

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СТЕРЛИТАМАКСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
(ГБУЗ РБ СПБ)

П Р И К А З

12.01.2026

№ 72 – Д

г. Стерлитамак

Об утверждении типовой формы договоров, положения на оказание платных услуг по предоставлению палаты повышенной комфортности в ГБУЗ РБ СПБ

В соответствии с ст. 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях расширения перечня платных услуг, улучшения качества обслуживания, создания комфортных условий для временного пребывания пациентов в период лечения, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму:

- заявления на предоставление палаты повышенной комфортности (приложение № 1);
- информированного добровольного согласия на получение платных услуг (приложение № 2);
- согласия на обработку персональных данных (приложение № 3);
- договора на предоставление платных услуг (заключаемого с потребителем) (приложение № 4);
- договора на предоставление платных услуг (заключаемого с законным представителем) (приложение № 5);
- акта об оказании услуг к договору на предоставление платных услуг (приложение № 6).

2. Утвердить Положение о палатах повышенной комфортности в ГБУЗ РБ Стерлитамакская психиатрическая больница (приложение № 7).

3. Настоящий приказ довести до лиц ответственных за оказание платных медицинских услуг.

4. Начальнику отдела администрирования и сопровождения информационных систем Вахитовой Е.Б. (в резерв программист Севрюков А.А.) разместить на официальном сайте ГБУЗ РБ СПБ настоящий приказ в течение 3 (трех) дней после подписания приказа.

5. Считать утратившим силу приказ ГБУЗ РБ СПБ от 09.01.2025 № 83-Д «Об утверждении Положения о палатах повышенной комфортности в ГБУЗ РБ Стерлитамакская психиатрическая больница».

6. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач отдела кадров

Л.И. Тимошенко



С.В. Бойков

« » 20 г.

Главному врачу
ГБУЗ РБ Стерлитамакская психиатрическая больница

Ф.И.О.

от _____

Ф.И.О. потребителя (заказчик – законный
представитель, адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (моему подопечному ФИО) в стационарном отделении ГБУЗ РБ Стерлитамакская психиатрическая больница (далее - ГБУЗ РБ СПб) палату повышенной комфортности с «_____» _____ 20____ г. на период лечения.

Мне разъяснено и понятно, что предоставление палаты повышенной комфортности не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи

Даю свое добровольное согласие на предоставление палаты повышенной комфортности на платной основе. Со стоимостью одного койко-дня пребывания в палате повышенной комфортности ознакомлен(а), обязуюсь оплатить в полном объеме.

С условиями пребывания в палате повышенной комфортности и правилами эксплуатации находящихся в ней приборов ознакомлен(а).

подпись

фамилия, инициалы

« _____ » _____ 20 ____ г.

Информированное добровольное согласие на получение платных услуг

Я, _____ (Ф.И.О. потребителя либо законного представителя), "___" _____ года рождения, паспорт: серия _____ N _____, выдан "___" _____ г. _____, зарегистрирован по адресу: _____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя), даю информированное добровольное согласие на получение платных услуг, мной или лицом, законным представителем которого я являюсь (нужное подчеркнуть), в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская психиатрическая больница.

Сотрудником _____ (должность, Ф.И.О. сотрудника) в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы получения платных услуг, связанный с ними риск.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от получения платных услуг или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Сведения о выбранных мной лицах, которым в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья, в том числе после моей смерти, или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь, в том числе после его смерти (нужное подчеркнуть):

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф.И.О. потребителя или законного представителя гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. сотрудника)

"___" _____ г.
(дата оформления)

Согласие на обработку персональных данных

Я, (Ф. И. О. потребителя/законного представителя), (число, месяц, год) года рождения, зарегистрированный(ая) по адресу: (вписать нужное), паспорт серия и номер (значение), выдан (наименование органа, выдавшего документ) (дата выдачи), 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 РБ СПб, расположенной по адресу: РБ, г.о.г. Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул. Лесная, д. 18, (далее - оператор) моих/моего подопечного, законным представителем которого я являюсь, 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 моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включающей, а также, лабораторные методы обследования.

В процессе оказания оператором мне/моему подопечному, законным представителем которого я являюсь, медицинской помощи я предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), а также предоставления их (указать конкретное лицо, которому могут предоставляться персональные данные).

Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

Передача моих/ моего подопечного, законным представителем которого я являюсь, персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения.

_____ (подпись, инициалы, фамилия)

_____ (число, месяц, год)

Форма договора, заключаемого с потребителем

ДОГОВОР № _____
на предоставление платных услуг

г. Стерлитамак «__» _____ 20__ г.
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская психиатрическая больница (ГБУЗ РБ СПб), в дальнейшем именуемое Исполнитель, в лице главного врача С.В. Бойкова, действующего на основании Устава, в лице _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника),
действующего на основании Приказа от _____ № _____ с одной стороны, и
_____ проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О. потребителя),

_____ (телефон, СНИЛС, данные документа удостоверяющего личность),
именуемый в дальнейшем Потребитель,

Данный раздел заполняется в случае оплаты услуги третьим лицом

и _____ проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О.),

_____ (телефон, данные документа удостоверяющего личность),
именуемый в дальнейшем Плательщик с другой Стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю услуги по предоставлению и обслуживанию помещения палаты повышенной комфортности, а Потребитель/Плательщик (нужное подчеркнуть) обязуется оплатить Исполнителю оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Потребитель подтверждает, что ему разъяснено и понятно, что предоставление палаты повышенной комфортности не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи, и при этом Потребитель дает свое добровольное согласие на предоставление данной палаты на платной основе.

1.3. Срок оказания Услуг: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

2. Стоимость услуг и порядок платежей

2.1. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем/Плательщиком (нужное подчеркнуть) в порядке 100% предоплаты до получения услуги, согласно действующему прейскуранту цен, путем перечисления денежных средств по наличному и безналичному расчету на расчетный счет Исполнителя (через Банки России, Почту России, терминал).

№ п.п	Наименование услуги	Цена по прейскуранту*
1		

* В том числе НДС 22%.

2.2. Денежные средства, добровольно затраченные Потребителем/Плательщиком (нужное подчеркнуть) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.3. Цена Договора _____ (_____) рублей _____ копеек, в том числе НДС 22%.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. своевременно организовать и предоставить палату в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. обеспечить Потребителя бесплатной, доступной, достоверной информацией связанной с предоставлением палаты повышенной комфортности.

3.1.3. обеспечить соблюдение прав Потребителя, предусмотренных законодательством РФ.

- 3.1.4. обеспечить возврат в течение 10 рабочих дней денежных средств Потребителю/Плательщику (нужное подчеркнуть) в случае досрочного освобождения палаты повышенной комфортности.
- 3.2. Потребитель/Плательщик (нужное подчеркнуть) обязуется своевременно и в полном объеме оплатить стоимость предоставляемых услуг согласно утвержденному Прейскуранту.
- 3.3. Потребитель обязуется соблюдать порядок и санитарный режим в период пребывания в палате.
- 3.4. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов. Потребитель/Плательщик (нужное подчеркнуть) в случае досрочного освобождения палаты повышенной комфортности обязан в письменной форме подать заявление Исполнителю о перерасчете денежных средств, внесенных по предоплате.
- 3.5. Потребитель ознакомлен со всеми правами, предусмотренными статьей 19 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 3.6. Потребитель в момент подписания Договора ознакомлен с условиями пребывания в палате повышенной комфортности.

4. Условия и сроки предоставления услуги

- 4.1. Услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя и согласия Потребителя приобрести данную услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя/Плательщика (нужное подчеркнуть).
- 4.2. Услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности оказываются Исполнителем в соответствии с санитарными и гигиеническими требованиями, установленными для данного вида помещений.
- 4.3. Исполнитель предоставляет всю необходимую информацию, касающуюся условий пребывания в палате повышенной комфортности. Доводит до сведения Потребителя информацию по эксплуатации имеющихся в палате повышенной комфортности приборов.
- 4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих использованию предоставленной палаты повышенной комфортности по назначению.

5. Ответственность сторон

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Исполнитель освобождается от ответственности, если неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 5.3. В случае причинения Потребителем материального ущерба, связанного с повреждением или хищением имущества Исполнителя (в т.ч. постельного белья, сантехнического оборудования, мебели, посуды, хозяйственного инвентаря и др. элементов интерьера) Потребитель/Плательщик (нужное подчеркнуть) возмещает Исполнителю полную стоимость причиненного ущерба.
- 5.4. В случае нарушения срока предоставления палаты повышенной комфортности Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».
- 5.5. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6. Порядок разрешения споров

- 6.1. Все споры и/или разногласия, возникшие в ходе исполнения Договора, Стороны решают путем переговоров.
- 6.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению в результате переговоров, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в судебном порядке.

7. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

- 7.1. Срок действия настоящего Договора: с момента подписания его сторонами до момента исполнения обязательств по нему в полном объеме.
- 7.2. Настоящий Договор может быть изменен по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. При расторжении настоящего Договора Стороны обязаны урегулировать взаиморасчеты до даты расторжения.

8. Иные условия Договора

- 8.1. Настоящий Договор подписан в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

8.2. По вопросам, не отраженным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства РФ.

9. Адреса и реквизиты сторон

Потребитель

_____/_____/_____
Подпись Ф.И.О.
« ____ » _____ 20 ____ г.

Данный раздел заполняется в случае
оплаты услуг третьим лицом

Плательщик

_____/_____/_____
Подпись Ф.И.О.
« ____ » _____ 20 ____ г.

Исполнитель ГБУЗ РБ СПБ

_____/_____/_____
Должность Ф.И.О. Подпись
« ____ » _____ 20 ____ г.
М.П

Форма договора, заключаемого с законным представителем

ДОГОВОР № _____
на предоставление платных услуг

г. Стерлитамак
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская психиатрическая больница в дальнейшем именуемое Исполнитель, в лице главного врача С.В. Бойкова, действующего на основании Устава, в лице _____

_____ (должность, Ф.И.О. медицинского работника),
действующего на основании Приказа от _____ № _____, с одной стороны, и
_____ проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О. законный представитель),

_____ (телефон, данные документа удостоверяющего личность, документ подтверждающий полномочия законного представителя),
именуемый в дальнейшем Заказчик, и действующий в интересах гражданина
_____ проживающий (ая) по адресу: _____

_____ (телефон, СНИЛС, данные документа удостоверяющего личность),
далее Потребитель, с другой Стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю услуги по предоставлению и обслуживанию помещения палаты повышенной комфортности, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Заказчик подтверждает, что ему разъяснено и понятно, что предоставление Потребителю палаты повышенной комфортности не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи, и при этом Заказчик в интересах Потребителя дает добровольное согласие на предоставление данной палаты на платной основе.

2.4. Срок оказания Услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

2. Стоимость услуг и порядок платежей

2.1. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком в порядке 100% предоплаты до получения услуги, согласно действующему прейскуранту цен, путем перечисления денежных средств по наличному и безналичному расчету на расчетный счет Исполнителя (через Банки России, Почту России, терминал).

№ п.п	Наименование услуги	Цена по прейскуранту*
1		

* В том числе НДС 22%.

2.2. Денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.3. Цена Договора _____ (_____) рублей _____ копеек, в том числе НДС 22%.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. своевременно организовать и предоставить палату в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. обеспечить Заказчика бесплатной, доступной, достоверной информацией связанной с предоставлением палаты повышенной комфортности.

3.1.3. обеспечить соблюдение прав Потребителя, предусмотренных законодательством РФ.

3.1.4. обеспечить возврат в течение 10 рабочих дней денежных средств Заказчику в случае досрочного освобождения палаты повышенной комфортности.

3.2. Заказчик обязуется своевременно и в полном объеме оплатить стоимость предоставляемых услуг согласно утвержденному Прейскуранту,

3.3. Потребитель обязуется соблюдать порядок и санитарный режим в период пребывания в палате.

3.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. Заказчик в случае досрочного освобождения палаты повышенной

комфортности обязан в письменной форме подать заявление Исполнителю о перерасчете денежных средств, внесенных по предоплате.

3.5. Заказчик ознакомлен со всеми правами, предусмотренными статьей 19 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.6. Заказчик в момент подписания Договора ознакомлен с условиями пребывания в палате повышенной комфортности.

4. Условия и сроки предоставления услуги

4.1. Услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности оказываются Исполнителем в соответствии с санитарными и гигиеническими требованиями, установленными для данного вида помещений.

4.2. Исполнитель предоставляет всю необходимую информацию, касающуюся условий пребывания в палате повышенной комфортности, информацию по эксплуатации имеющихся в палате повышенной комфортности приборов.

4.3. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности, если неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.3. В случае причинения Потребителем материального ущерба, связанного с повреждением или хищением имущества Исполнителя (в т.ч. постельного белья, сантехнического оборудования, мебели, посуды, хозяйственного инвентаря и др. элементов интерьера) Заказчик возмещает Исполнителю полную стоимость причиненного ущерба.

5.4. В случае нарушения срока предоставления палаты повышенной комфортности Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».

5.5. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и/или разногласия, возникшие в ходе исполнения Договора, Стороны решают путем переговоров.

6.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению в результате переговоров, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в судебном порядке.

7. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Срок действия настоящего Договора: с момента подписания его сторонами до момента исполнения обязательств по нему в полном объеме.

7.2. Настоящий Договор может быть изменен по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. При расторжении настоящего Договора Стороны обязаны урегулировать взаиморасчеты до даты расторжения.

8. Иные условия Договора

8.1. Настоящий Договор подписан в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

8.2. По вопросам, не отраженным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства РФ.

9. Адреса и реквизиты сторон

Заказчик (законный представитель)

Подпись / Ф.И.О. /
« ____ » _____ 20 ____ г.

Исполнитель ГБУЗ РБ СПБ

Должность / Ф.И.О. / Подпись
« ____ » _____ 20 ____ г.
М.П.

ФОРМА

Приложение № 6 к Приказу
ГБУЗ РБ СПБ от 12.01.2026г. № 72-Д

**Акт об оказании услуг
к договору на предоставление платных услуг**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БАШКОРТОСТАН СТЕРЛИТАМАКСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИНН 0268019510 КПП
026801001

453104, Башкортостан республика, городской округ город Стерлитамак, Стерлитамак г., Лесная ул., дом
18

Акт к договору № _____ от «__» _____ 20__ г.
об оказании услуг

Заказчик: [ФИО, «__» _____ год рождения]

Основание: Договор от «__» _____ 20__ г. № _____

Валюта: Российский рубль

№	Наименование (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	По пункту прейскуранта цен №	Чел.			

Итого:

Без налога (НДС):

Всего (с учетом НДС):

Всего оказано услуг на сумму: _____ (_____) __ рублей __ копеек, с/без НДС.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

От Исполнителя: _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. Дата: _____

От Заказчика: _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. Дата: _____

**Положение
о палатах повышенной комфортности
в ГБУЗ РБ Стерлитамакская психиатрическая больница
(далее - ГБУЗ РБ СПб)**

1. Общие положения, цели и задачи

1.1. Палаты повышенной комфортности в структурных подразделениях (далее – Палаты) ГБУЗ РБ СПб имеют основную цель - наиболее полное удовлетворение бытовых потребностей населения при получении специализированной психиатрической помощи в условиях круглосуточного стационара, в рамках оказания платных услуг.

Палаты создаются в структуре отделения круглосуточного стационара в целях расширения перечня платных услуг, улучшения качества обслуживания, создания комфортных условий для временного пребывания пациентов в период лечения.

Задачей является дополнительное привлечение финансовых средств, материально-технического оснащения ГБУЗ РБ СПб и стимулирования работников.

1.2. Палаты должны соответствовать требованиям пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологическим нормам, оборудованы мебелью, бытовыми приборами (техникой).

1.3. Палаты создаются двух видов:

- одноместная;
- двухместная.

2. Принципы деятельности Палат

2.1. Палаты организованы в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг (прочие виды платных услуг) в ГБУЗ РБ СПб (далее - Правила), утвержденные приказом главного врача.

2.2. ГБУЗ РБ СПб оказывает услуги согласно перечню оказываемых платных медицинских услуг (прочие виды платных услуг), утвержденному главным врачом ГБУЗ РБ СПб.

2.3. Сотрудники кабинета платных услуг, заполняют установленные формы медицинской и иной документации, ведут учет оказанных платных медицинских услуг, составляют отчеты по результатам работы.

2.4. Оплата услуг осуществляется в полном объеме, согласно Прейскуранту цен, в порядке предоплаты 100 % путем перечисления денежных средств в рублях РФ на расчетный счет ГБУЗ РБ СПб. Заключение Договора и осуществление оплаты за услугу, производится в рабочее время кабинета по оказанию платных услуг.

2.5. Срок оказания услуги Палаты не более 30 календарных дней, с момента заключения договора.

2.6. По завершении предоставления услуги ГБУЗ РБ СПб предоставляет акт об оказании услуг, согласно Приложению № 6 к Приказу.

2.7. В Палатах оказывается медицинская помощь гражданам, страдающим психическими расстройствами и имеющим показания для госпитализации в психиатрический стационар (далее – Заказчик).

2.8. Не допускаются к нахождению в Палатах следующие лица:

- имеющие показания для недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;
- в психомоторном возбуждении;
- с суицидальными тенденциями в анамнезе;
- не имеющие возможности по психическому состоянию дать осознанное добровольное информированное согласие на оказание психиатрической помощи и заключение договора на платную медицинскую услугу (исключение лица, имеющие законных представителей (опекунов));
- с хроническим соматическим заболеванием в стадии обострения;
- с потребностью в уходе и маломобильных граждан.

2.9. Потребитель, находящийся в Палате обязан бережно относиться к имуществу ГБУЗ РБ СПб. В случае причинения ущерба ГБУЗ РБ СПб, вследствие утраты или порчи имущества, Потребитель обязуется возместить ГБУЗ РБ СПб действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

3. Руководство и контроль над работой Палаты

3.1. Организация работы и обеспечение условий для эффективной работы, контроля осуществляется Заведующим отделением - врачом-психиатром, в отделениях, где располагаются Палаты.

4. Условия заключения Договора, приема, посещения и выписки пациентов

4.1. При поступлении Потребителя в стационар с ним или его законным представителем заключается Договор на оказание платной медицинской услуги (прочие виды платных услуг) по предоставлению палаты повышенной комфортности, согласно Приложениям № № 4,5 к Приказу.

Заполняется Заявление, согласно Приложению № 1 к Приказу, берется Информированное добровольное согласие на получение платных услуг, согласно Приложению № 2 к Приказу, а также согласие на обработку персональных данных, согласно Приложению № 3 к Приказу.

4.2. В Палату принимаются Потребители на срок указанный в Договоре.

4.3. Допускается посещение Потребителя, находящегося в Палате членами семьи. Посетитель допускается без верхней одежды, в бахилах (сменная обувь). Посетителям во время посещения следует отключить или перевести в беззвучный режим мобильные телефоны и иные средства связи, соблюдать режим работы ГБУЗ РБ СПБ и не общаться с другими пациентами. При посещении допускается одновременное нахождение не более двух посетителей у одного пациента. Не допускаются лица в алкогольном и наркотическом опьянении к посещению Потребителей в Палате, и с признаками заболевания.

Посетители обязаны соблюдать чистоту, порядок и не нарушать покой пациентов в соответствии с правилами внутреннего распорядка. Посещение Потребителя, находящегося в Палате осуществляется с разрешения заведующего отделением.

4.4. Выписка Потребителя из Палаты производится в следующих случаях:

- в связи с истечением срока Договора;

- за грубое нарушение правил внутреннего распорядка и режима ГБУЗ РБ СПБ.

5. Порядок определения цены на платную медицинскую услугу (прочие виды платных услуг)

5.1. Порядок определения цен, на платные медицинские услуги (прочие виды платных услуг), предоставляемые в ГБУЗ РБ СПБ, определен в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 04.08.2023г №1191-Д «Об утверждении Порядка определения цен на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Республики Башкортостан».

5.2. ГБУЗ РБ СПБ утверждает приказом перечень и прейскурант платных медицинских услуг (прочие виды платных услуг).

5.3. ГБУЗ РБ СПБ самостоятельно определяет цены на платные медицинские услуги (прочие виды платных услуг) на основании размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на оказание ГБУЗ РБ СПБ медицинских услуг по основным видам деятельности, а также размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на содержание имущества ГБУЗ РБ СПБ с учетом анализа фактических затрат ГБУЗ РБ СПБ на оказание платных медицинских услуг по основным видам деятельности в предшествующие периоды, за исключением расходов на строительство, реконструкцию, капитальный ремонт.

5.4. Перечень оказываемых ГБУЗ РБ СПБ платных медицинских услуг (прочие виды платных услуг), цены на платные медицинские услуги (прочие виды платных услуг), а также изменения в перечень платных медицинских услуг (прочие виды платных услуг) и изменения цен на медицинские услуги (прочие виды платных услуг) утверждаются приказом ГБУЗ РБ СПБ.

6. Финансовая деятельность Палат

6.1. Согласно Порядку определения цен на платные медицинские услуги (прочие виды платных услуг), предоставляемые в ГБУЗ РБ СПБ, финансовая деятельность Палат включает в себя обеспечение обязательного возмещения экономически обоснованных и документально подтвержденных затрат (расходов) ГБУЗ РБ СПБ на их оказание, при этом рекомендуется предусматривать рентабельность не более 20 процентов.

6.2. Денежные средства, получаемые ГБУЗ РБ СПБ от оказания платных медицинских (прочие виды платных услуг) должны быть, аккумулированы на лицевом счете.

6.3. Денежные средства, полученные от оказания платных медицинских (прочие виды платных услуг), направляются на расходы, связанные с уставной деятельностью ГБУЗ РБ СПБ.

6.4. Учет средств деятельности Палат осуществляется бухгалтерией в соответствии с учетной политикой ГБУЗ РБ СПБ и действующим законодательством РФ и РБ.

6.5. Кабинет платных услуг обязан вести статистический учет результатов предоставления платных медицинских услуг (прочие виды платных услуг) населению. Своевременно предоставлять отчетные данные в соответствии с действующим законодательством и требованиями вышестоящих организаций, статистической и финансовой службам.

7. Контроль над предоставлением Услуги

7.1. Контроль над организацией и качеством предоставления Услуги возлагается на заместителя главного врача по медицинской части.