

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



**Федеральное государственное автономное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр
«Межотраслевой научно-технический комплекс
«МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА»
имени академика С.Н. ФЕДОРОВА»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
НОВОСИБИРСКИЙ ФИЛИАЛ**

(Новосибирский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России)

ПРИКАЗ

28.12.2024

№ *281*

**Об утверждении Порядка оформления документов
при оказании платных медицинских услуг
в Новосибирском филиале ФГАУ «НМИЦ «МНТК
«Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России**

На основании приказа генерального директора «Об утверждении Положения о порядке организации платных медицинских услуг в ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России от 28.12.2024 № 288 и с учетом особенностей алгоритма движения пациентов,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 01 января 2025 года Порядок оформления документов при оказании платных медицинских услуг в Новосибирском филиале ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России.
2. Медицинскому персоналу в своей работе руководствоваться приказом генерального директора «Об утверждении Положения о порядке организации платных медицинских услуг в ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России от 28.12.2024 № 288.
3. Отделу кадров ознакомить медицинский персонал под подпись с Положением и порядком.
4. Контроль за организацией и качеством медицинской помощи, оказываемой на возмездной основе, возложить на заместителя директора по лечебной работе – Е.В. Егорову, заместителя директора по организационно-методической работе – С.В. Евсеева.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

В.В. Черных

**ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ
ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
В НОВОСИБИРСКОМ ФИЛИАЛЕ
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова»
Минздрава России**

1. При обращении пациента в Новосибирский филиал федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России (далее – филиал) в регистратуре заключается договор на оказание диагностических услуг, оформляется его согласие на оказание платных медицинских услуг и оформляется медицинская карта амбулаторного больного.

2. Оплата диагностического обследования осуществляется пациентов в кассах филиала с обязательной выдачей ему чека контрольно-кассовой машины.

3. Предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

Пациент, один из родителей или иной законный представитель лица, указанного в подпункте 2 настоящего пункта, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, осуществляет указанное право в случае, если такое лицо по своему состоянию не способно отказаться от медицинского вмешательства.

При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лица, в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

При отказе одного из родителей или иного законного представителя лица, либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке

недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица. Законный представитель лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, извещает орган опеки и попечительства по месту жительства подопечного об отказе от медицинского вмешательства, необходимого для спасения жизни подопечного, не позднее дня, следующего за днем этого отказа.

Лица, указанные в подпунктах 1 и 2, для получения первичной медико-санитарной помощи при выборе врача и медицинской организации на срок их выбора дают информированное добровольное согласие на определенные виды медицинского вмешательства, которые включаются в перечень, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства содержится в медицинской документации гражданина и оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником, либо формируется в форме электронного документа, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также медицинским работником с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства одного из родителей или иного законного представителя лица, указанного в подпункте 2, может быть сформировано в форме электронного документа при наличии в медицинской документации пациента сведений о его законном представителе.

4. После проведенного диагностического обследования и установления диагноза врачом первичного приема в день обращения пациент направляется на консультацию к врачу офтальмологического отделения по соответствующему заболеванию, который определяет тактику лечения пациента и сроки его госпитализации. В случаях, когда стандартного диагностического обследования недостаточно для установления тактики лечения пациента, врач назначает дополнительные (специальные) виды диагностического обследования, на которые оформляется дополнительное соглашение к договору, либо оформляется новый договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

5. После принятия решения о необходимости лечения пациента, на основании преискуранта и выбранной тактики лечения в регистратуре оформляется договор (дополнительное соглашение) на лечение, и пациент оплачивает стоимость оперативного вмешательства или курса консервативного лечения, услуги по пребыванию в стационаре, исходя их предполагаемой длительности его лечения в стационаре.

6. В профильном отделении, регистратуре пациент также информируется о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий и соблюдения принципа добровольности при оказании платных медицинских услуг, об объемах и сроках обследования и лечения, о бытовых условиях и характере питания, о порядке оплаты медицинских услуг и возможности изменения суммы оплаты, в зависимости от фактически проведенного лечения, о невозможности перевода в рамках одной госпитализации на другой источник финансирования.

7. В приемном отделении на основании договора и оплаченного счета оформляется медицинская карта стационарного больного, и пациент направляется на лечение в профильное отделение стационара.

8. По окончании лечения, в день выписки пациента, отделением лечебного контроля и клинико-экспертной работы устанавливаются фактически выполненные услуги пациенту, и в случае оказания большего объема медицинской помощи, пациентом производится доплата в кассу филиала, а при меньшем объеме оказанной медицинской помощи – осуществляется возврат пациенту излишне оплаченных денежных средств с соответствующим оформлением дополнительного соглашения к основному договору об оказании медицинских услуг.

9. При этом если пациент оплатил услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу филиала, возврат осуществляется в кассе филиала. В случае оплаты платежной картой, возврат денежных средств осуществляется безналичным путем на карточку держателя.

10. В случае возникновения конфликтных ситуаций, связанных со сроками и качеством оказанных платных медицинских услуг, пациент вправе обратиться в администрацию филиала.

11. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) учреждение обязано обеспечить передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

12. В целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации о предоставлении медицинской организацией информации о регистрации и снятии граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания в территориальные органы МВД России, миграционного учета иностранных граждан и лиц без гражданства, проходящих лечение в филиале ответственные сотрудники филиала представляют информацию об этом в территориальный орган миграционного учета.