

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Городская поликлиника № 68 Департамента здравоохранения города Москвы»  
(ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ»)**

**УТВЕРЖДЕНО:**

**Главным врачом ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ»**

**Н.Н.Кузенковой**

**« 01 » сентября 2026 года**

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПОРЯДКЕ И УСЛОВИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ  
УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

**«ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 68 ДЕПАРТАМЕНТА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящее положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Городская поликлиника № 68 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом от 07 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Налоговым кодексом РФ, Трудовым кодексом РФ, Гражданским кодексом РФ, действующими Коллективным договором, правилами внутреннего трудового распорядка и ставит своей целью определение порядка и условий предоставления платных медицинских услуг в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Городская поликлиника № 68 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее по тексту – Учреждение) с целью более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи, привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития Учреждения и материального поощрения работников, а также порядка расходования полученных средств, в том числе на оплату труда работникам, принимающим участие в оказании платных медицинских услуг.

1.2. Положение определяет порядок и условия оказания платных медицинских услуг населению (дополнительных к гарантированному объёму бесплатной медицинской помощи) и юридическим лицам. Оказание платных

медицинских услуг осуществляется в соответствии с разрешением Департамента здравоохранения города Москвы путем внесения Учреждения в реестр организаций, оказывающих платные медицинские услуги, а также в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности.

1.3. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа государственных гарантий) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.

1.4. Учреждение вправе предоставлять пациенту платные медицинские услуги:

1.4.1. на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий, территориальными программами 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 некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

- применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы;

1.4.2. 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;

1.4.3. при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены ст. 21 Федерального закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2012 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также случаев, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

1.5. Учреждение может оказывать за плату услуги медицинского сервиса.

1.6. 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 потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба потребителя оформляется в форме письменного согласия заказчика (в случае если в соответствии с договором заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя) или в форме письменного согласия потребителя и заказчика (в случае если договор заключен заказчиком в пользу потребителя).

1.7. 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 и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.8. Требования к платным медицинским и сервисным 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.

1.9. Не могут быть предоставлены за плату медицинские услуги при оказании скорой медицинской помощи, которая предоставляется безотлагательно при состояниях, требующих медицинского вмешательства по экстренным показаниям.

1.10. Платные медицинские услуги не могут быть оказаны исполнителем взамен услуг, выполняемых в рамках государственного (муниципального) задания.

1.11. Цены, по которым государственные учреждения здравоохранения оказывают платные медицинские и дополнительные услуги, в том числе сервисные, устанавливаются Учреждением в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Департамента здравоохранения города Москвы.

1.12. Средства, полученные Учреждением от оказания платных услуг, аккумулируются на специальном счёте «По учету средств, поступающих от оказания платных услуг и приносящей доход деятельности». При этом средства, полученные от приносящей доход деятельности, поступают в самостоятельное распоряжение Учреждения.

1.13. Расходование средств от оказания платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности на

соответствующий год, утверждённым в установленном порядке. Учреждение при исполнении утверждённого плана финансово-хозяйственной деятельности самостоятельна в расходовании средств, полученных за счёт оказания платных медицинских услуг.

1.14. Распределение денежных средств, поступивших от оказания платных услуг и иной приносящей доход деятельности, осуществляется Учреждением в соответствии с отдельным локальным актом.

1.15. Бухгалтерский учет доходов от оказания платных услуг и иной приносящей доход деятельности осуществляется в соответствии с действующей учетной политикой по бухгалтерскому учету в бюджетных учреждениях.

1.16. Руководство деятельностью по оказанию платных медицинских услуг осуществляет руководитель отдела платных медицинских услуг.

1.17. Платные услуги в Учреждении анонимно не оказываются.

## 2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Порядок предоставления платных медицинских услуг регламентируется настоящим Положением, а также другими внутренними нормативными документами Учреждения (приказами, правилами внутреннего трудового распорядка и др.), требованиями действующего законодательства.

2.2. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги клиентам страховых компаний в рамках добровольного медицинского страхования, а также юридическим и физическим лицам. Взаимоотношения со страховыми компаниями, юридическими и физическими лицами определяются договором на предоставление платных медицинских услуг (раздел 4 настоящего Положения). Договор регламентирует условия, порядок и сроки предоставления платных медицинских услуг, оплату, права, обязанности и ответственности сторон.

2.4. Учреждение оказывает платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешёнными на территории города Москвы, на основании Перечня платных медицинских услуг, согласованного Департаментом здравоохранения города Москвы, и Прейскуранта цен на оказание платных медицинских услуг, утверждаемого приказом Главного врача Учреждения.

2.5. Качество предоставляемых Учреждением платных услуг должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам. 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.

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской

Федерации в сфере охраны здоровья. Факт добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг фиксируется в медицинской карте пациента.

До начала оказания медицинских услуг и осуществления их оплаты гражданами в обязательном порядке также дает соответствующие согласия путем подписания:

☐ информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, включенные 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;

☐ согласия на обработку персональных данных.

2.6. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также 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.

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

2.8. Планово-экономический отдел Учреждения разрабатывает цены (тарифы) на оказание платных медицинских услуг в соответствии с законодательством РФ, согласно приказу Департамента здравоохранения города Москвы от 29.08.2023 № 880, конъюнктуры и потребности рынка, а также наличия ученой степени у медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги.

Стоимость платной медицинской услуги, оказываемой медицинским работником, имеющим ученую степень, устанавливается с применением следующих повышающих коэффициентов:

☐ «кандидат наук» - 2,0;

☐ «доктор наук» - 3,0.

2.9. Учреждение ведёт статистический и бухгалтерский учёт результатов, предоставляемых платных медицинских услуг, составляет требуемую отчетность

раздельно по основной деятельности и платным услугам в строгом соответствии с положениями действующего законодательства и правилами бухгалтерского учёта.

2.10. При оказании платных медицинских услуг Учреждение обязано соблюдать приоритетность выполнения государственного задания, а также мероприятий долгосрочных целевых программ.

2.11. Для осуществления платных медицинских услуг и иной приносящей доход деятельности Приказом главного врача утверждается штатное расписание отделения платных медицинских услуг Учреждения, содержащегося за счет средств, полученных от оказания платных медицинских услуг и иной приносящей доход деятельности, а также могут привлекаться специалисты-консультанты из других медицинских учреждений, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений с которыми заключаются трудовые договора или договора гражданско-правового характера.

2.12. Оказание платных медицинских услуг и иной приносящей доход деятельности в основное рабочее время допускается лишь при условии первоочередного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

2.13. В рамках оказания платной медицинской помощи населению Учреждение в установленном законом порядке ведёт всю необходимую медицинскую документацию, включая информированные добровольные согласия.

### 3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Оплата за оказание услуг производится страховыми компаниями, юридическими и физическими лицами на основании и условиях, определённых в договорах на оказание платных медицинских услуг, в соответствии с утверждёнными в установленном порядке ценами (тарифами), посредством безналичных расчетов.

3.2. При заключении договора дистанционным способом Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу 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».

3.3. Стоимость платных медицинских услуг определяется договором и перечнем оказываемых платных медицинских услуг, являющимся неотъемлемой частью договора, в соответствии с действующим прейскурантом цен на оказание платных медицинских услуг.

3.4. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор прекращается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают Учреждению фактически понесенные Учреждением расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.5. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату

предоставленных услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности) либо иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у Учреждения отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

3.6. В целях защиты прав заказчика и (или) потребителя Учреждение по заявлению заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями 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.

3.7. Потребителю и (или) 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).

3.7. Согласно утвержденному перечню категорий физических и юридических лиц (участники ВОВ, инвалиды 1, 2, 3 групп, и пр.) на платные медицинские услуги при предъявлении подтверждающих документов предоставляются следующие скидки:

- **Платные медицинские услуги:**

Инвалиды ВОВ; Участники ВОВ; Ветераны боевых действий; военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года, не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период; - лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» - 10%.

Лица, удостоенные звания Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющиеся полными кавалерами Ордена Славы; Лица, награждённые медалью «За оборону Москвы», «За оборону Ленинграда»; бывшие несовершеннолетние узники концлагерей; лица, подвергшиеся необоснованным репрессиям и впоследствии реабилитированные, в том числе члены их семей – 10%.

Инвалиды 1, 2 и 3 групп -10%.

Сотрудники поликлиники и их ближайшие родственники (мать, отец, муж, жена, сын, дочь) - 10%.

Страховые компании – 15%.

Скидки распространяются на все виды платных медицинских услуг согласно утвержденному Прейскуранту, за исключением услуг (скидка не распространяется) на:

- клинические лабораторные исследования;
- профилактические (предварительные и периодические) медицинские осмотры;
- комплексные медицинские услуги (CHECK-UP);
- оформление медицинских справок и заключений.

3.8. Перечень категорий граждан и размер скидок физическим и юридическим лицам (страховые компании), указанный в пункте 3.7 настоящего Положения, которым устанавливаются скидки на платные медицинские услуги, а также размеры скидок согласовываются с Департаментом здравоохранения города Москвы.

#### 4. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

Сторонами договора на оказание платных медицинских услуг являются:

«потребитель», «пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«исполнитель» - медицинская организация, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

4.2. Договор должен содержать следующую информацию:

4.2.1. сведения об исполнителе:

- наименование Учреждения, адрес в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень

предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

4.2.2. сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- должность;
- документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

4.2.3. 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 или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя, на заключение договора.

4.2.4. сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель потребителя – одно и то же лицо):

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя;

- данные документа, удостоверяющего личность заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя;

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

- адрес места осуществления деятельности и основной государственный регистрационный номер заказчика – индивидуального предпринимателя.

4.2.5. перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

4.2.6. стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

4.2.7. срок предоставления платных медицинских услуг;

4.2.8. подписи исполнителя, потребителя и (или) заказчика, а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

4.2.9. ответственность сторон за невыполнение условий договора;

4.2.10. порядок изменения и расторжения договора;

4.2.11. порядок и условия выдачи потребителю (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;

4.2.12. уведомление потребителя и (или) 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;

4.2.13. информация об уведомлении потребителя и (или) 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.

4.3. В договоре о предоставлении платных услуг стороны вправе указать иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя (Учреждения), второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и Учреждением, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

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

4.5. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, по требованию потребителя может быть составлена твердая или приблизительная смета. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

4.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

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

4.8. Исполнителем до заключения договора дистанционным способом должна быть предоставлена потребителю и (или) заказчику следующая информация об исполнителе:

а) наименование (фирменное наименование (при наличии) юридического лица либо фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;

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 потребителей и (или) заказчиков.

4.9. Указанная в Правилах предоставления платных медицинских услуг обязательная информация или ссылка на нее для заключения договора дистанционным способом размещается на главной странице сайта исполнителя в сети "Интернет" или в мобильном приложении (при их наличии).

4.10. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) 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 потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты платных медицинских услуг, все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

4.11. При заключении договора Учреждение представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика Учреждением направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из договора), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Учреждения.

4.12. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью 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".

4.13. Потребитель и (или) заказчик 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".

4.14. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

4.15. Потребитель и (или) заказчик могут 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.

4.16. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

4.17. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

Заключение договора на оказание платных медицинских услуг с юридическим лицом и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации.

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

4.19. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

## **5. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РАЗМЕРА ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА ОТ ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ОТ ПРИНОСЯЩЕЙ ДОХОД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

5.1. В соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации (глава 20-22 Трудового кодекса Российской Федерации) Учреждение определяет фонд оплаты труда работников, направляемый на выплату стимулирующего характера работникам, занятых оказанием платных медицинских услуг, учитывая личный вклад в реализацию, а также общие результаты предпринимательской деятельности Учреждения в целом.

5.2. Формирование фонда оплаты труда работников Учреждения осуществляется в следующем порядке:

5.2.1. В расчет определения фонда оплаты труда на основании указанных статистических данных включены только оплаченные контрагентами счета за оказанные медицинские услуги, включенные в счета фактуры за выполненные услуги, но не оплаченные контрагентами на момент распределения денежных средств, в расчет фонда оплаты труда не включаются.

5.2.2. Порядок расчета со страховыми компаниями предусматривает выставление платежно-расчетных документов за медицинские услуги до 10 числа месяца, следующего за отчетным. Оплата страховыми компаниями будет производиться в порядке и сроки, предусмотренные заключенным договором. Все расчеты производятся в безналичном порядке. В связи с этим, расчет фонда оплаты труда осуществляется Учреждением не ранее одного месяца после выставления счетов.

5.2.3. Если из страховых компаний приходят акты-сверки со снятием денежных средств, то руководитель структурного подразделения, ответственный за отделение платных услуг, проводит проверку и устанавливает работника виновного в снятии денежных средств.

Работник, по вине которого произведено снятие денежных средств, несет материальную ответственность. Расчет надбавки за оказанные платные медицинские услуги производится без учета суммы средств за данную услугу.

5.2.4. Если страховые компании работают по предоплате, то оплата труда производится только после окончательного расчета за оказанные услуги.

5.2.5. Фонд оплаты труда государственной организации от оказания платных медицинских услуг не должен превышать предельно допустимый уровень 90% от полученного дохода после оплаты всех обязательных платежей.

Фонд оплаты труда работников государственного бюджетного учреждения складывается:

- выплаты работникам, трудоустроенным в отделение по оказанию платных медицинских услуг, отдел по организации оказания платных медицинских услуг (оклад, стимулирующие и компенсационные выплаты);

- материальное стимулирование работникам, привлекаемым к оказанию платных медицинских услуг в свободное от основной работы время и не состоящим в штате отделения по оказанию платных медицинских услуг.

5.2.6. Сумма средств, оставшихся после выплаты заработной платы, направляется в фонд экономии заработной платы, из которого производится выплата материального стимулирования работникам.

5.2.7. Стимулирующая выплата руководителю Учреждения за счет доходов от приносящей доход деятельности устанавливается как дополнительная

стимулирующая выплата сверх утвержденной кратности по оплате труда руководителя и производится с учетом фактически отработанного времени. Максимальная выплата руководителю составляет 3,5% от объема доходов, полученных от приносящей доход деятельности, и фактически направляемых на оплату труда – в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 28 июня 2024 года № 558 «О новой системе оплаты труда руководителей государственных учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы».

5.3. В случае изменения процентных отношений по оплате труда в сторону увеличения или уменьшения, определяется новый порядок распределения фонда оплаты труда.

5.4. Выплаты работникам Учреждения за выполненные платные медицинские услуги производятся в дни, предусмотренные для выплаты заработной платы, утвержденные коллективным договором учреждения:

- выплаты работникам, трудоустроенным в отделение по оказанию платных медицинских услуг, отдел по организации оказания платных медицинских услуг (оклад, стимулирующие и компенсационные выплаты) – выплачиваются ежемесячно;

- материальное стимулирование работникам, привлекаемым к оказанию платных медицинских услуг в свободное от основной работы время и не состоящим в штате отделения по оказанию платных медицинских услуг – подлежат рассмотрению в месяце, следующем за отчетным.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Учреждением в соответствии с законодательством Российской Федерации.