Общество с ограниченной ответственностью «Смартмед»

Ростовская обл., г. Ростов-на-Дону, пр-кт Михаила Нагибина, зд. 32А, стр. 8

ОГРН 1236100023037, ИНН 6161099538, КПП 616101001

«05» сентября 2024 г. г. Ростов-на-Дону

ПРИКАЗ №1П/05092024

«Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг в ООО «Смартмед»

Во исполнение Федерального закона РФ от 21.11.2011г. фз-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении правил предоставлением медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. №1006».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. утвердить Правила предоставления платных медицинских услуг (приложение №1);
2. утвердить форму Договора об оказании платных медицинских услуг с приложениями (приложение №2);
3. утвердить «Положение об организации медицинской помощи по видам медицинской помощи» (приложение №3);
4. Администраторам ООО «Смартмед» обеспечить заключение всеми пациентами, получающими медицинские услуги, договора на получение платных медицинских услуг и приложений к нему.
5. Ответственность за исполнением настоящего приказа и осуществление контроля за оформление документов для правового обеспечения лечебно-диагностического процесса в ООО «Смартмед» в соответствии с настоящим приказом оставляю за собой.
6. Приказ вступает в силу с 05 сентября 2024 г.

Управляющий ИП Ноговицкая Е.И.

Приложение №1 к приказу 1П /05092024 от 05.09.2024г

Правила предоставления платных медицинских услуг в ООО «Смартмед»

1. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Назначение документа

Настоящие Правила предоставления платных медицинских услуг ООО «Смартмед» (далее — Правила) разработаны в целях определения условий и порядка оказания платных медицинских услуг и упорядочения процесса заключения договоров об оказании платных медицинских услуг с физическими лицами, подписания пациентами или представителями пациента форм документов для правового обеспечения лечебно-диагностического процесса, создания информационного и правового поля.

1.2. Основные задачи

Организационное обеспечение и консультационная поддержка по данным Правилам возложены на ООО «Смартмед».

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Настоящие Правила определяют условия и порядок предоставления платных медицинских услуг, предоставляемых физическим лицам в ООО «Смартмед» с оплатой в кассу в наличном или в безналичном порядке, в том числе путем расчетов с использованием платежных карт единовременным платежом.

2.2. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

Наименование термина/сокращения	Определение термина/сокращения
Общество	ООО «Смартмед»

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство	Письменное добровольное согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство, данное им на основе полученной от лечащего врача полной и всесторонней информации в доступной для пациента форме о цели, характере, способах данного вмешательства, связанном с ним вероятном риске и возможных медико-социальных, психологических, экономических и других последствиях, а также возможных альтернативных видах медицинской помощи и связанных с ними последствиях и рисках.
Информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства	Письменное заявление пациента об отказе от медицинского вмешательства, с учетом разъяснения пациенту возможных последствий такого отказа
Согласие на обработку персональных данных	Письменное добровольное согласие пациента и/или его законного представителя на осуществление обработки персональных данных
Платные медицинские услуги	Амбулаторная медицинская помощь, оказываемая Обществом на возмездной основе физическим лицам на основании договора присоединения об оказании платных медицинских услуг в соответствии с действующей лицензией на оказание медицинской помощи
Медицинское вмешательство	Любое обследование, лечение или иное действие имеющее профилактическую, диагностическую, лечебную или исследовательскую направленность, выполняемое врачом либо другим медицинским работником по отношению к конкретному пациенту.
Пациент	Физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью или получающее медицинскую помощь в ООО «Смартмед», независимо от наличия или отсутствия у него заболевания

Представитель пациента	Лицо, совершающее действия от имени Пациента в силу полномочий и в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации (законный представитель).
Заказчик	Лицо, подписавшее договор об оказании медицинских услуг Пациенту, не обязательно являющееся Представителем пациента
Персональные данные пациента	Сведения о фактах, событиях и обстоятельствах жизни пациента, позволяющие идентифицировать его личность, включая сведения о факте обращения его за медицинской помощью, диагнозе и иной информации о состоянии здоровья и частной жизни, полученные в результате оказания медицинских услуг
Договор присоединения на оказание платных медицинских услуг (далее — Договор)	Соглашение об оказании медицинских услуг Пациенту на базе ООО «Смартмед» заключаемое по форме, которая наиболее точно отражает специфику медицинских услуг, которые Пациент желает получать.

2.3. Оказание медицинских услуг осуществляется в соответствии с перечнем услуг, указанном в лицензии на осуществление медицинской деятельности ООО «Смартмед»

3. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ПРИСОЕДИНЕНИЯ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ООО «СМАРТМЕД»

3.1. Медицинские услуги оказываются Обществом Пациенту на основании Договора.

3.2. Договор подписывается с Заказчиком до начала предоставления медицинских услуг.

3.3. При первичном обращении Пациента администратор определяет, является ли заказчик пациентом по договору или договор заключается в пользу третьего лица.

3.3.1. В случае, если Заказчик является пациентом по договору, администратор:

- проверяет наличие у Заказчика одного из документов удостоверяющего личность, согласно приложению к настоящим Правилам;

  В случае отказа предоставить один из документов, удостоверяющих личность, администратор приглашает медицинского работника для определения, находится ли Пациент в состоянии, требующем оказания медицинской помощи в экстренной форме.

  Если Пациент находится в удовлетворительном состоянии и медицинская помощь в экстренной форме ему не требуется, то без документа, удостоверяющего личность, договор заключен быть не может и медицинская помощь не оказывается.

- предоставляет пациенту Договор на ознакомление и Заявление о присоединении в двух экземплярах;

- указывает в медицинской карте адрес регистрации и фактического проживания пациента, мобильный телефон, электронный адрес пациента, а также информацию о том, предоставил ли пациент согласие на получение рекламной рассылки через электронный адрес и мобильный телефон;

- проверяет у пациента наличие документа, необходимого для подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство согласно приложению к настоящим Правилам;

- отмечает посещение пациента, сообщает пациенту номер, расположение кабинета и ФИО врача.

3.2.2. В случае если Заказчик не является пациентом по договору, администратор:

- проверяет наличие у Заказчика и Пациента одного из документов удостоверяющего личность согласно приложению к настоящим Правилам;

- указывает в медицинской карте ФИО Пациента, дату его рождения, адрес регистрации, данные документа, удостоверяющего личность;

- предоставляет Заказчику Договор на ознакомление и Заявление о присоединении в 3-х экз. Одно для пациента и одно для заказчика с отметками о приеме заявления Исполнителем;

- указывает в медицинской карте адрес регистрации и фактического проживания пациента, мобильный телефон, электронный адрес пациента, а также информацию о том, предоставляли ли Пациент и Заказчик согласия на получение рекламной рассылки через электронный адрес и мобильный телефон;

- проверяет у пациента наличие документа, необходимого для подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство согласно приложению к настоящим Правилам;

- отмечает посещение пациента, сообщает номер и расположение кабинета и ФИО врача.

Если пациент является несовершеннолетним лицом до 15 лет, либо недееспособным лицом, то согласие на обработку персональных данных и информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство подписывает его законный представитель.

К законным представителям относятся родители, усыновители, опекуны, попечители, органы опеки и попечительства, организации, в которых под надзором находятся недееспособные/не полностью дееспособные граждане, а также лица, предъявившие соответствующую нотариальную доверенность.

3.2.3. По итогам оформления договора у Заказчика/Пациента на руках остается: - Заявление о присоединении к Договору присоединения на оказание медицинских услуг с приложением к нему.

По итогам оформления договора у регистратора на руках остается: - Заявление о присоединении с подписью (в карту); - Информированное добровольное согласие; - Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с наклеенным титульным листом (в архив); - Копия доверенности представителя ребенка (при необходимости);

Указанные документы вкладываются в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

3.4. При повторном обращении процедура аналогична таковой при первичном обращении.

3.5. Стоимость оказываемых медицинских услуг определяется Прейскурантом на медицинские услуги ООО «Смартмед». Прейскурант утверждается локальными актами ООО «Смартмед» и размещается на сайте Общества, а также в общедоступном месте таким образом, чтобы пациенты имели возможность с ним ознакомиться.

3.6. Оплата за оказание медицинских услуг осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу ООО «Смартмед» или в безналичном порядке, в том числе путем расчетов с использованием платежных карт единовременным платежом в соответствии с утвержденным Прейскурантом на медицинские услуги.

3.7. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция установленного образца). По требованию лица, оплатившего медицинские услуги, выдается справка об оплате медицинских услуг по форме, установленной Приказом Минздрава РФ № 289, МНС РФ № БГ-3-04/256 от 25.07.2001 «О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 г. № 201 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских учреждениях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета», для предоставления в налоговые органы Российской Федерации с целью получения налогового вычета. Справка об оплате медицинских услуг предоставляется по личному запросу-заявлению заказчика, либо письменному запросу на электронную почту организации. Допускается направление скан и копий готового комплекта документов Налогоплательщику посредством электронной почты медицинского центра.

При оформлении вышеуказанной справки Общество руководствуется Постановлением Правительства Российской Федерации от 08 апреля 2020г. № 458 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета».

3.8. В ООО «Смартмед» в доступном для Пациентов месте размещается информация об ООО «Смартмед», о лицензиях на осуществление медицинской деятельности, сведения об образовании специалистов, об адресах и контактных телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и иная, предусмотренная действующим законодательством Российской Федерации информация.

4. ПОРЯДОК ДОКУМЕНТООБОРОТА ДЛЯ ПРАВОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

4.1. В случае обращения Пациента, не являющегося Заказчиком, за дополнительными медицинскими услугами, с ним заключается Договор, путем подписания Заказчиком Заявления о присоединении.

4.2. До начала оказания медицинских услуг врач получает от Пациента (его представителя) письменное информированное согласие на медицинское вмешательство по формам, утвержденным локальными актами Общества и размещенным в ООО «Смартмед».

При первом обращении врач получает от Пациента (его представителя) письменное информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, при выборе врача.

Информированное согласие подписываются при наличии любого из документов, приведенных в приложении к настоящим Правилам, согласно следующей схеме

Лицо до 15 лет Согласия подписывает законный представитель лица.

Лицо с 15 лет Согласия по формам подписывает пациент. Любая медицинская информация предоставляется с учетом требований ст.13 («Соблюдение врачебной тайны ФЗ №323 от 21.11.2011г.)

4.3. В случае отказа от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и в случае требования прекращения медицинского вмешательства врач получает у Пациента (его законного представителя) отказ от медицинского вмешательства.

При отказе от медицинского вмешательства пациенту, одному из родителей или иному законному представителю лица в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

Отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается пациентом и/или лицами указанными ниже, медицинским

работником во время приема и содержится в медицинской документации пациента, при этом:

1) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему пациенту в возрасте до 15 лет, подписывается исключительно одним из родителей (иным законным представителем) ребенка,

2) по достижении ребенком 15-летнего возраста отказ оформляется за подписью несовершеннолетнего ребенка и (по возможности) одного из родителей (законного представителя),

3) за лицо, признанное в установленном законом порядке недееспособным, - законный представитель этого лица (лицо, указанное в соответствующем решении органа опеки), в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

4.4. При первом обращении Пациента в ООО «Смартмед» на Пациента заводится медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

5. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Контроль за организацией и качеством выполнения медицинских услуг, ведением медицинской документации, правильностью заполнения и наличием информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство, согласий на обработку персональных данных пациентов, которым были оказаны медицинские услуги за рассматриваемый период, осуществляет главный врач ООО «Смартмед».

Для подписания договора об оказания платных медицинских услуг лицо предъявляет один из нижеследующих документов:

Граждане РФ:

1. Паспорт гражданина РФ;
2. Загранпаспорт гражданина РФ; дипломатический паспорт; служебный паспорт;
3. Удостоверение личности военнослужащего РФ; военный билет;
4. Временное удостоверение личности гражданина РФ (форма М 2П);
5. Свидетельство о рождении (для лиц до 14 лет);
6. Водительское удостоверение.

Не граждане РФ:

1. Паспорт иностранного гражданина или иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;
2. Удостоверение личности лица без гражданства в РФ или иной подобный документ, разрешение на временное проживание, вид на жительство, документ, удостоверяющий личность на период рассмотрения заявления о признании гражданином РФ или о приеме в гражданство РФ;
3. Удостоверение беженца, свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем на территории РФ по существу;
4. Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ.

Для подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство лицо предъявляет один из нижеследующих документов:

1. Паспорт гражданина РФ;
2. Паспорт гражданина СССР (только для граждан СНГ, не включая РФ);
3. Временное удостоверение личности гражданина РФ (форма 21);
4. Удостоверение личности офицера, паспорт моряка или военный билет;
5. Паспорт иностранного государства (для иностранных граждан, находящихся на территории РФ временно);
6. Заграничный паспорт (для граждан России, постоянно проживающих за границей и находящихся на территории РФ временно);
7. Вид на жительство в РФ;
8. Удостоверение беженцев РФ или свидетельство о регистрации ходатайства иммигранта о признании его беженцем (для беженцев, не имеющих статус беженца).

Приложение №3 к приказу 1П /05092024 от 05.09.2024г

Положение об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи.

Во исполнение требований ст. 37 «Организация оказания медицинской помощи» Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь в ООО «Смартмед» оказывается в соответствии с лицензией, выданной Министерством здравоохранения Ростовской области Л041-01050-61/01373979 от 04.09.2024 по следующим видам медицинской помощи:

- первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях
- первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях

Медицинская помощь организуется:

1. в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
2. на основе клинических рекомендаций;
3. с учетом стандартов, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Медицинская помощь в ООО «Смартмед» оказывается медицинскими работниками, имеющими необходимый уровень образования в соответствии с занимаемыми должностями и профессиональными навыками для выполнения работ.