ДОГОВОР № _____

на предоставление медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию

«____»_____ 20___г. **г. Ростов-на-Дону**

_____ _____ именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны и государственное автономное учреждение Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр» (ГАУ РО «ОКДЦ»),

- адрес местонахождения: 344000, г. Ростов-на-Дону, ул. Пушкинская, 127,
- адреса мест оказания медицинских услуг: 344000, г. Ростов-на-Дону, ул. Пушкинская, 127; 344000, г. Ростов-на-Дону, ул. М. Горького, 130
- ОГРН 1026103172446, ИНН 6163024930 выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 25 по Ростовской области 25.01.1994г.
- Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-61/00589248 от 26.12.2022г., выдана Министерством здравоохранения Ростовской области (г.Ростов-на-Дону, ул. 1-ой Конной Армии, 33 тел. (863)242-30-96), статус лицензии: действует. Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, прилагается к договору, а также находится в доступной форме на информационных стендах и на официальном сайте Исполнителя.
- адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: http://rokdc.ru

именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Д.В. Бурцева, действующего на основании Устава с другой стороны, заключили договор о нижеследующем.

Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательство предоставлять медицинские услуги гражданам, застрахованным Заказчиком по договорам добровольного медицинского страхования (далее – Застрахованные лица), в рамках медицинских программ, согласованных сторонами, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а в случае их отсутствия, в соответствии со сложившейся в учреждении клинической практикой (внутриучрежденческие стандарты).

1.2. Заказчик оплачивает Исполнителю медицинские услуги, предоставленные Застрахованным лицам, в соответствии с Прейскурантом в порядке, определенном настоящим договором.

2. Порядок предоставления медицинских услуг

2.1. Медицинские услуги предоставляются Застрахованным лицам, имеющим на руках паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность), полис добровольного медицинского страхования, а также гарантийное письмо, предоставленное Заказчиком, подтверждающее оплату указанных в нем медицинских услуг.

Госпитализация осуществляется только на основании гарантийного письма, выдаваемого Заказчиком Застрахованному. Гарантийные письма могут быть переданы на электронный адрес Учреждения regdms@omldc-rnd.ru, либо по факсу (863) 255-79-34.

Согласованием с Заказчиком медицинских услуг, рекомендованных врачом, занимается Застрахованный самостоятельно (лечащие врачи

Учреждения согласованием объемов обследования не занимаются.

2.2. Медицинские услуги предоставляются Застрахованным лицам в соответствии с основными положениями порядка организации консультативно-диагностической помощи в Учреждении (Приложение №_1).

2.3. При невозможности по объективным причинам предоставить медицинские услуги застрахованному лицу, Исполнитель заранее извещает об этом Заказчика, который в этом случае имеет право направить застрахованного в другую медицинскую организацию.

2.4. Объем и кратность медицинской помощи определяется в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, в соответствии с видами медицинской помощи, оказываемыми в учреждении.

Сроки ожидания медицинских услуг зависят от состояния здоровья Застрахованного и определяются в зависимости от индивидуального объема оказываемых медицинских услуг.

2.5. Качество медицинской помощи определяется оценкой характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степени достижения запланированного результата.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Расчеты за предоставленные медицинские услуги производятся путем безналичной оплаты Заказчиком счетов, выставляемых Исполнителем. Оплата считается произведенной после поступления средств на расчетный счет Исполнителя.

3.2. Счета за медицинские услуги выставляются Исполнителем до 10 числа месяца, следующего за месяцем, в котором были предоставлены эти услуги. К счету прилагаются:

реестр оказанных медицинских услуг (расшифровка по каждому Застрахованному: Ф.И.О., номер страхового полиса, дата и виды предоставленных медицинских услуг, диагноз по МКБ-10, стоимость медицинских услуг по действующему на дату оказания медицинских услуг Прейскуранту и общую сумму оказанных услуг);

акт об оказанных услугах.

В случае невозможности по причинам технического характера выставить счет за оказанные медицинские услуги в указанный срок, Исполнитель имеет право выставить дополнительный счет за эти услуги в последующие месяцы в период действия настоящего договора.

3.3. Заказчик производит оплату счета в течение 15 банковских дней с момента выставления счета.

Оплата стационарных услуг включает в себя стоимость пребывания на койке с учетом стоимости либо без учета стоимости медикаментов, что определяется Заказчиком при направлении гарантийного письма Исполнителю.

При раздельном выставлении счетов затраты на медикаменты и медицинский расходный материал выставляются Исполнителем по фактическому расходу персонифицировано по каждому пациенту.

При превышении фактического расхода медикаментов над нормативным, оплата разницы между нормативной суммой и фактической производится за счет Заказчика либо личных средств Застрахованного.

3.4. Заказчик имеет право провести медико-экономическую экспертизу счета в течение 10 банковских дней после получения счета. При выявлении ошибок в выставленном счете Заказчик направляет Учреждению акт медико-экономической экспертизы одновременно с актом приема-сдачи выполненных работ по принятым к оплате медицинским услугам (за минусом спорной суммы), но не позднее последнего числа месяца. Медицинские услуги, выполнение которых согласовано гарантийными письмами, подлежат безоговорочной оплате.

3.5. Исполнитель в течение 10 банковских дней после представления акта медико-экономической экспертизы проводит проверку по не принятым к оплате медицинским услугам. По результатам проверки Исполнитель имеет право повторно выставить счет Заказчику на медицинские услуги, первоначально не принятые к оплате, в случае несогласия с причинами отклонения оплаты (с обоснованием в письменном виде либо претензии) или при устранении технических дефектов в счетах.

3.6. Заказчик оплачивает медицинскую помощь предоставленную Застрахованным лицам в соответствии с Прейскурантом, утвержденным Исполнителем (Приложение № 2).

Цены, действующие на момент подписания настоящего договора, указаны в Прейскуранте, прилагаемом к настоящему договору и являющемся его неотъемлемой частью. При изменении цен на медицинские услуги Исполнитель обязан письменно уведомить об этом Заказчика не позднее, чем за 10 дней до срока внесения изменений в прейскурант.

3.7. Один раз в квартал до 20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, стороны проводят сверку расчетов за оказанные услуги. Годовая сверка и необходимые взаиморасчеты производятся до 30 января года, следующего за отчетным. По результатам сверки составляется акт, согласованный и подписанный сторонами. Исполнитель предоставляет Заказчику все необходимые для производства взаиморасчетов документы.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Заказчик обязан:

4.1.1. Представить Исполнителю:

- гарантийное письмо с указанием данных застрахованного (Ф.И.О., дата рождения), срока действия гарантийного письма (период предоставления медицинской услуги) и перечня согласованных услуг.

4.1.2. Довести до сведения Застрахованного режим работы Исполнителя и основные положения порядка организации консультативно-диагностической помощи в Учреждении (Приложение № 1).

4.1.3. Своевременно и в полном объеме оплачивать медицинскую помощь, оказанную Исполнителем Застрахованным лицам, в соответствии с условиями настоящего договора.

4.1.4. Получить добровольное согласие Застрахованного на получение от Исполнителя информации о Застрахованном, составляющей врачебную тайну, а также на передачу и обработку его персональных данных.

4.1.5. Информировать Застрахованных лиц о возможном сроке ожидания оказания медицинской услуги Исполнителем в течение 30 минут от назначенного времени.

4.2. Заказчик имеет право:

4.2.1. Контролировать объем и качество предоставляемой Исполнителем медицинской помощи Застрахованным лицам на соответствие порядкам, клиническим рекомендациям и федеральным стандартам оказания медицинской помощи. Контроль осуществляется путем проведения экспертизы с участием врачей-экспертов Заказчика, внесенных в территориальный реестр экспертов и врачей-методистов Исполнителя, количество врачей одинаково с обеих сторон. Контроль осуществляется в плановом порядке 1 раз в год. Сроки и объем экспертиз должны быть согласованы с Исполнителем не позднее, чем за 14 календарных дней до даты контроля.

Исключение составляют целевые экспертизы качества отдельных случаев медицинской помощи, которые проводятся по заявлениям (жалобам) Застрахованных лиц, адресованных Заказчику, в соответствии с правилами проведения экспертизы качества медицинской помощи.

При проведении проверки врачи-эксперты обязаны предъявить руководству Исполнителя письменное предписание на бумажном носителе за подписью руководителя Заказчика, в котором должен быть указан подлежащий проверке профиль или случай медицинской помощи. По итогам проверки составляется и подписывается обеими сторонами два экземпляра «Акта экспертного контроля качества медицинской помощи».

Медицинская документация, подлежащая экспертизе, проверяется в учреждении Исполнителя.

4.3. Исполнитель обязан:

4.3.1. оказывать медицинские услуги, соответствующие номенклатуре;

4.3.2. вести учет:

- застрахованных лиц, обратившихся к Исполнителю;
- видов, объемов и сроков оказания медицинской помощи застрахованным лицам;
- доходов и расходов по средствам, поступающим от Заказчика.

4.4. Исполнитель имеет право:

4.4.1. определять длительность лечения, объем лечебно-диагностических услуг, необходимость перевода Застрахованного в отделения другого профиля в соответствии с состоянием его здоровья. Если назначенные Застрахованному медицинские услуги не включены в программу страхования, их выполнение предварительно согласовывается с Заказчиком.

4.4.2. отказать в оказании медицинской помощи Застрахованному лицу или прервать лечение и (или) обследование:

- при наличии у Застрахованного лица медицинских противопоказаний,
- нарушении Застрахованным лицом режима работы Учреждения и правил санитарно-эпидемиологического режима, невыполнении им требований медицинского персонала по обеспечению безопасности и качества предоставляемых медицинских услуг;
- при предоставлении Застрахованным лицом неполных и (или) недостоверных сведений, связанных с его здоровьем, необходимых для диагностики и лечения;

- при отказе Застрахованного лица подписать информированное согласие на медицинские услуги, проведение которых требует письменного согласия пациента.

4.4.3. отказать в оказании плановой медицинской помощи Застрахованному, явившемуся к Исполнителю без соответствующих документов, указанных в п. 2.1. настоящего договора.

4.4.4. оказывать Застрахованным дополнительные услуги, не предусмотренные настоящим договором, за счет личных средств пациента в порядке и на условиях, принятых в Учреждении;

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. За просрочку платежей, предусмотренных настоящим договором, Заказчик уплачивает Учреждению пеню в соответствии с действующим законодательством РФ. Уплата пени не освобождает Заказчика от уплаты услуг, оказанных в соответствии с настоящим договором.

При просрочке Заказчиком платежа, не превышающей 10 дней, Исполнитель продолжает оказание медицинской помощи Застрахованным лицам. По истечении указанного срока Исполнитель вправе приостановить медицинское обслуживание с уведомлением Заказчика о прекращении оказания медицинских услуг. После уплаты Заказчиком задолженности, медицинское обслуживание возобновляется при обоюдном согласии сторон.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, которые произошли из-за форс-мажорных обстоятельств (пожара, наводнения, иных стихийных бедствий, войны, народных волнений, забастовки, эпидемии и т.д.).

6. Порядок рассмотрения споров

6.1. Претензии, возникающие при исполнении настоящего Договора, должны быть предъявлены в письменном виде.

6.2. При любых конфликтных ситуациях стороны принимают все меры к их разрешению путем переговоров или иным путем в соответствии с действующим законодательством. В случае не достижения согласия в результате проведенных переговоров, спорный вопрос подлежит рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.3. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть и ответить письменно по существу не позднее 30-ти дней с момента ее предъявления.

7. Конфиденциальность

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора, в том числе в отношении информации о персональных данных Застрахованных.

7.2. Стороны обязуются обрабатывать персональные данные Застрахованных, обеспечивать защиту и безопасность персональных данных при их обработке в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006г. и других нормативно-правовых актов.

7.3. Стороны обязуются принимать все необходимые меры для

предотвращения незаконного разглашения конфиденциальной информации, в том числе информации о персональных данных Застрахованных.

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31.12.20___г.

8.2. Если ни одна из сторон за 1 месяц до окончания срока действия настоящего договора не заявит о нежелании пролонгировать последний на следующий период и не предъявит дополнительные условия, договор считается пролонгированным на тех же условиях на каждый последующий календарный год.

8.3. Настоящий договор может быть расторгнут до окончания срока его действия:

- по соглашению сторон, совершенному в письменном виде:
- по решению суда при нарушении одной из сторон условий настоящего договора;
- в случае одностороннего отказа одной из сторон от исполнения договора с уведомлением другой стороны не менее чем за 30 дней.

9. Прочие условия

9.1. Настоящий договор может быть изменен только по письменному соглашению сторон.

9.2. Стороны обязаны незамедлительно извещать друг друга об изменении адресов и банковских реквизитов друг друга. Все уведомления и сообщения, направленные сторонами в связи с исполнением настоящего договора, должны быть в письменной форме.

9.3. Договор составлен в 2-х подлинных экземплярах с приложениями, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

9.4. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

Приложения:

1. Порядок организации консультативно-диагностической помощи в ГАУ РО «ОКДЦ»
2. Прейскурант цен Учреждения
3. Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности
4. Программа ДМС
5. Копия лицензии на осуществление ДМС

10. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон

ЗАКАЗЧИК:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное автономное Исполнитель Ростовской области «Областной консультативно-диагностический центр» (ГАУ РО «ОКДЦ»)

344000, г. Ростов-на-Дону, ул. Пушкинская, 127. Электронный адрес: omo@omldc-rnd.ru

ИНН 6163024930, КПП616301001,

р/счет 40603810900070000004 в Ф-ле Банка ГПБ (АО) «Южный», г.Краснодар

К/сч 30101810500000000781

БИК 040349781

Главный врач **Д.В. Бурцев**

Приложение № 1
к договору

ПОРЯДОК
организации медицинской помощи в ГАУ РО «ОКДЦ» в системе добровольного медицинского страхования.

ГАУ РО «ОКДЦ» является медицинской организацией, оказывающей плановую медицинскую помощь, **по предварительной записи**.

Застрахованные, требующие оказания скорой медицинской помощи, имеющие симптомы острого инфекционного заболевания, либо травматические повреждения, подлежат перенаправлению из ГАУ РО «ОКДЦ» **в специализированные медицинские Учреждения.**

Режим работы Центра ежедневно с 8час - 20час

Контактные телефоны:

Диспетчерская (многоканальный) 227-00-00

Регистратура (ДМС) 255-79-47, 255-79-88

Факс 255-79-34

Пропуск пациентов в учреждение Исполнителя осуществляется на основании временного пропуска, выдаваемого в регистратурно-диспетчерском отделе при предъявлении паспорта, полиса ДМС или гарантийного письма Заказчика.

Оформление талонов на прием и обследование осуществляется:

1) при наличии Застрахованного в списках (в соответствии с Программой ДМС) - Заказчик предоставляет полные списки Застрахованных на медицинское обслуживание ежемесячно, списки снятия с такового не менее чем за 3 дня до даты снятия, с указанием: Ф.И.О. (полностью) Застрахованных, номера страхового полиса, даты начала и окончания медицинского обслуживания в Учреждении, даты рождения, адреса места жительства, домашнего и служебного телефонов (если они имеются). Включение пациента в списки разрешает Учреждению оказывать медицинские услуги включенные в программу добровольного медицинского страхования без согласования с Заказчиком. При несоблюдении оговоренной периодичности, обслуживание осуществляется на основании имеющихся в Учреждении Списков Застрахованных либо на основании гарантийного письма.

2)при наличии гарантийного письма, содержащего перечень согласованных медицинских услуг.

Не требуют согласования с Заказчиком следующие медицинские услуги, назначенные врачом на первичном приеме:

Врач-акушер-гинеколог: мазки на флору (влагалищные и цервикальные), цитологические (жидкостным методом) исследования, кольпоскопия, клинический анализ крови, общий анализ мочи.

Врач-колопроктолог: аноскопия, ректороманоскопия;

Врач-оториноларинголог: мазки на флору, общий анализ крови, мочи.

Согласованием услуг занимается непосредственно Застрахованный, которому предоставляется медицинское заключение с указанием рекомендованных исследований. **Сотрудники ГАУ РО «ОКДЦ» согласованием объёмов обследования не занимаются.**

Гарантийное письмо в обязательном порядке должно содержать следующую информацию:

- о застрахованном (номер полиса, срок действия договора страхования),
- срок действия гарантийного письма,
- перечень согласованных услуг,
- диагноз (в соответствии с диагнозом указанном в медицинском заключении

врачом),

- наименование согласованных услуг указывается в соответствии с действующим Прейскурантом.

Услуги, согласование которых подтверждено гарантийным письмом Заказчика, подлежат безусловной оплате.

Услуги, рекомендованные врачом ГАУ РО «ОКДЦ», но не согласованные Заказчиком, могут быть выполнены за счет личных средств Застрахованного в порядке и на условиях, принятых в Учреждении.

Для получения дополнительной информации по вопросам маршрутизации необходимо обращаться в отдел организационно-методической и медико-статистической работы **по телефону (863)- 218-01-49 либо** к врачу-методисту ОУКиБМД **по телефону 8(863)- 255-79-88**

ОБРАЗЕЦ

на бланке организации

исх. №_____ дата _____ Главному врачу ГАУ РО «ОКДЦ»

ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

Страховая компания _____в соответствии с заключенным с Вашим ЛПУ Договором № _____ от _____
просит Вас предоставить медицинские услуги:
1. *(код и наименование)*
2. *(код и наименование)*
3. *(код и наименование)*
Застрахованному Ф.И.О. (полностью) _____,
Дата рождения _____.
Страховой полис _____, срок действия полиса _____,
Страхователь _____,
Оплату гарантируем.
Гарантийное письмо действительно до _____.

Реквизиты учреждения:

Директор « _____» _____

Гл. бухгалтер _____

м.п.