**Государственное бюджетное учреждение Рязанской области**

**«Городская клиническая станция скорой медицинской помощи»**

**(ГБУ РО «ГКССМП»)**

ул. Полевая, д. 3, Рязань, 390046

 Тел./факс: (4912) 44-33-60 / 44-24-21, эл.почта: gkssmp@ryazan.gov.ru, ссылка на сайт: https://www.rzn03.ru/

ОКПО 24277634, ОГРН 1026201265320, ИНН 6231011177

Заказчику

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Заказчика)

и потребителю платных медицинских услуг

УВЕДОМЛЕНИЕ

 В связи с намерением Заказчика заключить с ГБУ РО «ГКССМП» (Исполнителем) договор на оказание платных медицинских услуг *по проведению предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств Заказчика,* Исполнитель настоящим уведомляет Заказчика и потребителя, что несоблюдение указаний (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.

Главный врач И.П. Задоя

Уведомление получил руководитель Заказчика:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| должность | Ф.И.О. | дата | подпись |
|  |  |  |  |

**ДОГОВОР № ­­­\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Рязань «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** далее именуемое **«Заказчик»**, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и **Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Городская клиническая станция скорой медицинской помощи» (ГБУ РО «ГКССМП»)** (адрес: г. Рязань, ул. Полевая, д.3, ОГРН 1026201265320, зарегистрировано Регистрационным управлением (палатой) администрации г. Рязани 02.07.1994 № 2949, запись в ЕГРЮЛ внесена 07.12.2002 Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам №2 по г. Рязани, Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц: серия 62 № 000289266, серия 62 № 002232539, лист записи ЕРГЮЛ от 25.04.2018), в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-62-01-001841 (регистрационный номер лицензии Л041-01183-62/00321955), выданной 05.06.2018 министерством здравоохранения Рязанской области (390006, г. Рязань, ул. Свободы, д.32, тел.: 8 (4912) 27-08-06) бессрочно; (перечень видов работ и услуг, выполняемых в составе лицензируемой медицинской деятельности, указан в Приложении №2 к настоящему Договору и являются его неотъемлемой частью), далее именуемое **«Исполнитель»** (Учреждение), в лице главного врача Задоя Игоря Петровича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор *(далее – Договор)* о нижеследующем:

**1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

**1.1.** Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию услуг по проведению предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств Заказчика (Потребители), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

**1.2.** Предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры водителей *(далее по тексту – медицинские осмотры водителей, Услуга)*, оказываются на основании требований Федерального закона от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.08.2003 № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств» и Методических рекомендаций «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств» (утв. Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 г., Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечень включаемых в них исследований, утвержденного Приказом Минздрава России от 30.05.2023 № 266н (далее – Порядок).

Исполнитель оказывает платные услуги в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736.

Стороны также руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Рязанской области, регулирующим предоставление платных медицинских услуг.

1.2.1. При предоставлении платных медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего Договора, консультации и медицинские вмешательства осуществляются в рамках п. 1.2 Договора. Отдельные консультации или медицинские вмешательства в объеме, превышающем вышеуказанный, не осуществляются.

 В случае оказания скорой медицинской помощи пациенту, скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам бесплатно на основании и в порядке согласно действующим нормативно-правовым актам и Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (с изменениями и дополнениями), утвержденному Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. № 388н.

**1.3.** Список водителей служебных автомобилей и (при необходимости) перечень закрепленных за ними автомобилей Заказчика указан в Приложении № 1, являющегося неотъемлемой частью Договора.

**1.4.** До заключения договора Заказчик (потребитель) в письменной форме уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (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.

 Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи до Заказчика и потребителя доведена (ссылка на сайт https://www.rzn03.ru).

 **2**.**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН, ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

**2.1. Обязанности Исполнителя:**

**2.1.1.** Обеспечить проведение медицинских осмотров водителей квалифицированными, прошедшими специальное обучение специалистами, обеспечивающими проведение медицинских осмотров с надлежащим качеством в помещении Исполнителя, расположенном по адресу: г. Рязань, ул. Полевая, д.3 и структурных подразделениях ГБУ РО «ГКССМП»: Подстанция № 1 – г. Рязань, ул. Октябрьская, д. 59\1

Подстанция № 2 – г. Рязань, ул. Касимовское шоссе, д. 38

Подстанция № 4 – г. Рязань, ул. Крупской, д.13

**2.1.2.** Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг:

Медицинские осмотры водителей Заказчика осуществляются ежедневно в период с 8-00 час. до 10-00 час., а в случае необходимости, – и в любое другое время суток.

Срок ожидания оказания платной медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором: в день обращения водителя: в течение 30 минут.

**2.1.3.** Обеспечить выдачу заключений по каждому результату медицинского осмотра постановку соответствующего штампа в путевом листе водителя, и - в случае выявления признаков и(или) остаточных явлений, указанных в п.п.1 п.18 Порядка, или признаков, указанных п.п.1 п.19 Порядка, осматриваемому выдается справка о выявлении вышеуказанных признаков и (или) остаточных явлений, направление к дежурному врачу поликлиники (в дневное время), либо оформление протокола контроля трезвости).

Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации водителя (Потребителя), и предоставлять ее без согласия водителя только в установленных законом случаях, а также лицам, указанным водителем. Обеспечить водителю (Потребителю) непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей результаты его предсменного, предрейсового, послесменного, послерейсового медицинского осмотра.

Услуга на базе Учреждения осуществляется в объеме:

1) сбор жалоб, визуальный осмотр, выявление наличия признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и (или) остаточных явлений такого опьянения;

2) общая термометрия;

3) измерение артериального давления на периферических артериях и исследование пульса;

4) количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе;

5) при наличии показаний осматриваемый направляется для исследований, освидетельствования в ГБУ РО «Областной клинический наркологический диспансер».

**2.2. Права Исполнителя**:

* + 1. Исполнитель вправе на свое усмотрение определять перечень лиц медицинского персонала, осуществляющих проведение медицинских осмотров водителей. Информация о лицах, которые вправе осуществлять медицинские осмотры водителей, и их квалификации, размещена на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (адрес сайта: [www.rzn03.ru](http://www.rzn03.ru)).
	1. **Обязанности Заказчика**:
		1. Обеспечить ежедневную явку водителей с путевым листом для прохождения медицинского осмотра.
		2. Производить оплату Услуги, выполненной Исполнителем согласно п.4.1 Договора.
		3. Водители обязаны являться на медицинские осмотры с документами, удостоверяющими личность, в целях идентификации личности.
		4. В случае не идентификации личности лица, обратившегося за медицинским осмотром, его медицинский осмотр не проводится.
	2. **Права Заказчика**:
		1. При проведении медосмотров в любое время контролировать выполнение работ, не вмешиваясь в оперативно-хозяйственную деятельность Исполнителя.
		2. Ежемесячно проверять результаты проведенных предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров.
		3. Потребитель («Пациент») имеет право:

на получение от «Исполнителя» бесплатной, доступной и достоверной информации о получаемых платных медицинских услугах;

выбора медицинского работника, с учетом его согласия;

проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов;

на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при медицинском осмотре;

на добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства;

на получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья;

требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и/или сертификата;

отказаться от получения услуги на любом этапе.

2.5. информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.6. Заказчик и Потребитель (водитель) настоящим уведомляются о том, что граждане, находящиеся на лечении (медицинском осмотре), в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.7. Обращения (жалобы) могут быть направлены на почтовый адрес Исполнителя или на электронную почту gkssmp@ryazan.gov.ru

1. **ПОРЯДОК СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ**

**3.1.1. Исполнитель** ежемесячно после оказания Услуги предоставляет Заказчику для подписания двусторонний Акт сдачи-приемки оказанных услуг.

**3.1.2.** Акт сдачи-приемки оказанных услуг по настоящему Договору составляется в последний день отчетного периода и направляется Заказчику.

**3.1.3.** Заказчик в течение двух рабочих дней со дня получения Акта сдачи-приемки оказанных услуг по настоящему Договору, обязан направить Исполнителю подписанный Акт сдачи-приемки оказанных услуг или в тот же срок направить Исполнителю мотивированный отказ от приемки Услуг.

1. **СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

**4.1**. Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость медицинских услуг (п. 1.1 Договора) в размере 75 (Семидесяти пяти) рублей за один фактический предрейсовый (предсменный) или послерейсовый (послесменный) медицинский осмотр водителя. НДС не облагается, согласно подпункту 2.2 ст.149 НК РФ.

**4.2.** Оплата осуществляется Заказчиком ежемесячно на основании выставленного Исполнителем счета на оплату на расчетный счет Исполнителя, указанный **в Разделе 10** Договора, в течение 5 (пяти) банковских дней с момента подписания сторонами Акта сдачи - приемки оказанных услуг.

**4.3.** Платеж Заказчика считается исполненным с момента списания средств с расчетного счета Заказчика.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

**5.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

1. **ФОРС – МАЖОР**

**6.1.** При наступлении после заключения настоящего Договора обстоятельств, препятствующих исполнению любой из Сторон по данному Договору полностью или в какой- либо части, и причинно обуславливающих невозможность надлежащего исполнения любой из Сторон обязательств по Договору полностью или в какой-либо части, а именно : пожара, наводнения, землетрясения, других стихийных бедствий, войны, военных действий, изменений действующего законодательства, решений органов государственной власти и управления Российской Федерации, - срок исполнения соответствующих обязательств отодвигается соразмерно времени, в течение которого будут действовать такие обстоятельства и их последствия.

* 1. Сторона, у которой возник Форс-мажор обязана в течение 5 (пяти) суток со дня, когда Стороне стало известно о нем, в письменной форме известить другую Сторону о наступлении (и прекращении) обстоятельств, препятствующих исполнению обязательств.
	2. Факты, изложенные в уведомлении, должны быть подтверждены в течение 10 (десяти) дней со дня уведомления документами, выдаваемыми Торгово-Промышленной Палатой РФ или другими компетентными органами. Не уведомление или несвоевременное уведомление, а также не подтверждение соответствующими документами, лишает Сторону права ссылаться на любое из вышеуказанных обстоятельств как на основание, освобождающее ее от ответственности за неисполнение обязательств по Договору.
	3. В случае возникновения Форс-мажора Стороны немедленно консультируются друг с другом и согласуют меры, которые должны быть предприняты для устранения последствий Форс-мажора.
	4. В случае если Форс-мажор или его последствия будут препятствовать исполнению обязанностей более одного месяца, то каждая из Сторон вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, письменно уведомив об этом Сторону за 5 (пять) рабочих дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

В этом случае ни одна из Сторон не будет вправе требовать от другой Стороны возмещения понесенных в связи с наступлением Форс-мажорных обстоятельств убытков.

1. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ**

**7.1.** Настоящий Договор вступает в силу с \_\_\_ \_\_\_ 202\_\_ года и действует по \_\_\_ \_\_\_ 202\_ года.

* 1. Договор может быть расторгнут:

**7.2.1**. в случае потери права оказания данного вида медицинских услуг Исполнителем;

**7.2.2.** по взаимному письменному соглашению Сторон;

**7.2.3.** на основании акта государственного органа, если в результате его издания исполнение обязательств становится невозможным;

**7.2.4.** по Форс-мажорным обстоятельствам.

**7.2.5.** В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**7.2.6.** Заказчик обязан оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

**7.3.** Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть письменно оформлены и подписаны Сторонами.

1. **РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ,**

**8.1**. Ко всем спорам и разногласиям, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, будет применяться законодательство Российской Федерации.

**8.2.** Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора, будут по возможности решаться путем переговоров между Сторонами на основе уважения интересов друг друга. Стороны установили, что все взаимные претензии по настоящему Договору должны быть рассмотрены ими в течение 10 (десяти) банковских дней с момента получения претензии.

* 1. Все споры, по которым не было достигнуто соглашение, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации в Арбитражном суде Рязанской области.
	2. В соответствии с требованием п. 25 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023г. № 736, настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, два экземпляра – у Заказчика. Обязанность выдачи одного экземпляра настоящего Договора Потребителю (водителю Заказчика, проходящего предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры) лежит на Заказчике.
1. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

**9.1.** О перемене организационно-правовой формы, наименования, адреса, а также реквизитов Стороны немедленно письменно уведомляют друг.

1. **ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |
| --- |
| **Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
| БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 ***Должность подпись ФИО* М.П. *(при наличии)***

**Исполнитель**: Государственное бюджетное учреждение Рязанской Области «Городская клиническая станция скорой медицинской помощи» (ГБУ РО «ГКССМП»), ИНН 6231011177

КПП 623401001 Юридический и почтовый адрес: 390046 г. Рязань, ул. Полевая, д. 3

Телефон 8 (4912) 44-33-60; 44-73-29; Адрес сайта: [www.rzn03.ru](http://www.rzn03.ru) Эл.почта: gkssmp@ryazan.gov.ru

Минфин Рязанской области (ГБУ РО «ГКССМП» л/сч 20596У59830)

Банковские реквизиты: ЕКС 40102810345370000051

К/С 03224643610000005900 Отделение Рязань Банка России // УФК по Рязанской области г. Рязань

БИК 016126031 КБК 00000000000000000130

**Главный врач И.П. Задоя**

**М.П.**

Приложение №2 к Договору на оказание платных медицинских услуг:

предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых

медицинских осмотров водителей транспортных средств):

Договор № от . . .20 г.

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Городская клиническая станция скорой медицинской помощи» (ГБУ РО «ГКССМП»), ОГРН 1026201265320 (зарегистрировано Регистрационным управлением (палатой) администрации г. Рязани 02.07.1994 № 2949, запись в ЕГРЮЛ внесена 07.12.2002 Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам №2 по г. Рязани), в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-62-01-001841 (регистрационный номер лицензии Л041-01183-62/00321955), выданной 05.06.2018 министерством здравоохранения Рязанской области (390006, г.Рязань, ул.Свободы, д.32, тел.: (4912) 27-08-06), бессрочно, осуществляет медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»):

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

- 390021, Рязанская область, г. Рязань, Больничная ул. (Солотча), д.9, лит.Ж, помещение Н1

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу;

сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по:

скорой медицинской помощи;

при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

скорой медицинской помощи.

- 390046, Рязанская область, г. Рязань, Полевая ул., д.3, лит.А

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу;

медицинской статистике;

сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по:

медицинской статистике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

скорой медицинской помощи;

при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по:

анестезиологии и реаниматологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

педиатрии;

психиатрии;

при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

медицинской статистике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

скорой медицинской помощи;

при оказании скорой специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

анестезиологии и реаниматологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

педиатрии;

психиатрии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

- 390037, Рязанская область, г. Рязань, Касимовское шоссе, д. 38, 1 этаж, помещение Н3

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу;

медицинской статистике;

сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по:

медицинской статистике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

скорой медицинской помощи;

при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

медицинской статистике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

скорой медицинской помощи;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

- 390044, Рязанская область, г. Рязань, ул. Крупской, д. 13, 1 этаж, помещения Н1, Н5

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу;

медицинской статистике;

сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по:

медицинской статистике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

скорой медицинской помощи;

при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

медицинской статистике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

скорой медицинской помощи;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). 390010, Рязанская область, г. Рязань, - ул. Октябрьская, д. 59/1, лит.А, 1 этаж, помещение Н1

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу;

медицинской статистике;

сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по:

медицинской статистике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

скорой медицинской помощи;

при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по:

педиатрии;

при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

медицинской статистике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

скорой медицинской помощи;

при оказании скорой специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

педиатрии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 1041 от 10.06.2022.

Главный врач ГБУ РО «ГКССМП» И.П. Задоя

 М.П.

**Приложение № 1**

 **к Договору № \_\_ от \_\_\_\_\_202\_ г.**

**Список водителей**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

………………………………………..

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 **М.П. (при наличии)**

**Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.П. Задоя**

 **М.П.**

**Информированное добровольное согласие**

**Пациента на выполнение медицинского вмешательства,**

**Согласие на обработку персональных данных**

✓ Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. рожд.,

✓зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, в т.ч. включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее — Перечень), для прохождения предрейсовых, предсменных и послерейсовых, послесменных медицинских осмотров в Государственном бюджетном учреждении Рязанской области «Городская клиническая станция скорой медицинской помощи» (ОГРН 1026201265320 (Запись в ЕГРЮЛ от 07.12.2002 внесена ИМНС России №2 по г. Рязани), Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-62-01-001841, (регистрационный номер лицензии Л041-01183-62/00321955), выданной 05.06.2018 министерством здравоохранения Рязанской области (390006, г. Рязань, ул. Свободы, д.32, тел.: (4912) 27-08-06), бессрочно. Медицинскими работниками в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы проведения предрейсовых, предсменных и послерейсовых, послесменных медицинских осмотров, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. |

 Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Я согласен и доверяю медицинскому персоналу выполнять все необходимые медицинские вмешательства в соответствии с моим состоянием здоровья, информация о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника была предоставлена.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может (не может) быть передана информация о состоянии моего здоровья (ненужное зачеркнуть),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф. И. О. контактный телефон)

**Я согласен на обработку своих персональных данных** в целях и порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ,

включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, место работы, должность, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и других данных, указанных в «Политики в отношении обработки персональных данных» (<https://www.rzn03.ru>) – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. В процессе оказания мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные другим должностным лицам в интересах моего обследования и лечения.

 Учреждение имеет право осуществлять все действия с моими персональными данными, такими как, сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Учреждение обрабатывает мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных по ОМС (договором ДМС), обмениваться персональными данными с моей страховой медицинской организациейи территориальным фондом ОМС с использованием машины носителей или по каналам связи.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно.

Оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа (нарочно или заказным письмом с уведомлением).

Я уведомлен, что не должен давать денежные средства сотрудникам за медицинскую помощь без оформления бухгалтерских документов.

✓\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись гражданина) (Ф. И. О. гражданина )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись медицинского работника) (Ф. И. О. медицинского работника)*

✓ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. (дата оформления)