчиком – юридическим лицом, имеющим намерение заказать (приобрести) платные медицинские услуги в пользу Потребителя, уполномоченные представители юридического лица совместно с Исполнителем (его уполномоченным лицом) готовят пакет документов (договор, перечень услуг и их количество, объём финансирования и др.). После подписания договора выполняются обусловленные договором услуги и их оплата, с последующим оформлением акта оказанных медицинских услуг и другой необходимой документации. В отдельных случаях, с учетом особенностей оказания платных медицинских услуг, застрахованным по ДМС и др., в договора могут вноситься определенные изменения, не противоречащие законодательно-нормативным документам Российской Федерации.

5.8. Заключение договоров добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются Исполнителем в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и законодательством Российской Федерации в сфере организации страхового дела в Российской Федерации.

5.9. При оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

6. Особенности оказания медицинских услуг при заключении договора дистанционным способом

6.1. Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" (при наличии у Исполнителя сайта в сети "Интернет" или мобильного приложения) на основании ознакомления Заказчика с предложенным Исполнителем описанием платных медицинских услуг (дистанционный способ заключения договора), а также с использованием многофункционального сервиса обмена информацией.

6.2. Исполнителем до заключения договора дистанционным способом должна быть предоставлена Заказчику следующая информация об Исполнителе:

а) наименование юридического лица;

б) основной государственный регистрационный номер;

в) номера телефонов и режим работы;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) информация о предоставляемых платных медицинских услугах, предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";

е) порядок и способы оплаты платных медицинских услуг;

ж) сведения о лицензии (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, лицензирующий орган, предоставивший лицензию);

з) адрес, в том числе адрес электронной почты, на который могут быть направлены обращения (жалобы) и требования Заказчиков.

6.3. Указанная в пункте 6.1. настоящих Правил информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети "Интернет" или в мобильном приложении (при их наличии).

6.4. Договор с Заказчиком считается заключенным со дня оформления Заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты платных медицинских услуг с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Со дня получения согласия (акцепта), в том числе путем осуществления Заказчиком частичной или полной оплаты платных медицинских услуг, все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться Исполнителем без согласия Заказчика.

6.5. При заключении договора Исполнитель предоставляет Заказчику подтверждение заключения договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной

способ идентификации договора, который позволяет Заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию Заказчика Исполнителем направляется Заказчику экземпляр заключенного договора (выписка из договора), подписанного (подписанная) усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Исполнителя.

6.6. Идентификация Заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

6.7. Заказчики обязаны оплатить предоставляемые Исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с Исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

6.8. При заключении договора дистанционным способом отказ Заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

6.9. Заказчик может направить Исполнителю требования, связанные с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, а Исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

7. Ответственность Исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение №2
к приказу
от 18.08.2026 № 231

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ОТКАЗА ОТ БЕСПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ)

Я, _____, (Ф.И.О. заказчика (законного представителя)),
проживающий по адресу:_____, (действующий от имени своего несовершеннолетнего ребенка (Потребителя)) в рамках договора об оказании медицинских услуг, даю согласие на предоставление платной (ых) медицинской (их) услуги (услуг) Потребителю в ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника № 5». При этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я получил (а) от сотрудников учреждения полную информацию о возможности и условиях предоставления Потребителю бесплатных медицинских услуг в данной медицинской организации в рамках программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи на территории Астраханской области, даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг и готов (а) их оплатить.
2. Мне разъяснено, что Потребитель может получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.
3. Мне доступно разъяснены сотрудниками медицинской организацией мои права и обязанности в сфере охраны здоровья в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
4. Я согласен (а) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, медицинская организация не несет ответственности за их возникновение, и что в случае, если указанные выше побочные эффекты и осложнения медицинского вмешательства потребуют оказания срочной медицинской помощи, то ГБУЗ АО «ДГП № 5» окажет ее без дополнительной платы.
5. Виды выбранных мною платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, согласованы с лечащим врачом, и я даю свое согласие на их оплату.
6. Я ознакомлен (а) с действующим прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен (на) оплатить стоимость медицинской (их) услуги (услуг) в соответствии с ним.
7. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося заболевания Потребителя могу получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной (ых) медицинской (их) услуги (услуг) в данной медицинской организации здравоохранения.
8. Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют. Настоящее информированное согласие подписано мною после проведения предварительной беседы.

Заказчик

_____

(подпись) *(расшифровка подписи)*

общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам профилактическим, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице (должность ФИО) _____, действующего на основании Доверенности от _____№_____, с одной стороны и _____

_____

сведения о потребителе (фио (при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства (иные адреса) и телефон потребителя, e-mail (при наличии), при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги)

_____

_____

сведения о законном представителе потребителя (данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя потребителя или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя, на заключение договора)

_____

_____

сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом): фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона заказчика - физического лица), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель с другой стороны, а совместно именуемые «Стороны» заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1.Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, обязуется оказать Потребителю медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить данные услуги.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг:

№ п/п (прейскурант)	Наименование услуги	Цена за единицу услуги (руб.)	Кол-во услуг	Стоимость (руб.)
Итого:				

1.3 Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Заказчика (законного представителя).

1.5 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

Приложение №3
к приказу
от 18.08.2026 № 231

Договор об оказании платных медицинских услуг (физическим лицам) №

г. Астрахань «____»_____20__г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника №5» (ГБУЗ АО «ДГП №5»), действующее на основании Устава и лицензии на медицинскую деятельность №Л041-01153-30/00343498 от 28.12.2018г., выданной Министерством здравоохранения Астраханской области (414056 г. Астрахань, ул. Татищева, 16 «в», тел. (8512) 54-16-19) на осуществление следующих работ (услуг):
414057, Астраханская область, Советский район, г. Астрахань, улица Звездная, дом №57, корпус №1, литер строения А. помещение 110 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); медико-социальной помощи; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; детской кардиологии; детской эндокринологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); ревматологии; травматологии и ортопедии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам профилактическим.. 414057, Астраханская область, г Астрахань, проезд Воробьева, дом №11/11, литер строения А, помещение №1, этаж 1 (Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения) выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медико-социальной помощи; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; мануальной терапии; медицинской микробиологии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; мануальной терапии; медицинской микробиологии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и

1.6. Потребитель и (или) Заказчик (законный представитель Потребителя) уведомлен о том, что не соблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество представляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Приложение № 1 к настоящему договору).

1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.8. Срок предоставления медицинской услуги_____.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Оказать услуги, указанные в пункте 1.2. настоящего договора, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, по месту осуществления медицинской деятельности;

2.1.2. соблюдать порядок оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ;

2.1.3. предоставлять услуги в полном объёме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций, услуг или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.1.4. по окончании исполнения обязательств по настоящему договору выдать Заказчику, медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг;

2.1.5. сохранить врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных в соответствии с законодательством РФ;

2.1.6. незамедлительно информировать Заказчика об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или нецелесообразности продолжения оказания услуг;

2.1.7. предоставлять Заказчику по его требованию в доступной для него форме информацию: о состоянии здоровья Потребителя, 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;

2.1.8. в случае если при предоставлении платных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, предупредить об этом Заказчика;

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

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. своевременно и в полном объеме оплатить предоставляемые медицинские услуги;

2.2.2. до оказания медицинской услуги информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях Потребителя, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, об изменении, отмене получения медицинских услуг, а также о получаемых на день обращения либо полученных незадолго до обращения процедурах, лечении, результатах предыдущих обследований, которые могут оказать влияние на качество медицинской услуги, состояние здоровья Потребителя, либо препятствовать оказанию медицинских услуг;

2.2.3. обеспечивать выполнение Потребителем все предписания, назначения, рекомендации Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения;

2.2.4. обеспечивать соблюдение Потребителем общепринятых норм поведения в общественных местах;

2.2.5. подписать акт об оказании услуг не позже дня его получения.

2.3. Права Заказчика: реализовывать права, вытекающие из обязанностей Исполнителя по настоящему договору законодательства РФ.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется в соответствии с п. 1.2. настоящего Договора.

3.2. Оплата Заказчиком услуг Исполнителя осуществляется на основании 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или банковской картой.

3.3. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинской услуги в случаях несоблюдения Заказчиком (Потребителем) обязанностей, предусмотренных п.2.2.2., 2.2.3., и иных его неправомерных действий.

4.3. Настоящий договор не возлагает на Исполнителя риски недостижения результата оказываемой услуги при условии надлежащего ее оказания.

4.4. Все споры и разногласия, возникающие по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между «Сторонами». В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в суде в порядке, установленном законодательством РФ.

5. Срок действия договора, порядок изменения и расторжения

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения Сторонами обязательств, расторжения (прекращения) договора по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.2. Договор составляется в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

7. Реквизиты и подписи сторон

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

ГБУЗ АО «Детская городская поликлиника №5»
414057, г. Астрахань, проезд Воробьева, д. 11, пом. 1
ИНН 3017002996
ОГРН 1023000855020
Должность ФИО подпись
_____

«ЗАКАЗЧИК »:

Фамилия, имя, отчество
_____
_____
Данные документа, удостоверяющего личность
_____,
адрес места жительства
_____ и телефон
Заказчика:
_____,
Тел. _____
Данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя
_____,
Подпись Заказчика /_____

Приложение №1
к договору № ___
от _____

Уведомление

Не соблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество представляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Ознакомлен _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ (ФИО), _____ [число, месяц, год] года рождения, зарегистрированный(ая) по адресу: _____ паспорт серия и номер _____ выдан _____ , являясь законным представителем _____в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящим выражаю свое согласие на обработку ГБУЗ АО «ДГП №5» персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации (СНИЛС), паспортные данные, сведения о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания первичной медико-санитарной помощи, включающей, в том числе, лабораторные методы обследования.

В процессе оказания оператором мне медицинской помощи я предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов),

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю оператора.

_____ [подпись, инициалы, фамилия][число, месяц, год]

Приложение № 4
к приказу
от 18.08.2026 № 231

Акт об оказанных медицинских услугах

от «___»_____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 5», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Доверенности от _____ № __, с одной стороны и Заказчик (законный представитель), _____
с другой стороны составили настоящий Акт о том, что согласно договору №____ от _____20__г. об оказании платных медицинских услуг, были оказаны платные медицинские услуги надлежащим образом в полном объеме.
Претензий к Исполнителю по качеству, объему и срокам оказания услуг не имеется.
Претензий к Заказчику нет.

«Исполнитель»:
Должность _____
ФИО _____/_____/

«Заказчик»:
ФИО _____/_____/

В случае уклонения или немотивированного отказа Заказчика от подписания акта исполнитель вправе составить односторонний акт об оказании услуг.