

Приложение 1

Утверждено

приказом директора

ГБУ «КЦСОН Сеченовского района»

от 18.03.2021 г. № 175

Согласовано:

Директор ГКУ НО

«УСЗН Сеченовского района»


О. А. Жукова



Положение о предоставлении платных медицинских услуг в ГБУ «КЦСОН Сеченовского района»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано с целью наиболее эффективной реализации Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Закона Нижегородской области от 05.11.2014 г. № 146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области».

1.2. Положение определяет порядок, условия предоставления и оплаты платных медицинских услуг в ГБУ «КЦСОН Сеченовского района» (далее – Учреждение).

1.3. Платные медицинские услуги в Учреждении вводятся с целью расширения спектра медицинских услуг, предоставляемых в Центре, улучшения качества обслуживания населения Сеченовского района, а также в целях повышения экономической деятельности Учреждения.

1.4. К платным медицинским услугам, предоставляемым в учреждении, относятся:

- измерение уровня сахара в крови;
- использование бытового физиотерапевтического аппарата «Алмаг – 01».

1.5. Платные медицинские услуги предоставляется на базе отделения дневного пребывания, координацию работы и контроль за деятельностью осуществляет заведующая отделением.

2. Порядок и условия оказания платных медицинских услуг

2.1. Платные медицинские услуги предоставляются гражданам, зарегистрированным по месту жительства или по месту пребывания на территории Сеченовского района.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются в физиокабинете и в процедурном кабинете отделения дневного пребывания.

2.3. Оказание платных медицинских услуг осуществляется штатными работниками Центра (медицинскими сестрами) при условии письменного согласия работника, определенного дополнительным соглашением к трудовому договору, заключенного между работодателем и работником.

2.4. Гражданам, отдыхающим в нормативных сменах отделения дневного пребывания, платные медицинские услуги предоставляются в режиме рабочего времени отделения на бесплатной основе.

При индивидуальных обращениях граждан платные медицинские услуги предоставляются в отделении дневного пребывания:

Понедельник с 14.00 до 17.00
Вторник – пятница с 14.00 до 16.00

Платная медицинская услуга измерение уровня сахара в крови может оказываться при выездах мобильной бригады по заявкам специалистов по социальной работе по участковому принципу.

2.5. Предоставление платных медицинских услуг по индивидуальным обращениям граждан и при выездах мобильной бригады осуществляется на основании личного заявления гражданина (приложение 1), на основании договора (приложение 2), которым регламентируются условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

2.6. Договор составляется в 2-х экземплярах, один из которых находится у гражданина, другой - в учреждении.

2.7. Для предоставления платной медицинской услуги использование бытового физиотерапевтического аппарата «АЛМАГ- 01» гражданин или его законный представитель в учреждение предоставляет назначение лечащего врача.

2.8. Тарифы на платные медицинские услуги устанавливаются учреждением по согласованию с ГКУ НО «УСЗН Сеченовского района». Для определения стоимости услуг учреждение составляет калькуляцию.

2.9. Учреждение по согласованию с директором государственного казенного учреждения Нижегородской области «Управление социальной защиты населения Сеченовского района» определяет перечень клиентов, которым платные медицинские услуги предоставляются на льготных условиях.

3. Порядок оплаты медицинских услуг.

3.1. Расчеты между гражданами и учреждением за оказанную услугу производятся согласно Прейскуранта цен, утвержденного приказом директора учреждения по согласованию с ГКУ НО «УСЗН Сеченовского района», за наличный расчет через исполнителя услуги (материально-ответственное лицо) с выдачей гражданину квитанции строгой отчетности (форма по ОКУД 0504510), в которой указывается наименование услуги и сумма платежа.

3.2. Исполнитель услуги сдает денежные средства в кассу учреждения.

3.3. Средства, поступившие в кассу учреждения от оплаты медицинских услуг, зачисляются на внебюджетный лицевой счет учреждения и направляются в равных долях:

3.3.1. на дальнейшее развитие социального обслуживания – 50 %;

3.3.2. на стимулирование труда работников.

- заведующей отделением, на базе которого оказываются данные услуги - 15 %;

- медицинским сестрам, непосредственным исполнителям данных услуг - 35 %.

3.4. Бухгалтерия учреждения ведет учет поступивших в кассу и зачисленных на внебюджетный лицевой счет Учреждения средств от оплаты медицинских услуг.

Приложение № 1
к положению
о предоставлении платных медицинских услуг в
ГБУ «КЦСОН Сеченовского района»

Директору ГБУ
«КЦСОН Сеченовского района»
С. Е. Малесевой

от _____
(Ф.И.О.)

дата рождения: _____, СНИЛС _____,

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне следующие медицинские услуги на платной основе:

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Количество услуг	Стоимость услуги, руб.
1.	Измерение уровня сахара в крови		60
2.	Использование бытового физиотерапевтического аппарата «Алмаг – 01»		77

« ____ » _____

20__ г.

(подпись)

Приложение № 2
к положению
о предоставлении платных медицинских услуг в
ГБУ «КЦСОН Сеченовского района»

Договор № ____

на оказание платных медицинских услуг

с. Сеченово

« » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Сеченовского района», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора **Малеевой Светланы Евгеньевны** действующей на основании Устава с одной стороны, и

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», паспорт: серия _____ номер _____
выдан, _____
дата _____ выдачи: _____, проживающей по адресу: _____

_____, с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – стороны), заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г., а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг.

1.2. Платные медицинские услуги оказываются Заказчику в течение всего срока действия договора в соответствии с его условиями.

2. Порядок оказания услуг

2.1. Порядок и условия оказания платных медицинских услуг регулируется действующим законодательством.

3. Стоимость услуг и порядок их оплаты

3.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с Прейскурантом цен, утвержденным приказом директора учреждения.

3.2. Сумма платы, вносимой Заказчиком, за оказываемые услуги Исполнителем, составляет _____ рублей.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

- Оказывать платные медицинские услуги надлежащего качества.
- Оказывать платные медицинские услуги по ценам, утвержденным директором Центра.

4.2. Заказчик обязуется:

- Соблюдать правила внутреннего распорядка Центра.
- Соблюдать условия настоящего Договора.

5. Ответственность сторон

5.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении обязательств по настоящему договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность, предусмотренную договором и действующим законодательством РФ.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, разрешаются путем переговоров между сторонами. При не достижении согласия, споры и разногласия сторон рассматриваются в судебном порядке.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Изменения и дополнения в настоящий договор могут быть внесены в форме дополнительного соглашения по письменной договоренности сторон.

8. Заключительные положения

8.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
«Комплексный центр социального обслуживания
населения Сеченовского района»
607580, Нижегородская область,
с.Сеченово, ул.Советская. д.3
Банковские реквизиты:
ИНН 5230003090 КПП 523001001
Министерство финансов Нижегородской области
(ГБУ КЦСОН Сеченовского района,
л/с 24005090360)
ВОЛГО – ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//
УФК по Нижегородской области
г. Нижнего Новгорода
Единый казначейский счет
40102810745370000024
Казначейский счет
03224643220000003200
БИК 012202102
ОГРН 1025201107502
ОКТМО 22649444

Заказчик:

(Ф.И.О.)

Дата рождения: _____
Адрес по прописке: _____

Паспорт: _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

Директор _____ Малеева С. Е.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

М.П.