



# Платные услуги: как выполнить требования закона

Проект журнала

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ЖУРНАЛ ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

## Платные услуги: как выполнить требования закона

*В книге найдете инструкции по новым правилам платных медуслуг. Разберетесь, как выполнить обязательные требования к информации на сайте и инфостенде, как скорректировать договоры и платежные документы. Образцы от практиков из ведущих клиник страны прилагаются.*

---

### Автор-составитель

---

Александра РЯБУНИНА, шеф-редактор журнала  
«Здравоохранение»

© Актион Медицина, 2023



# Содержание

Новые правила по платным медуслугам. Карта контроля для руководителя	4
Новые требования к сайту медорганизации. Чек-лист	23
Новые правила платных медуслуг. Проверьте инфостенд клиники по чек-листу	33
Как информировать пациентов по новым правилам. Есть несколько решений – выбирайте свой вариант	42
Документы по платным услугам. Как оформить по новым правилам	50

# Новые правила по платным медуслугам. Карта контроля для руководителя

*Предлагаем карту контроля по новым правилам платных медицинских услуг\*. Можете быстро пройти по всем изменениям и прочесть подробнее о каждом в отдельной статье. Образцы обновленной локалки и памяток для персонала прилагаются.*

---

Новые требования к платным медицинским услугам уже действуют. По карте контроля – навигатору по разделам статьи – сможете проверить обновления в локалке, на сайте и информационном стенде, договорах и платежных документах.

Выбирайте интересующий вас раздел статьи и переходите на его страницу. Другой вариант – пройдите по всем контрольным точкам, чтобы проверить, все ли успели обновить подчиненные до 1 сентября. В конце статьи – короткий инструктаж для медицинского персонала по новым правилам платных медуслуг.

Материал подготовили  
при участии

Рузалии КОЧЕТКОВОЙ,  
юриста-консультанта и специали-  
ста по охране труда  
ГБУЗ «ДГП № 110 ДЗМ»,  
доцента кафедры  
«Управление персоналом»  
УлГТУ, к. э. н.

## Карта контроля

- Обновленная локалка → 5
- Информирование через сайт и инфостенд → 5
- Обязательные реквизиты договора → 6
- Новое в платежных документах → 7
- Инструктаж медработников → 9

## Платные услуги: как выполнить требования закона

\* *Постановление Правительства от 11.05.2023 № 736, далее – постановление № 736*

### Обновленная локалка

Издавать новый приказ о порядке оказания платных медуслуг не нужно. Достаточно добавить раздел о дистанционном договоре, если клиника собирается заключать договор через сайт. Другой вариант – отдельно утвердить порядок заключения таких договоров (приложение 1).

Медорганизация обязана довести до пациента информацию о форме и способах направления обращений. Поэтому нужно разработать порядок подачи жалобы в клинику. Образец порядка смотрите в приложении 2.

Проверьте, готов ли приказ об утверждении новой формы договора (приложение 3). Подробнее о реквизитах, которые нужно добавить в договор, читайте далее в статье.

### Информирование через сайт и инфостенд

На вывеску нужно добавить фирменное наименование клиники, адрес и режим работы. На сайт и инфостенды – сведения о медорганизации, лицензии и оказываемых медуслугах. В том числе информацию о форме и способах обращений в клинику и контролирующие ее органы.

Проверьте, обновили ли на сайте и стендах порядки оказания медпомощи – с 1 сентября действуют новые по медосмотрам и психиатрии-наркологии (приказ Минздрава от 30.05.2023 № 266н, приказ Минздрава и Минтруда от 03.05.2023 № 208н/432н). Всем клиникам также нужно добавить ссылки на официальный интернет-портал правовой информации и рубрикатор (памятка → 6).

Информация для стендов и сайтов дублируется, можно проверить по общему чек-листу (приложение 4). Сложности возникают с размещением. Если на сайте, например, информацию о методах оказания медпомощи, последствиях и рисках можно добавить без особых проблем, то крупным клиникам на стендах места не хватит. Один

## Платные услуги: как выполнить требования закона

### Важно

Как разместить всю новую информацию на сайте, читайте в статье «Новые требования к сайту медорганизации. Чек-лист» → 23. Решения для инфостендов – в статье «Проверьте инфостенд клиники по методике прокуратуры. Секретный чек-лист» → 33

из вариантов – разместить все образцы ИДС в одном журнале и расположить его на инфостенде. Но есть и другие, о них читайте в статье «Как информировать пациентов по новым правилам. Есть несколько решений – выбирайте свой вариант» → 42.

На сайт и инфостенд нужно добавить образцы договоров. Если собираетесь заключать дистанционно, то убедитесь, что на сайте прописали правила заключения договора через интернет. Тогда на главной странице должна быть информация о клинике и услугах, способах оплаты и адресе, по которому клиника принимает претензии. Подробнее о договоре и платежных документах – в следующем разделе.

### Обязательные реквизиты договора

В договор по платным медуслугам нужно добавить новые реквизиты, например, сведения об ОГРН и ИНН клиники, подробную информацию о пациенте (чек-лист → 7). Кроме

### Памятка. Ссылки на официальный интернет-портал правовой информации и рубрикатор Минздрава

Официальный интернет-портал правовой информации



[pravo.gov.ru](http://pravo.gov.ru)

Клинические рекомендации Минздрава



[cr.minzdrav.gov.ru](http://cr.minzdrav.gov.ru)

## Платные услуги: как выполнить требования закона

них, нужно составить соглашение для дополнительных услуг и письменное согласие на помощь вне стандарта. Последнее можно включить в договор или брать отдельно. Раньше отступать от стандарта разрешали по просьбе пациента и письменного согласия не требовали.

Поручите дополнить договор пунктами о выдаче бесплатных выписок с расширенными сведениями. Какие сведения должен добавить медработник в такую выписку, читайте в разделе по инструктажу работников.

### Новое в платежных документах

Теперь в клинике должны использовать только кассовый чек или бланк строгой отчетности. Раньше можно было использовать, например, квитанцию – теперь за это оштрафуют. Клиника обязана всегда предоставлять пациенту чеки на оплату услуг (образец → 8). Документы для подтверждения оплаты лекарственных средств и смету предоставляют по требованию пациента. Также пациент

#### Чек-лист. Новые обязательные реквизиты в договоре

- Информация о клинике (наименование, адрес, ИНН, ОГРН).
- Сведения о лицензии (номер, срок, выдавший орган).
- Данные потребителя/законного представителя/заказчика (Ф. И. О., адрес, телефон, паспорт, для юрлица дополнительно наименование организации, ИНН, ОГРН).
- Условия и сроки ожидания платных медуслуг.
- Сведения о лице, заключающем договор (Ф. И. О., должность, документ, который подтверждает полномочия).
- Должность (если заказчик – юридическое лицо).
- Порядок и условия выдачи меддокументов.

**Платные услуги:  
как выполнить требования закона**

**Образец обновленного чека по платным медуслугам\***

Указывают наименова-  
ние конкретного вида  
медуслуги по номен-  
клатуре

К наименованию мед-  
услуги добавляют  
ее код по номенклатуре

Добро пожаловать!	
ЗН ККТ: 0031320004084	#2895
ИНН: 5403247852	09.04.2023 08:13
Иванова Виктория Павловна	
КАССОВЫЙ ЧЕК / ПРИХОД	
РН ККТ: 0000780130051553	
ФН: 8620000200563095	
Сайт ФНС:	www.nalog.ru
СМЕНА: 103 ЧЕК: 10	
Исслед. уров. глюкозы в крови A09.05.023	1.000 × 250,00 = = 250,00
Взятие крови из периферической вены A11.12.009	1.000 × 450,00 = = 450,00
Взятие капиллярной крови A11.13.001	1.000 × 450,00 = = 450,00
Исслед. уров. гликир. гемоглобина в крови A09.05.083	1.000 × 700,00 = = 700,00
Исслед. уров. С-пептида в крови A09.05.205	1.000 × 200,00 = = 200,00
<b>ИТОГ</b>	<b>= 2050,00</b>
ЭЛЕКТРОННЫМИ	= 2050,00
ПОЛУЧЕНО:	
БАНК. КАРТОЙ	= 2050,00
Г: СУММА БЕЗ НДС	= 2050,00
СНО:	УСН доход
ФД: 2735	ФП: 1762734056

\* Обновили в соответствии с требованиями Конституционно-го суда (определение КС от 30.03.2023 № 711-О).



## Платные услуги: как выполнить требования закона

### Важно

Услуги в прейскуранте должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг (приказ Минздрава от 13.10.2017 № 804н).

Раньше применять ее было необязательно

вправе запросить справку об оплате медуслуг и рецептурный бланк. Ставить на рецепте штамп «Для налоговых органов РФ, ИНН налогоплательщика» необязательно (письмо ФНС от 10.02.2020 № БС-3-11/937@). Образцы сметы и справки об оплате медуслуг – в приложениях 5, 6.

Если еще не обновили договор и платежные документы, воспользуйтесь инструкцией с образцами из статьи «Документы по платным услугам. Как оформить по новым правилам» → 50.

## Инструктаж медработников

Предупредите подчиненных об изменениях в правилах оказания платных медуслуг: какие выписки выдавать, в каких случаях оказывать услуги платно, как расторгать договор.

**Какие выписки из меддокументов выдавать.** Информацию о состоянии здоровья в выписках нужно конкретизировать. Необходимо добавить сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых лекарственных препаратах и медизделиях. В прежних правилах не указывали, какие конкретно сведения о состоянии здоровья нужно предоставить пациенту. Выписку выдают бесплатно в срок, который прописали в договоре на оказание платных медуслуг.

**В каких случаях оказывать услуги платно.** Уточнили, что при самостоятельном обращении бесплатно клиники обязаны оказать медпомощь только в экстренной форме, неотложную исключили. Теперь неотложную помощь можно оказывать за деньги. Главное – не ошибиться и определить, что жизни пациента ничего не угрожает.

Раньше указывали, что предоставлять платные медуслуги на иных условиях, чем предусмотрено программой

## Платные услуги: как выполнить требования закона

госгарантий можно также «по желанию потребителя», теперь эту формулировку убрали – но для клиники в этом вопросе ничего не меняется. Пациенты свободны в заключении договора (ст. 421 ГК). Другими словами, если пациент проинформирован о возможности бесплатной медпомощи, но хочет получить помощь платно, то клиника может оказать ее в такой форме.

**Как оформлять допслужги.** Если пациенту понадобится дополнительная услуга, ее надо оформлять допсоглашением либо заключать отдельный договор. Пациент вправе запросить копию договора с допсоглашениями.

**Как расторгать договор.** Если пациент после заключения договора откажется от получения медуслуг, договор расторгают. Информировать его о расторжении договора не нужно, такую обязанность из правил убрали. Как и ранее, пациент оплачивает клинике понесенные расходы.

ГБУЗ «Поликлиника»

## **ПРИКАЗ**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_.

В целях реализации положений раздела VI Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» (далее – Правила)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить положение о порядке заключения договоров на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

### **Положение о порядке заключения договоров на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом**

1. Настоящее положение утверждено во исполнение раздела VI Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006».

## Платные услуги: как выполнить требования закона

2. В соответствии с пунктом 42 Правил, Договор на оказание медицинских услуг (далее — Договор) может быть заключен дистанционным способом.

3. При заключении договора дистанционным способом потребителю предоставляется возможность ознакомиться на главной странице сайта \_\_\_\_\_ в сети Интернет ([http://\\_\\_\\_\\_\\_](http://_____)) со следующей информацией:

- а) о наименовании медицинской организации;
- б) основным государственным регистрационным номером (ОГРН) медицинской организации;
- в) номере телефона и режиме работы медицинской организации;
- г) ИНН медицинской организации;
- д) информацией об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренной статьей 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;
- е) способах оплаты услуги (работы);
- ж) сведениях о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
- з) адресах, в том числе адресах электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

Договор может быть заключен посредством использования сети Интернет на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным медицинской организацией описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора). С формой Договора, утвержденной приказом главного врача от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_, потребитель может ознакомиться до заключения Договора на официальном сайте \_\_\_\_\_.

4. Указанная в пункте 3 положения информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта медицинской организации в сети Интернет.

5. 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 по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей». Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не корректируются без согласия потребителя и (или) заказчика.

## Платные услуги: как выполнить требования закона

6. При заключении договора потребителю и (или) заказчику представляется подтверждение заключения такого 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 ему (им) направляется экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица медицинской организации.

7. 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».

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица медицинской организации.

8. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

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

10. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

11. Оказание дополнительных медицинских услуг, не включенных в предмет Договора, оформляется в виде дополнительного соглашения к Договору или нового Договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости. Без письменного согласия потребителя \_\_\_\_\_ не вправе оказывать дополнительные услуги на возмездной основе.

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГБУЗ ДГП ДЗМ  
\_\_\_\_\_ И.В. Солодова

## **Порядок обжалования действий (бездействия) медицинского и иного персонала ГБУЗ ДГП ДЗМ**

### 1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок регламентирует процедуру обжалования решений и действий (бездействия) медицинского и иного персонала ГБУЗ ДГП ДЗМ.

1.2. Гражданин имеет право на обжалование решений и действий (бездействия) медицинского и иного персонала ГБУЗ ДГП ДЗМ (далее – учреждение) в досудебном порядке.

1.3. Рассмотрение жалоб граждан в ГБУЗ ДГП ДЗМ регламентируется следующими нормативными правовыми актами:

- Федеральным законом Российской Федерации от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;
- Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300 «О защите прав потребителей»;
- Законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 149 «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
- приказом МЗ РФ от 13.06.2001 № 207 «О повышении эффективности с обращениями граждан»;
- постановлением Правительства РФ от 29.06.2021 № 1048 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности».

### 2. Основания обжалования решений и действий (бездействия) медицинского и иного персонала учреждения и требования к оформлению жалобы

2.1. Гражданин может обратиться с жалобой, в том числе в следующих случаях:

- нарушение установленного срока предоставления плановой медицинской помощи или отдельной медицинской услуги;
- несвоевременное оказание экстренной медицинской помощи;
- требование представления гражданином документов, не предусмотренных действующими нормативными правовыми актами для оказания плановой медицинской помощи;

## Платные услуги: как выполнить требования закона

- отказ в приеме документов, представление которых предусмотрено действующими нормативными правовыми актами для оказания плановой медицинской помощи;
- отказ в оказании медицинской помощи;
- неудовлетворенность качеством и организацией медицинской помощи;
- несоблюдение установленных действующим законодательством прав и приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- неудовлетворенность принятыми решениями учреждением или должностными лицами и сотрудниками по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи;
- нарушения профессиональной этики, грубость и невнимание со стороны медицинского или иного персонала учреждения;
- требование внесения при оказании медицинской помощи, предоставлении медицинской услуги платы, не предусмотренной действующими нормативными правовыми актами.

2.2. При подаче жалобы необходимо указать следующую информацию:

- наименование учреждения, в которое направляется письменная жалоба, либо фамилия, имя, отчество соответствующего должностного лица либо должность соответствующего лица;
- фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) гражданина, место его жительства и личная подпись;
- почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации жалобы;
- суть жалобы (с указанием на обстоятельства, послужившие основанием для обращения);
- личная подпись и дата подачи жалобы.

2.3. В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

2.4. Письменная жалоба должна быть написана разборчивым почерком, не содержать нецензурных выражений.

2.5. Гражданин при устной жалобе сообщает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о месте жительства заявителя, а также номер (номера) контактного телефона, адрес (адреса) электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ гражданину.

## Платные услуги: как выполнить требования закона

### 3. Порядок и сроки рассмотрения жалобы

3.1. Порядок и сроки рассмотрения жалоб граждан регламентируются Положением о порядке рассмотрения обращений граждан в учреждении, утвержденным приказом главного врача учреждения.

3.2. Жалоба гражданина может быть направлена:

1) при личном обращении (в рабочее время учреждения) по адресу: \_\_\_\_\_  
главному врачу\* \_\_\_\_\_, заместителю главного  
врача по медицинской части \_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_;  
заведующим филиалами: филиала № 1 Ф. И. О. \_\_\_\_\_,  
тел. \_\_\_\_\_; филиала № 2 Ф. И. О. \_\_\_\_\_,  
тел. \_\_\_\_\_;

2) по электронной почте по адресу: \_\_\_\_\_

3) почтой по адресу: \_\_\_\_\_.

3.3. В случае если разрешение вопросов по жалобе не входит в компетенцию учреждения, жалоба направляется в уполномоченный на ее рассмотрение орган, о чем гражданин информируется в письменной форме.

3.4. В случае если обжалуется решение, действие (бездействие) главного врача учреждения, жалоба подается в Департамент здравоохранения города Москвы или иной орган, осуществляющий контрольно-надзорные функции в сфере здравоохранения, и рассматривается в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

3.5. Гражданин имеет право на обжалование решений, действий (бездействия) медицинского и иного персонала учреждения в иных уполномоченных органах и организациях.

3.6. Гражданин вправе обжаловать решения, действия (бездействие) медицинского и иного персонала учреждения в судебном порядке. Гражданин вправе обратиться за защитой нарушенных прав и законных интересов в суды общей юрисдикции, в порядке, установленном законодательством судопроизводства.

### 4. Решения, принимаемые по результатам рассмотрения жалобы

4.1. По результатам рассмотрения жалобы главный врач (исполняющий обязанности главного врача) принимает одно из следующих решений:

1) удовлетворяет жалобу, в том числе в форме:

- повторного оказания медицинской услуги;
- привлечения к дисциплинарной ответственности лиц, допустивших те или иные нарушения при работе с гражданином;



## Платные услуги: как выполнить требования закона

- отмены принятого решения, исправления допущенных учреждением опечаток и ошибок, выданных в результате оказания медицинской помощи, предоставления медицинской услуги, документах;
- возврата гражданину денежных средств, взимание которых не предусмотрено нормативными правовыми актами, а также в иных формах.

2) отказывает в удовлетворении жалобы;

3) в случае установления в ходе рассмотрения или по результатам жалобы признаков состава преступления главный врач (исполняющий обязанности главного врача) незамедлительно направляет имеющиеся материалы в органы прокуратуры и органы следствия.

4.2. В случае несогласия с ответом либо неполучения ответа в установленный срок гражданин вправе обратиться:

В Департамент здравоохранения города Москвы:

Адрес для письменных обращений граждан: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43

Режим работы приемной: понедельник — четверг: с 9:00 до 18:00, перерыв на обед с 13:30 до 14:30; пятница: с 9:00 до 16:45, перерыв на обед с 13:30 до 14:30.

Информацию о регистрации письменных обращений, поступивших в Департамент здравоохранения города Москвы, можно получить ежедневно с понедельника по четверг с 08:00 до 17:00 и в пятницу с 08:00 до 15:45, обед — с 12:30 до 13:30, по телефонам:

- +7 (499) 251-31-39;
- +7 (499) 251-33-04.

Филиал Территориального фонда обязательного медицинского страхования

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по г. Москве

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ  
«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»**

**ПРИКАЗ**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

№ \_\_\_\_

**Об утверждении формы договора оказания платных медицинских услуг**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (далее Постановление № 736),

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить новую форму договора на оказание платных медицинских услуг (приложение 1\*).
2. Начальнику отделения платных медицинских услуг Кротовой Н.А. организовать оформление договоров по новой форме с 01.09.2023.
3. Делопроизводителю ознакомить всех заинтересованных работников под подпись.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач

И.В. Солодова

*\* Новую форму договора смотрите в статье «Документы по платным услугам. Как оформить по новым правилам» → 50.*

## **Новые требования для стендов, сайтов, вывесок по разделам**

### **О клинике**

- ИНН, ОГРН – сайт/стенд.
- Выписка и ЕГРЮЛ/ЕГРИП (по требованию потребителя) – сайт/стенд.
- Учредитель и зарегистрировавший орган – сайт/стенд.
- Срок действия лицензии – сайт/стенд.
- Информацию об адресе сайта – стенд.
- Фирменное наименование клиники, адрес и режим работы – вывеска.

### **О медуслугах**

- Сроки ожидания платных услуг – сайт/стенд.
- Перечень платных услуг по номенклатуре – сайт/стенд.
- Сроки ожидания медпомощи по ОМС – сайт/стенд.
- Информация о порядках, стандартах медпомощи, клинреках – сайт/стенд.
- Образцы договоров – сайт/стенд.
- Перечень льгот и льготников – сайт/стенд.
- Информация о методах оказания медпомощи, рисках, результатах – сайт/стенд.

### **Пациентам**

- Контакты контролирующих органов, в том числе ТФОМС – сайт/стенд.
- Почтовый и электронный адрес для обращений в клинику – сайт/стенд.

Приложение № 1 к договору на оказание  
платных медицинских услуг № 8  
от «10» мая 2023 г.

## ГБУЗ ГП ДЗМ

ИНН: 2452635240, КПП: 154201001, ОГРН: 102528456957

### СМЕТА (РАСЧЕТ СТОИМОСТИ УСЛУГ) К ДОГОВОРУ № 8 от «10» мая 2023 г. на оказание платных медицинских услуг

Потребителю: Ивановой Людмиле Петровне

№ п/п	Код услуги по реестру договорных цен	Наименование услуги по реестру договорных цен	Кол- во услуг	Цена услуги, без скидки	Цена услуги, со скидкой	Стоимость услуги со скидкой
1		<i>Подводный душ-массаж</i>	<i>4</i>	<i>500,00</i>	<i>500,00</i>	<i>2000,00</i>
					Итого:	<i>2000,00</i>

Подписи сторон:

Исполнитель:  
ГБУЗ ГП ДЗМ.

Начальник:  
Н.И. Комарова  
(Ф. И. О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Потребитель:  
Иванова Людмила Петровна

Л.П. Иванова  
(Ф. И. О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение № 1  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом Минздрава России  
и МНС России от 25 июля 2001 г.  
№ 289/БГ-3-04/256

## КОРЕШОК

к справке об оплате медицинских услуг для представления  
в налоговые органы Российской Федерации № 1562

Ф. И. О. налогоплательщика Иванова Ирина Игоревна

ИНН налогоплательщика 25252536630

Ф. И. О. пациента Иванова Ирина Игоревна , код услуги 01

№ карты амбулаторного, стационарного больного 1582

Стоимость медицинских услуг Одна тысяча четыреста девяносто рублей 00 коп.

Дата оплаты « 15 » ноября 2022 г. Дата выдачи справки « 25 » января 2023 г.

Подпись лица, выдавшего справку

Подпись получателя

-----  
Л и н и я   о т р ы в а

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Государственное учреждение  
«Стоматологическая поликлиника»  
наименование и адрес учреждения,  
ИНН 7525645600 Лицензия  
№ ЛО-12526348 от 24.11.2020 г.  
выдавшего справку, ИНН №, лицензия №,  
бессрочно  
дата выдачи лицензии, срок ее действия,  
Департамент здравоохранения  
города Москвы  
кем выдана лицензия

## СПРАВКА

об оплате медицинских услуг для представления  
в налоговые органы Российской Федерации № 1562

от «25» января 20 23 г.

Выдана налогоплательщику (Ф. И. О.) Ивановой Ирине Игоревне

ИНН налогоплательщика 252525366300

В том, что он (она) оплатил(а) медицинские услуги стоимостью \_\_\_\_\_

(сумма прописью)

Одна тысяча четыреста девяносто рублей 00 коп.

код услуги 01

оказанные: ему (ей), супруге(у), сыну (дочери), матери (отцу)

(нужное подчеркнуть)

Ивановой Ирине Игоревне

(Ф. И. О. полностью)

Дата оплаты «15» ноября 2022 г.

Фамилия, имя, отчество и должность лица, выдавшего справку

Экономист Романова Ольга Борисовна

№ телефона (495) 254-25-60,

код

Печать

(подпись лица, выдавшего справку)

Примечание. Бланк, формат А5, срок хранения 3 года.

# Новые требования к сайту медорганизации. Чек-лист

*Предлагаем чек-лист по новым требованиям к сайту медорганизации, они действуют с 1 сентября\*. Показали, какую информацию добавить на портал клиники, где ее взять и как правильно разместить, чтобы у контролеров не было претензий. Например, как публиковать клинреки, по которым вы работаете: файлами или ссылкой на портал.*

---

## Сведения об оказании медпомощи

На сайте нужно указать информацию о платных мед-услугах: прейскуронт по номенклатуре, сроки ожидания медпомощи, данные о методах и рисках, перечень льгот и сведения для обращений пациентов.

### Перечень платных медуслуг по номенклатуре\*\*.

Раньше прейскуронт мог не соответствовать номенклатуре, теперь это признают нарушением. Пример правильного прейскуронта – в приложении 1.

Действующую номенклатуру вскоре поменяют\*\*\*, пусть сотрудники возьмут на особый контроль изменения в этой сфере. Добавят услуги, которые есть в стандартах и клинических рекомендациях, но в действующую номенклатуру не попали.

### Сроки ожидания предоставления платных мед-

услуг. Формулировки для информирования можно выбрать на свое усмотрение. Дело в том, что сроки ожидания оказания платных медуслуг нормативно не установили, кроме медпомощи в экстренной форме, ее оказывают без-

Материал подготовили  
при участии

Марии КОРОБЕНКОВОЙ,  
управляющего партнера  
ООО «Росмедконсалтинг»,

Андрея СЕВОСТЬЯНОВА,  
ведущего юрисконсульта  
ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой»  
Управления делами  
Президента РФ

## Платные услуги: как выполнить требования закона

\* *Постановление Правительства от 11.05.2023 № 736, далее – постановление № 736*

\*\* *Приказ Минздрава от 13.10.2017 № 804н*

\*\*\* *Проект приказа Минздрава «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», ID 00126461*

отлагательно (ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ).

Простой, но рискованный способ: сказать, что срок устанавливается в договоре. Контролеры могут посчитать, что нужно указать конкретное количество дней. Если не хотите рисковать, впишите точное количество дней.

**Пример короткой формулировки.** «Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается договором в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг».

**Пример развернутой формулировки.** «Срок ожидания планового приема – не более \_\_\_\_\_ дней со дня обращения, срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований – не более \_\_\_\_\_ дней со дня обращения».

**Сроки ожидания оказания медпомощи по ОМС.** Их можно взять в разделе VII программы государственных гарантий (постановления Правительства от 29.12.2022 № 2497). Чтобы разместить на сайте, достаточно скопировать информацию о сроках в Ворд и добавить в раздел «Обязательная информация».

**Программа государственных гарантий.** В новых правилах не указано, что на сайте нужно полностью размещать программу госгарантий. Это требование из правил платных медицинских услуг убрали. Но Минздрав, как и прежде, будет требовать эти сведения (приказ от 30.12.2014 № 956н).

**Информация о методах оказания медпомощи, результатах и связанных с ними рисках.** Сведения обо всех манипуляциях, которые проводит клиника, могут быть очень объемными. В таком случае медорганизация может сообщить на сайте, что все данные о манипуляциях пациентам сообщают в ИДС. Образец информационного письма смотрите далее. Есть риск: контролеры могут



придаться к тому, что пациент получает недостаточно информации.

Чтобы избежать претензий, можно добавить на сайт клиники все формы ИДС или сделать информационные буклеты по манипуляциям. Подробнее об этих способах читайте в статье «Как информировать пациентов по новым правилам. Есть несколько решений – выбирайте свой вариант» → 42.

#### **Образец формулировки для информационного письма**

### **ПОРЯДОК информирования пациентов о методах оказания медпомощи, связанных с ними рисках, видах медвмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах**

Информация о методах оказания медпомощи, связанных с ними рисках, видах медвмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах, доводится до пациентов перед ее оказанием в зависимости от вида медицинской помощи путем подписания между заказчиком (пациентом, его законным исполнителем) и исполнителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Все подробности – в документе, который получает пациент.

**Перечень категорий потребителей, которые имеют право на льготы, и перечень льгот при оказании платных медуслуг.** Эту информацию добавляют на сайт, только если льготы установил учредитель. Пример – распоряжение ДЗМ от 06.05.2008 № 569-р «О создании комфортных условий для ветеранов ВОВ при госпитализации

## Платные услуги: как выполнить требования закона

**Таблица. Какие положения добавить к перечню Минздрава**

Наименование порядка	Нормативный правовой акт, утвердивший порядок
Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н
Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям	Приказ Минздрава России от 07.03.2018 № 92н
Положение об организации клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и оказания медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации (в том числе порядка направления пациентов для оказания такой медицинской помощи), типовой формы протокола клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	Приказ Минздрава России от 02.02.2022 № 46н

в городские стационары». Если льготы не устанавливали, то ничего публиковать не надо.

**Указание на порядки оказания и стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации.** Для стандартов медицинской помощи и клинреков подойдут ссылки на рубрикатор [cr.minzdrav.gov.ru](http://cr.minzdrav.gov.ru) и портал правовой информации [pravo.gov.ru](http://pravo.gov.ru).

Порядки оказания медицинской помощи, перечень которых нужно разместить, можно взять на сайте Минздрава в разделе «Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации» ([minzdrav.gov.ru](http://minzdrav.gov.ru)). Лучше добавить к этому перечню три недостающих положения из таблицы выше, на сайте ведомства их не указали.

**Информация для пациентов о способах, как отправлять жалобы.** Нужно сообщить, как направить жалобу в органы госвласти, а также дать почтовый адрес

## Платные услуги: как выполнить требования закона

или адрес электронной почты, на который пациент может направить жалобу.

### Сведения для заключения договора

По новым требованиям на сайте должна быть информация о договорах: обновленные образцы, регламент по дистанционному заключению.

**Образцы договоров платных медуслуг.** Раньше размещать их не требовали. Теперь нужны формы с учетом новых правил платных медуслуг.

**Регламент по дистанционному заключению договора.** Составляют по желанию клиники, если она хочет предоставить пациентам возможность заключать договор через сайт. В регламенте устанавливают порядок, как заключить договор на платные медуслуги через интернет. Указывают, что договор нельзя менять после того, как потребитель оформил заявку и внес оплату полностью или частично. Учитывают требования о порядке оплаты – нельзя ограничивать пациента в законных правах (ст. 16.1 и 37 Закона от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»). Например, прописывать, что оплату принимают только наличными, или указывать разную стоимость услуг в зависимости от способа оплаты.

### Сведения о медорганизации

На сайте необходимо проинформировать о сроках действия лицензии клиники, ее регистрационных данных, об учредителях и надзорных органах.

**Наименование и адрес юридического лица, ОГРН, ИНН.** Их размещают на главной странице сайта – это

## Платные услуги: как выполнить требования закона

### Важно

Копии учредительных документов и положения о филиалах или подразделениях предоставлять пациентам больше не нужно — это требование из новых правил исключили

требование для тех клиник, которые будут заключать дистанционные договоры. Обычно эти сведения у медорганизаций и так есть, но лучше еще раз проконтролировать.

**Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности: номер, сроки действия, информация об органе, который выдал.** Чтобы разместить всю информацию, которую требуют, лучше дать выписку из реестра с сайта Росздравнадзора [roszdravnadzor.gov.ru](http://roszdravnadzor.gov.ru) и дополнить сведениями о сроках действия лицензии. У большинства клиник достаточно добавить «действует бессрочно», уточнить срок лучше в реестре лицензий.


**Выписка из ЕГРЮЛ/ЕГРИП.** Выписку по новым правилам пациентам дают по требованию, но лучше добавить ее на сайт. Скачать можно на портале [egrul.nalog.ru](http://egrul.nalog.ru).

**Адреса и телефоны учредителя, регионального минздрава, территориального органа Росздравнадзора и Роспотребнадзора, ТФОМС.** Ранее требования по ТФОМС не было, контакты нужно указать государственным и муниципальным клиникам.

**Дату и период приостановления деятельности.** Указывают, если, например, идет ремонт или деятельность клиники приостановили по решению суда.

В статье мы перечислили только новые требования, чек-лист со всеми обязательными требованиями к сайту медорганизации – в приложении 2.

Государственное бюджетное учреждение «Больница»

Утверждаю  
Главный врач ГБУ «Больница»  
 Иванова И.И.

## Прейскурант на медицинские услуги

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость
<b>Консультационные услуги</b>		
	Наименование услуги	Стоимость приема, руб. (первичный прием)
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача – акушера-гинеколога первичный:	
	Прием (осмотр, консультация) врача – акушера-гинеколога	1900
	Прием (осмотр, консультация) врача – акушера-гинеколога кандидата медицинских наук первичный	2500
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача – акушера-гинеколога повторный:	
	Прием (осмотр, консультация) врача – акушера-гинеколога повторный	2000
	Прием (осмотр, консультация) врача – акушера-гинеколога кандидата медицинских наук повторный	1900
B01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача – акушера-гинеколога беременной первичный	1900
B01.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача – акушера-гинеколога беременной повторный	1500
B01.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача – дерматовенеролога первичный	1900
B01.008.002	Прием (осмотр, консультация) врача – дерматовенеролога повторный	1500
B01.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача – алерголога-иммунолога первичный	1900

\* Фрагмент прейскуранта, образец подготовила Ирина Черникова, начальник юридического отдела ГБУ РО «Донской инфекционный центр».

## Чек-лист. Обязательные сведения на сайте медорганизации

### Данные о медицинской организации:

- полное наименование;
- место нахождения и почтовый адрес, в том числе обособленных структурных подразделений (при наличии);
- ИНН, ОГРН;
- Выписка из ЕГРЮЛ/ЕГРИП (по требованию потребителя);
- дата государственной регистрации, учредитель (учредители), зарегистрировавший орган;
- структура и органы управления, структурные подразделения;
- вакансии;
- режим и график работы;
- контактные телефоны;
- телефоны справочных служб;
- адреса электронной почты;
- схема проезда;
- правила внутреннего распорядка для потребителей услуг;
- график приема граждан руководителем и иными уполномоченными лицами с указанием телефона, адреса электронной почты.

### Деятельность и услуги:

- сведения о лицензии на меддеятельность: номер, срок действия, выдавший орган, электронная копия бумажного документа;
- данные о видах медпомощи;
- правила оказания платных медуслуг;
- сроки ожидания платных медуслуг;
- перечень платных медуслуг в соответствии с номенклатурой;
- прайс-лист на услуги – электронная копия бумажного документа;
- информация о том, могут ли пациенты получить бесплатную медпомощь по ОМС;
- порядок, объем и условия оказания помощи по ОМС;

---

\* Новые требования выделили цветом.

## Платные услуги: как выполнить требования закона

- сроки ожидания медпомощи по ОМС;
- страховые медицинские организации, с которыми заключены договоры на медицинскую помощь по ОМС;
- показатели доступности и качества медицинской помощи на текущий год согласно территориальной программе ОМС;
- сроки, порядок и результаты диспансеризации — если у организации есть прикрепленные пациенты в рамках программы ОМС;
- информация о порядках и стандартах медпомощи, клинических рекомендациях;
- образцы договоров;
- перечень льготников и льгот;
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

### **Информация о медработниках медорганизации и филиалов:**

- Ф. И. О.;
- должность;
- образование — специальность, квалификация, год выдачи диплома и организация, которая его выдала;
- сведения из сертификата специалиста / свидетельства об аккредитации — специальность, которая соответствует должности, срок действия;
- график работы и часы приема.

### **Правила приема пациентов:**

- правила внутреннего распорядка для потребителей услуг;
- порядок записи на первичный прием — консультацию или обследование;
- правила подготовки к диагностическим исследованиям;
- правила и сроки госпитализации;
- график, по которому пациентов принимают руководитель и уполномоченные лица, их телефоны и адреса электронной почты.

### **Права и обязанности пациентов:**

- права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья;
- контакты региональных органов здравоохранения, органов по надзору в сфере здравоохранения и защиты прав потребителей, ТФОМС — для государственных и муниципальных клиник;
- почтовый и электронный адрес для обращений и жалоб в медорганизацию.

## **Платные услуги: как выполнить требования закона**

### **Лекарственные препараты (в виде перечней):**

- ЖНВЛП;
- для пациентов, у которых гемофилия, муковисцидоз, гипофизарный нанизм, болезнь Гоше, рак лимфы, крови и родственных им тканей, рассеянный склероз;
- для пациентов после трансплантации органов и (или) тканей;
- лекарственные препараты и средства для медицинского применения, которые назначают по решению врачебных комиссий (его отменили, но пункт в приказе остался);
- для амбулаторного лечения, которые по рецептам отпускают бесплатно или со скидкой по перечням групп населения и категорий заболеваний.

### **Отзывы пациентов**

### **Анкетирование (с возможностью выразить мнение получателями медуслуг о качестве оказания услуг)**

### **Иная обязательная информация:**

- сводные данные о результатах проведения СОУТ;
- политика в отношении обработки персональных данных;
- сведения о реализуемых требованиях к защите персональных данных.

### **Требования:**

- информация на русском языке (могут быть дополнительные версии на государственных языках республик РФ, иностранных языках);
- версия для слабовидящих.



## Новые правила платных медуслуг. Проверьте инфостенд клиники по чек-листу

*Предлагаем чек-лист по обязательным документам на инфостенде. Юрисконсульт московской поликлиники показала, как их разместить, чтобы к вам не придирались проверяющие. Добавила пункты по новым правилам оказания платных медуслуг. Есть принципиальные нововведения.*

---

В чек-листе найдете обязательные документы двух типов – по новым требованиям к платным медуслугам и по требованиям, которые не менялись и продолжают действовать. Ориентируйтесь на условные обозначения на полях, чтобы выбрать актуальные для вас → 34.

Помимо обязательных требований к документам, найдете в чек-листе подсказки, как разместить информацию. Есть несколько способов: стенды с ячейками, стойки для журналов, информационные киоски или электронное табло. Контролер вынесет предупреждение, даже если документ есть, но посетитель не может его прочитать. Например, у коллег перед инфостендом стояли диванчики, за другими посетителями инспекция не увидела обязательной информации – выдала предписание. Как избежать подобных претензий, читайте далее.



Рузалия КОЧЕТКОВА,  
юрисконсульт и специалист  
по охране труда ГБУЗ ДГП  
№ 110 ДЗМ, доцент кафедры  
«Управление персоналом»  
УлГТУ, к. э. н.

● **Сведения о сроках ожидания медпомощи** разместите на стендах-ячейках в виде памяток. Это самый оптимальный вариант, потому что документ односторонний. Размер стенда регламентирует учредитель медорганизации. На рисунке 1 – пример стенда и чек-лист по нему.

Рисунок 1. Инфостенд-ячейка для одностраничных документов



#### Чек-лист по стенду

- Размещают на высоте, которая позволяет читать документы
- Исключают препятствия между стендом и посетителем
- Документы должны быть строго по размеру кармашка

Для платных медуслуг сроки будут зависеть от вида услуг, их указывают в договоре, поэтому включите в памятки на стендах фразу: «Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается договором на оказание платных медицинских услуг в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг». Для бесплатных услуг надо указать сроки их ожидания по закону.

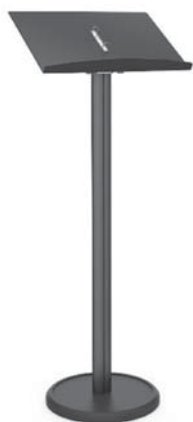
● **Стандарты медпомощи и клинреки**, с учетом которых оказываете медпомощь, добавьте на стенд-ячейку в виде ссылок на сайты [pravo.gov.ru](http://pravo.gov.ru) и [cr.minzdrav.gov.ru](http://cr.minzdrav.gov.ru). Первая ссылка – портал правовой информации с порядками и стандартами, по которым вы работаете, вторая – классификатор клинреков Минздрава. Распечатывать все клинреки и стандарты не надо.

Контролеры проверяют на инфостендах сведения о методах медпомощи, рисках, которые с ними связаны, видах вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах. Обычно эту информацию дают в ИДС, можно разместить бланки информированных согласий в папках с документами для ознакомления.

#### Условные обозначения

● новые требования по платным медуслугам по Постановлению Правительства от 11.05.2023 № 736

Рисунок 2. Инфостенд-стойка для папок



#### Чек-лист по стенду

- Размещают папку с файлами. В нее кладут все многостраничные документы
- Ставят в месте, где посетитель видит стойку
- Организуют свободный доступ, чтобы посетитель мог подойти и полистать папку

● **Выписка из реестра лицензий на медицинскую деятельность** занимает несколько листов, поэтому поместите ее в папку с файлами. Так пациент сможет ее полистать, чтобы найти нужную информацию. Саму папку размещают на инфостенде в виде стойки (рисунок 2). Между стойкой и пациентом не должно быть препятствий. Первый лист лучше продублировать на инфостенд-ячейке на стене. Так контролер сразу увидит выписку.

● **Адрес юрица в пределах его места нахождения, ОГРН, ИНН.** Для ИП – Ф. И. О., ОГРН, адрес места жительства и места меддеятельности. В случае временного приостановления деятельности требуют указать дату и период приостановления. Поместите эти сведения в папку с файлами.

● **Выписку из ЕГРЮЛ/ЕГРИП** поместите в папку с файлами – она занимает несколько листов. Чтобы ска-

### Рисунок 3. Информационная доска на стене

#### Чек-лист по стенду

- Размещают информационную доску на уровне глаз
- Между доской и посетителем нет препятствий

<b>ГБУЗ «Больница»</b> Главный корпус № 1		
<b>3-й этаж</b>		
Травматолого-ортопедическое отделение		
Травматолог	Иванова Анастасия Ивановна	каб. 302
<b>2-й этаж</b>		
Оториноларингологическое отделение		
Отоларинголог	Петров Алексей Дмитриевич	каб. 205
<b>1-й этаж</b>		
Администрация		
Главный врач	Дмитриева Виктория Ивановна	каб. 101
Заместитель главного врача по медицинской части	Ковалев Николай Степанович	каб. 102

чать выписку, достаточно зайти на [egrul.nalog.ru](http://egrul.nalog.ru) и вбить название клиники.

● **Информацию об адресе сайта** клиники разместите на информационном стенде-ячейке.

● **Перечень льготных категорий потребителей, а также перечень льгот при оказании платных медуслуг** расположите на стенде-ячейке. Эти сведения предоставляют, если такие перечни установил учредитель государственной или руководитель частной медорганизации.

● **Сведения для пациентов, как направлять жалобы**, разместите на стендах-ячейках на листе А4. Это

**Рисунок 4. Сенсорный киоск**



**Чек-лист по стенду**

- Устанавливают стандартные программы, куда добавляют список врачей, расписание и прочие сведения
- Ставят в месте, где посетитель видит киоск
- Организуют свободный доступ, чтобы посетитель мог подойти и изучить информацию

касается информации о форме и способах направления обращений, почтового адреса или адреса электронной почты для приема жалоб. Дополнительно можно включить данные сведения в текст договоров.

● **Контакты контрольно-надзорных организаций** можно разместить в виде списка на инфостендешейке. Достаточно листа А4. Необходимо добавить в список адреса и телефоны террорганов Росздравнадзора и Роспотребнадзора, органа местного самоуправления по защите прав потребителей, которые контролируют работу медорганизации. Госучреждениям нужно добавить адреса и телефоны терроргана ОМС и учредителя клиники. В том числе адреса сайтов этих организаций.

**Документы по платным медуслугам** разместите в папке на инфостендешейке. Это оптимальное решение для многостраничных документов. Например, так размещают перечень медуслуг, цены указывают в рублях. Полный список документов, которые нужно разместить, смотрите в чек-листе.

## Платные услуги: как выполнить требования закона

С 1 сентября перечень платных медуслуг должен быть составлен строго по номенклатуре платных медуслуг. Необязательно информировать на стендах об условиях, порядке, форме предоставления платных услуг и порядке оплаты. Это требование исключили из новых правил.

**Режим работы медицинской организации и филиалов** оформляйте на листе формата А4. Размещайте лист на инфостенде-ячейке, так информация будет наглядной. Эти сведения можно добавить и на вывеску, ее также относят к информационному стенду. Кроме режима работы на ней можно разместить информацию о наименовании клиники и месте нахождения (п. 1 ст. 9 Закона о защите прав потребителей).

С 1 сентября медорганизации должны разместить на вывеске фирменное наименование клиники, адрес и режим работы.

**Перечень медицинских работников** можно размещать на нескольких инфостендах. Часть данных – должности, фамилии, имена и отчества, номер кабинета – добавьте на отдельную информационную доску на стене (рисунок 3).

### Чек-лист. Документы по платным медуслугам для инфостенда

- Перечень платных медуслуг
- Прейскурант цен
- Информация об условиях, форме и порядке предоставления и оплаты медуслуг
- Правила предоставления медорганизациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства от 04.10.2012 № 1006
- Закон от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» со всеми изменениями и дополнениями

## Платные услуги: как выполнить требования закона

С 1 сентября контролеры проверят информацию об образовании и квалификации – разместите ее в папке на инфостенде-стойке, и график приема медработника – на информационной доске.

**Книгу отзывов и предложений** предоставляйте посетителям по требованию. Это разрешено. На инфостенде-ячейке разместите объявление о том, где ее можно запросить. Проверьте, чтобы книгу сшили, постранично пронумеровали и скрепили печатью. Поставьте подпись руководителя организации.

**Копию свидетельства о государственной регистрации юридического лица или ИП** разместите на инфостенде с ячейками на стене. На одном таком стенде можно разместить сразу все общие сведения о клинике.

**Сведения, которые нужно разместить по решению учредителей**, добавляйте в папку с многостраничными документами – не перегружайте инфостенды на стене. К таким сведениям относят национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидпоказаниям. Полный список смотрите в памятке (приложение). Сведения от учредителя размещают чаще всего государственные медорганизации. Если региональный минздрав дал поручение, контролеры проверят, как его выполняют.

**Пример.** В московских государственных поликлиниках дополнительно проводят линейный контроль. Этим занимаются представители столичного депздрава. Проверяют все нюансы, которые могут касаться инфостендов, вплоть до его высоты от пола. Контролируют соответствие своим стандартам, локальным нормативным актам департамента, распоряжениям и даже указаниям из простых писем.

## Сведения, которые размещают по решению учредителей

- 1 Порядки оказания медпомощи и стандарты, которые применяют при предоставлении медуслуг по ОМС и платно.
- 2 Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
- 3 Перечень лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта – Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей.
- 4 Сведения о результатах независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями (сведения о недостатках, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями; планы по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями; сведения о мероприятиях по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, информацию о должностных лицах, ответственных за организацию работы по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями и информирование на официальном сайте медицинской организации граждан о принятых мерах.
- 5 Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, и обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.
- 6 Перечень отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, предусмотренных пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года



## Платные услуги: как выполнить требования закона

№ 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», предоставляемых за счет средств федерального бюджета, и перечень отдельных категорий граждан, имеющих право на меры социальной поддержки по обеспечению бесплатно лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения в соответствии с правовыми актами региона.

**7** Сроки, порядок, результаты проводимых профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население.

**8** Информация о структурных подразделениях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население, в которых проводятся профилактические медицинские осмотры и диспансеризация населения.

**9** Правила записи на первичный прием/консультацию/обследование.

**10** Правила подготовки к диагностическим исследованиям.

**11** Правила и сроки госпитализации.

**12** Перечень документов, предъявляемых гражданами в медицинскую организацию и необходимых для оформления рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов за счет средств федерального бюджета и бюджета региона.

**13** Перечень аптечных организаций, осуществляющих отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, выписанных отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, и отдельным категориям граждан, имеющим право на меры социальной поддержки по обеспечению бесплатно лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения.

**14** Сведения о реализуемых мероприятиях Государственной программы региона.

**15** Сведения о программах профилактической направленности (например, работа центров здоровья, отделений медицинской профилактики).

**16** Информация о внеочередном оказании медицинской помощи отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**17** Порядок рассмотрения жалоб и обращений граждан и организаций.

**18** Порядок обжалования действий/бездействий должностных лиц медицинской организации.

# Как информировать пациентов по новым правилам. Есть несколько решений – выбирайте свой вариант

*Подготовили варианты, как выполнить требования к информированию пациентов по новым правилам платных медуслуг. Смотрите, как сообщать о методах лечения и возможных последствиях вмешательств, случаях, когда нужно лечить не по стандарту, а также о сроках оказания медпомощи. Готовых решений нет – придется взвесить риски и выбрать свой вариант вместе с юристами.*

---

## Как информировать о методах медпомощи и последствиях вмешательств

По новым правилам клиники обязали доводить до пациентов на стенде и сайте информацию о методах оказания медпомощи, связанных с ними рисках, видах медвмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах (подп. «в» п. 13 постановления № 736\*). Обычно эти сведения сообщают пациенту перед вмешательством устно, а подтверждают информирование подписью в ИДС. Теперь новые сведения нужно как-то разместить на информационных стойках и сайте клиники.

Мы направили официальный запрос в Минздрав, чтобы уточнить, как правильно разместить информацию и что именно сообщать. Получили ответ от пресс-службы Минздрава – клиники могут размещать ее по своему усмотрению. Поэтому предлагаем три варианта с разным

Материал подготовили при участии  
Андрея СЕВОСТЬЯНОВА,  
ведущего юрисконсульта  
ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой»  
Управления делами Прези-  
дента РФ,  
и Елены ХМЕЛЕВСКОЙ,  
адвоката, советника  
юридической фирмы  
«Росмедконсалтинг»

## Платные услуги: как выполнить требования закона

*\* Постановление Правительства от 11.05.2023 № 736 <Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг...>, далее – постановление № 736*

уровнем риска претензий: два простых – со средним, и один сложный – с низким.

**Сообщить, что информацию доводят до пациентов через ИДС.** Это универсальное решение, риск претензий средний. На сайте и стойке вы размещаете документ под названием «Порядок информирования пациентов о методах оказания медпомощи, связанных с ними рисках, видах медвмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах». В нем прописываете формулировку: «Информация о методах оказания медпомощи, связанных с ними рисках, видах медвмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах доводится до пациентов перед ее оказанием в зависимости от вида медицинской помощи, путем подписания между заказчиком (пациентом, его законным исполнителем) и исполнителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство».

**Разместить на сайте и стенде все формы ИДС, которые используете в клинике.** Так подтвердите, что информируете пациентов об особенностях вмешательств, которые проводят в вашей клинике. Риск претензий средний: дело в том, что обычно в ИДС нет конкретики по манипуляциям, они лишь подтверждают, что пациента ознакомили устно со всеми особенностями вмешательства, сообщили о возможных последствиях. Получается, к порядку информирования пациента могут быть претензии.

**Подготовить информационные буклеты по вмешательствам, которые проводят в клинике.** Для средних и крупных клиник такое решение вряд ли выполнимо, сложно дать всю информацию по всем манипуляциям. Но в клиниках, где проводят не слишком большое количество вмешательств, можно подготовить памятки и буклеты для каждой манипуляции. Например, обычно лаборатории дают подробную информацию по всем ана-

## Платные услуги: как выполнить требования закона

лизам, которые проводят пациентам: особенности подготовки, варианты интерпретации анализов и т. п. Такой же подход может выбрать, скажем, стоматологическая или косметологическая клиника. На стенде большой объем информации сложно разместить, но можно сделать брошюры и вкладывать их в ячейки либо выдавать по запросу потребителя.

### **В какой форме брать согласие на отступление от стандарта**

Теперь клиники будут оформлять с пациентом письменное согласие, если приходится отступить от стандарта медпомощи (п. 11 постановления № 736). По прежним правилам брать письменное согласие не обязывали, достаточно было устной просьбы потребителя.

Из формулировки в постановлении не вполне понятно, нужно брать согласие только на услуги в объеме, который превышает объем стандарта, или также на услуги, которые проводят в виде отдельных консультаций или вмешательств. Безопаснее делать согласия в обоих случаях.

Вам предстоит выбрать, как оформлять согласие: в виде отдельного документа, как часть ИДС либо как часть договора с пациентом. У каждого из вариантов есть плюсы и минусы, смотрите далее.

**Сделать отдельное согласие.** Установленной формы нет, рекомендуем короткий вариант, образец – в приложении 2. Отдельное согласие удобно тем, что его можно подписывать, когда это необходимо. Кроме того, пациент не сможет заявить, что не заметил фразы об отклонении от стандарта медпомощи в тексте ИДС или в договоре.

**Включить в ИДС по форме клиники.** В согласия, форму для которых не утвердил Минздрав, можно включать сведения на усмотрение медорганизации. Если выбрали

## Платные услуги: как выполнить требования закона

### Важно

Убедитесь, что в ИДС, которые клиника делает самостоятельно, включили рекомендуемую информацию, примерный список – в приложении 3

этот вариант, вписывают фразу, что пациент согласен получить помощь в объеме, который превышает объем стандарта медпомощи, либо в меньшем объеме, чем предусмотрено стандартом. Варианты формулировки – в приложении 1.

Минус данного решения в том, что придется создать несколько ИДС: для случаев оказания помощи по стандарту, в объеме, превышающем стандарт, для отдельных консультаций и медвмешательств. Медработники могут запутаться и дать пациенту на подпись неправильную версию документа.

**Добавить в договор.** Если не хотите составлять лишний документ, включите согласие в договор. Используйте формулировку из приложения 2. У этого варианта есть риски. Пациент может заявить, что не обратил внимание на пункт с согласием в договоре.

Если клиника заключает допсоглашение, в котором перечисляет услуги, включить согласие лучше в него. Так будет ясно, к каким именно услугам относится эта фраза.

## Как сообщать о сроках ожидания медпомощи

По новым требованиям клиники обязаны сообщать пациенту, сколько придется ждать оказания медпомощи. По услугам в рамках ОМС все понятно – достаточно списать сроки из раздела VII к постановлению Правительства от 29.12.2022 № 2497. Вопросы возникают по срокам ожидания платных медуслуг.

Предельные сроки ожидания оказания платных услуг нормативно не установлены, кроме медпомощи в экстренной форме, – безотлагательно (ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ). Поэтому можно учитывать реальные возможности клиники и выбирать формулировки для информирования на свое усмотрение. Есть

## Платные услуги: как выполнить требования закона

короткий и развернутый вариант, разместите на сайте и стенде в разделе «Сроки ожидания платных медуслуг».

**Короткая формулировка:** «Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается договором в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг».

**Развернутая формулировка:** «Срок ожидания планового приема – не более \_\_\_\_\_ дней со дня обращения, срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований – не более \_\_\_\_\_ дней со дня обращения».

## **Образец согласия на медпомощь вне стандарта**

### **Согласие**

Подтверждаю, что согласовываю оказание мне платных медицинских услуг в объеме, который превышает установленный стандартом медицинской помощи \_\_\_\_\_ (указать стандарт) врачом \_\_\_\_\_ (указать специализацию врача)

Подпись пациента \_\_\_\_\_, расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Дата

## **Варианты формулировки для ИДС произвольной формы**

Первый вариант: «Подтверждаю, что согласовываю оказание мне медицинских услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи».

Второй вариант: «Подтверждаю, что согласовываю оказание мне медицинских услуг в виде отдельных консультаций и (или) медицинских вмешательств, входящих в стандарт медицинской помощи».

## Чек-лист для проверки формы ИДС

- Наименование медорганизации
- Ф. И. О. пациента, его дата рождения и место регистрации (также можно дополнительно указать место жительства, если оно отличается от места регистрации)
- Ф. И. О. законного представителя пациента, его место регистрации (заполняется при необходимости)
- Перечень медвмешательств, на которые дается ИДС
- Данные медработника, который получает ИДС и разъясняет методы медпомощи, риски и т. д. (должность, Ф. И. О.)
- Подтверждение предоставления пациенту обязательной информации о методах, которые будут применяться при оказании медуслуги, а также о возможных рисках медвмешательства и пр. **1**
- Подтверждение предоставления пациентом полной информации о его здоровье **2**
- Информация о праве пациента отказаться от медвмешательства **3**
- Подпись пациента или его законного представителя
- Подпись медработника
- Дата оформления согласия



## Платные услуги: как выполнить требования закона

### 1 Вариант формулировки:

«Медицинским работником врачом-терапевтом Ивановым И.И. мне в доступной для меня форме разъяснены цели и методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. На все заданные вопросы мною получены удовлетворившие меня ответы».

### 2 Вариант формулировки:

«Заявляю, что изложил(а) медицинскому работнику все необходимые ему и известные мне данные о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, наследственных и прочих заболеваниях, принимаемых лекарственных средствах».

### 3 Вариант формулировки:

«Мне разъяснено, что я имею право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”».

# **Документы по платным услугам. Как оформить по новым правилам**

*В статье – разъяснения, что поменять в документах по новым правилам платных медуслуг\*. Узнаете, что поправить в договоре, какие условия соблюсти, чтобы потребители могли заключать договор дистанционно. Сможете проинструктировать сотрудников, какие документы теперь выдавать пациенту для подтверждения оплаты.*

---

## **Договор по платным медуслугам**

Правительство поменяло требования к обязательным реквизитам договора. Полный перечень новых требований с комментариями найдете в приложении 1, передайте сотрудникам и удостоверьтесь, что к сентябрю форму договора изменили. Далее назовем три ключевые поправки, которые потребуют особого контроля руководителя.

Первое – в договоре нужны данные о лицензии, в том числе о ее номере и сроках действия. Пусть сотрудники удостоверятся, что данные в типовом договоре клиники совпадают с информацией из реестра лицензий с сайта Росздравнадзора. В этот реестр сведения о лицензиях вносили последние два года, если не сверялись за это время с актуальными данными, есть риск расхождений.

Второе – по новым правилам в договоре должны быть паспортные данные пациента. Ранее такого требования не было. Проинструктируйте сотрудников, которые занимаются подписанием договоров, как теперь действовать. Есть два варианта. Первый – в договоре записывают дан-

Светлана БОБРОВА,  
начальник юридического  
отдела ФГБУ «ЦКБ с поли-  
клиникой» Управления  
делами Президента РФ

Андрей СЕВОСТЬЯНОВ,  
ведущий юрисконсульт  
ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой»  
Управления делами Прези-  
дента РФ

## Платные услуги: как выполнить требования закона

*\* Постановление Правительства от 11.05.2023 № 736, далее – новый Порядок*

ные из паспорта пациента, сверяют данные, удостоверяются, что все верно. Второй вариант – пациент не принес паспорт и просит записать данные с его слов. Сотрудник, который занимается работой с договорами, уведомляет пациента, что в таком случае в договоре будет пометка: «Данные внесли со слов пациента». По правилам платных медуслуг это допустимо.

Третье изменение, о котором важно знать руководителю. Появилась возможность выбрать, как оформлять дополнительные платные медуслуги к основному договору. Например, с помощью нового договора или на основании допсоглашения к старому (п. 27 нового Порядка). Ранее выбрать способ было нельзя.

Образец обновленного договора по платным медуслугам смотрите в приложении 2, допсоглашения к договору – в приложении 3, чек-лист, чтобы проверить договор на соблюдение новых требований, – в приложении 4.

## Платежные документы

По новым правилам установили два вида платежных документов. Проконтролируйте, чтобы с 1 сентября в клинике использовали только кассовый чек или бланк строгой отчетности – электронный или бумажный документ, приравненный к кассовому чеку и содержащий сведения



### Совет

Проинструктируйте сотрудников, чтобы всегда подписывали с пациентом акт об оказании платных медицинских услуг. Это нужно, чтобы клиника могла возместить свои затраты при нарушении сроков оказания медицинских услуг – по новым правилам организации обязаны информировать о них

пациентов на сайте и стенде. Пациент вправе отказаться от исполнения договора и потребовать возврата цены или уменьшения стоимости, если медицинская организация нарушила сроки. С актом об оказании мед-услуг обезопасите себя и сможете возместить хотя бы часть затрат.

## Платные услуги: как выполнить требования закона

### Важно

При оказании платных медуслуг иностранцам клиника формирует перечень респондентов по форме федерального статистического наблюдения № 1-МЕД согласно Указанию Банка России от 25.11.2019 № 5328-У и направляют его в Банк России (п. 39 новых Правил)

о расчете (п. 31 нового Порядка). Ранее перечень был не закрытым и можно было использовать квитанцию или иной бланк строгой отчетности.

Теперь документы для подтверждения оплаты лекарственных средств и смету предоставляют по требованию пациента (пп. 26, 33 нового Порядка). Нужно уточнять, необходимы они ему или нет. Если нет – оформлять ничего не надо. Если нужны, оформить можно разными способами, смотрите в приложении 5. Какие сведения по новым правилам клиника обязана сообщить по требованию пациента, смотрите в приложении 6. При этом клиника всегда обязана предоставлять чеки на оплату услуг (Федеральный закон от 22.05.2003 № 54-ФЗ).

## Дистанционный договор по платным медуслугам

По новым правилам у клиник и пациентов появилась возможность заключать договор платных медуслуг ди-

### Чек-лист. Какую информацию разместить на главной странице сайта для дистанционного заключения договора

- Наименование, ОГРН и ИНН
- Номера телефонов и режим работы
- Информацию о платных медуслугах
- Способы оплаты платных медуслуг
- Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, который ее выдал)
- Адреса, в том числе электронной почты, по которым принимают обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков

## Платные услуги: как выполнить требования закона

### Важно

ИФНС для оформления социального налогового вычета требует только справку об оплате медицинских услуг, предоставлять договор на оказание платных медуслуг при этом необязательно (письмо ФНС РФ от 25.03.2022 № БС-4-11/3605)

станционно. Форма не отличается от обычного договора. Необходимо разместить на главной странице сайта обязательную информацию для дистанционного заключения договора, список смотрите в чек-листе → 52. Пусть сотрудники проверят, что информируют пациентов по новым правилам.

Вот что важно знать руководителю о новом дистанционном формате. Клиника и пациент обмениваются сведениями через сайт медорганизации с идентификацией пациента через «Госуслуги». Пациент подписывает договор своей ЭЦП, в том числе простой электронной подписью с помощью портала «Госуслуги». Уполномоченное пациентом лицо может подписывать договор только УКЭП, так же, как и клиника. После подписания медорганизация направляет заказчику номер договора или его экземпляр, подписанный УКЭП.

## **Новые обязательные реквизиты договора на оказание платных медуслуг**

<b>Требование</b>	<b>Комментарий</b>
Наименование медорганизации, ее адрес, ОГРН, ИНН	Ранее требование по ИНН отсутствовало
Сведения (информация) о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номер, сроки действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг)	Ранее не требовалось указывать сведения (информацию) о лицензии, а также сроки ее действия. К таким сведениям относится реестровый номер с сайта Росздравнадзора ( <a href="http://roszdravnadzor.gov.ru">roszdravnadzor.gov.ru</a> )
Сведения о потребителе (при оказании платных медуслуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги) – Ф. И. О., адрес места жительства, а также адрес, на который исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон; – данные документа, удостоверяющего личность	Ранее Минздрав распространил право пациентов обращаться анонимно на случай оказания платных медуслуг (письмо Минздрава от 09.06.2017 № 17-1/3717-1). Однако этим же письмом отмечали, что заполнение пациентом ИДС без заполнения графы Ф. И. О. не допускается
Сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя: – Ф. И. О., адрес места жительства и телефон; – данные документа, удостоверяющего личность	Ранее требование отсутствовало
Сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом): – Ф. И. О., адрес места жительства и телефон заказчика — физического лица; – данные документа, удостоверяющего личность; – данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя; – наименование и адрес заказчика — юридического лица в пределах его места нахождения, ОГРН и ИНН	Ранее требование отсутствовало

## Платные услуги: как выполнить требования закона

Требование	Комментарий
<p>Условия и сроки ожидания платных медуслуг</p>	<p>Это новое требование. Но как его исполнить, неясно. Официальных сроков ожидания платных медуслуг нет, они есть только для ОМС. В договоре можно прописать такую фразу: Срок ожидания планового приема — не более _____ дней со дня обращения, срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований — не более _____ дней со дня обращения. Но какими будут эти сроки, решают клиники самостоятельно. Пока ситуация не прояснится, можно указать общее: Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается локальными нормативными актами клиники в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг. И во внутреннем положении о платных медуслугах прописать такие сроки</p>
<p>Сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя: Ф. И. О., должность, документ, подтверждающий полномочия указанного лица</p>	<p>Ранее требования об указании доверенности отсутствовали</p>
<p>Подписи исполнителя и потребителя (заказчика), должность при необходимости</p>	<p>Должность лица, которое заключает договор от имени заказчика, указывают, если заказчик — юридическое лицо</p>
<p>Порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медуслуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медуслуг лекарственных препаратах и медизделиях, без взимания дополнительной платы</p>	<p>Ранее требование отсутствовало. Порядок выдачи документов — в приказе Минздрава от 31.07.2020 № 789н, можно сослаться на него. Позиция судов: информация в выписном эпикризе должна быть полной и достоверной (Апелляционное определение СК по гражданским делам Саратовского облсуда от 05.04.2016 по делу № 33-111/2016), но наличие плана лечения необязательно (Апелляционное определение СК по гражданским делам Омского облсуда от 25.01.2017 по делу № 33-429/2017)</p>

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**оказания платных медицинских услуг**

город \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_, именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «Пациент»,  
(ф. и. о.)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем  
(наименование)

«Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующ \_\_\_\_\_ на осно-  
вании \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе имену-  
емые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ на условиях, определенных настоящим  
Договором, а Пациент обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке  
и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Потребитель подтверждает, что согласовал осуществление отдельных консульта-  
ций или медицинских вмешательств, либо их объем, превышающий объем выпол-  
няемого стандарта медицинской помощи.

1.3. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 на-  
стоящего Договора: \_\_\_\_\_.

1.4. При необходимости пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские  
услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнитель-  
ном соглашении к настоящему Договору.

1.5. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление  
медицинской деятельности:

- номер: \_\_\_\_\_,
- срок действия: \_\_\_\_\_,
- орган, выдавший лицензию: \_\_\_\_\_,

\* Документ подготовила Мария Коробенкова, юрист, управляющий партнер ООО  
«Росмедконсалтинг».



– перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_.

## **2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.1.3. После исполнения Договора бесплатно выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья 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 в течение 5 рабочих дней.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3. Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, 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.

Пациент подтверждает, что уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

## Платные услуги: как выполнить требования закона

2.4.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.5. Пациент имеет право:

2.5.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

2.5.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

2.6. Пациент и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

### 3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей.

3.2. Вознаграждение выплачивается путем перечисления суммы, указанной в п. 3.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя не позднее дня оказания услуги.

### 4. Ответственность Сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

4.2. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Пациент вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере \_\_\_\_\_ % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

4.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Пациента выплаты неустойки в размере \_\_\_\_ % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Пациентом.

4.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

## **5. Порядок изменения и расторжения Договора**

5.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

5.3. Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **6. Заключительные положения**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. и действует по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

6.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

## **7. Реквизиты и подписи Сторон**

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(наименование и фирменное наименование, если имеется)

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_.

ОГРН: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_

Должность и Ф. И. О. лица, подписывающего договор: \_\_\_\_\_.

Подпись: \_\_\_\_\_.

Пациент: \_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_.

Иные адреса (при наличии): \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_.

Подпись: \_\_\_\_\_.

**Дополнительное соглашение  
к договору оказания  
платных медицинских услуг от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ № \_\_\_\_**

дата

место заключения

Исполнитель, в лице \_\_\_\_\_, действующ\_\_\_\_ на основа-  
нии \_\_\_\_\_, с одной стороны, и Пациент \_\_\_\_\_,  
(Ф. И. О.)

с другой стороны, заключили дополнительное соглашение об оказании Пациенту  
дополнительных медицинских услуг:

№	Наименование услуги	Количество	Срок ожидания услуги	Цена услуги	Стоимость
1					
2					
3					
	Всего к оплате				

Дополнительное соглашение составлено в 2 (двух) экземплярах: для Исполнителя  
и Пациента.

Реквизиты и подписи Сторон, как в договоре

\* Документ подготовила Мария Коробенкова, юрист, управляющий партнер ООО  
«Росмедконсалтинг».

## Чек-лист проверки текста договора на оказание платных медуслуг

- Сведения об исполнителе (в том числе наименование медорганизации, адрес в пределах места нахождения юрлица, ОГРН, ИНН, для ИП – Ф. И. О., адрес места жительства и места осуществления деятельности, ОГРН)
- Сведения о лицензии (номер, срок действия, орган, выдавший лицензию, перечень медуслуг в соответствии с лицензией)
- Сведения о потребителе/пациенте (Ф. И. О., адрес места жительства и иные адреса, телефон, данные документа, удостоверяющего личность)
- Сведения о законном представителе потребителя (Ф. И. О., адрес, телефон, данные документа, удостоверяющего личность)
- Сведения о заказчике (для физлица – Ф. И. О., адрес, телефон, данные документа, удостоверяющего личность; для юрлица – наименование, адрес, ОГРН, ИНН)
- Перечень платных медуслуг, которые медорганизация оказывает в рамках договора
- Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

*Вариант формулировки: «Потребитель осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг при заключении договора»*

- Условия и сроки ожидания услуг
- Ответственность сторон за невыполнение условий договора
- Порядок изменения и расторжения договора
- Порядок и условия выдачи пациенту меддокументов после исполнения договора (без взимания платы)

*Вариант формулировки: «В день завершения оказания медицинских услуг потребителю выдается выписка из медицинских документов, отражающая состояние его здоровья 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. Выписка выдается бесплатно»*

- Иные условия по соглашению сторон
- Сведения о лицах, подписавших договор, их подписи. Для лиц, подписывающих договор от имени юрлица (клиника, заказчик-организация), – должность и Ф. И. О. подписанта. Для представителя клиники – документ, подтверждающий полномочия.

---

\* Документ подготовила Мария Коробенкова, юрист, управляющий партнер ООО «Росмедконсалтинг».

### **Памятка. Какие документы для подтверждения оплаты пациент вправе запросить**

- 1** Копия договора с приложениями и допсоглашениями к нему (в случае заключения).
- 2** Справка об оплате медицинских услуг по установленной форме.
- 3** Рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов РФ, ИНН», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медорганизации.
- 4** Документы, которые подтверждают оплату лекарственных препаратов (кассовый чек или бланк строгой отчетности).
- 5** Смета на предоставление платных медицинских услуг.

### **Памятка. Какие сведения по новым правилам клиника обязана сообщить по требованию пациента**

- 1** О состоянии здоровья.
- 2** О результатах обследования, диагнозе.
- 3** О методах, ожидаемых результатах и последствиях лечения.
- 4** Об используемых лекарственных препаратах и медизделиях.
- 5** О сроках годности лекарств и гарантийных сроках медизделий.
- 6** О показаниях и противопоказаниях к применению лекарств.
- 7** Информация, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медизделие.

Примечание: сведения должны быть даны в доступной для пациента форме (п. 38 нового Порядка).