

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР ПРО НАДАННЯ ПЛАТНИХ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенко ВОР» в особі директора Кучерук Софії Олегівни, надалі - «Виконавець», з одного боку, пропонує будь-яким юридичним та фізичним особам які на оплатній основі замовляють медичні послуги, в подальшому «Пацієнт» та/або «Законний представник Пацієнта», що надалі разом іменуються «Сторони», а кожна окремо — «Сторона», уклали цей Публічний договір про надання медичних послуг (далі — «Договір») про нижченаведене:

1. ВИЗНАЧЕННЯ

Публічний договір про надання платних медичних послуг — договір приєднання, який встановлює однакові для кожного Пацієнта підстави отримання таких послуг на умовах публічної оферти з моменту її акцептування останнім (далі — Договір).

Публічна оферта — пропозиція Виконавця, що адресована Замовнику приєднатися до цього Договору на умовах і в порядку, що ним передбачені.

Акцепт — підтвердження Замовником повної та безумовної згоди укласти Договір з Виконавцем на умовах, що передбачені публічною офертою, шляхом підписання відповідної заяви про приєднання до цього Договору.

Виконавець – Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенко Вінницької обласної Ради» код ЄДРПОУ:01982264

Замовник – фізична та/або юридична особа, яка погодилася отримати платні послуги передбачені Переліком платних послуг та Положенням «Про платні послуги Комунального некомерційного підприємства «Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенко Вінницької обласної Ради»

Платна медична послуга — послуга, яку надає Виконавець пацієнту та оплачує її Пацієнт. Замовником медичної послуги можуть бути юридичні особи незалежно від форми власності та підпорядкування, фізичні особи, у тому числі сам пацієнт або його законний представник.

Пацієнт — фізична особа, яка звернулася за отриманням медичної послуги та/або якій надають таку медичну послугу. Законний представник Пацієнта – батьки (усиновлювачі), опікуни, піклувальники або представники тих установ і організацій, під опікою чи піклуванням яких перебуває пацієнт.

Медичне обслуговування — діяльність медичного закладу у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою, але безпосередньо пов'язана з її наданням. Якість медичної допомоги (медичної послуги) — надання медичної допомоги (медичної послуги) та проведення інших заходів щодо організації надання медичним закладом медичної допомоги (медичної послуги) відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я.

Стандарти медичної допомоги (медичної послуги) — сукупність норм, правил і нормативів, а також показники (індикатори) якості надання медичної допомоги відповідного виду або показники якості медичної послуги, які розробляють з урахуванням сучасного рівня розвитку медичної науки та практики.

Персональні дані Пацієнта — відомості чи сукупність відомостей про особу Пацієнта, до яких належать прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, що стосується Пацієнта і яку Виконавець може використати з метою ідентифікації особи Пацієнта.

Місце надання медичних послуг — місце провадження Виконавцем господарської діяльності з медичної практики, в якому Пацієнту надають медичні послуги.

Працівник Виконавця — медичний працівник, який відповідно до законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з Виконавцем у трудових відносинах.

Лікуючий лікар — лікар Виконавця, який надає медичну допомогу (медичну послугу) пацієнту в період його обстеження та лікування.

Медична інформація — інформація про стан здоров'я пацієнта, його діагноз, відомості, одержані під час медичного обстеження, у тому числі відповідні медичні документи, що стосуються здоров'я пацієнта.

Підтверджуючі дії – дії, що свідчать про згоду дотримуватися Договору, викладеного на Сайті Виконавця та у цьому Договорі. Такими діями можуть вважатися: початок фактичного використання медичних послуг, оплата медичних послуг чи інші дії, які свідчать про згоду Замовника із умовами даного Договору.

Агресивна поведінка (дія) – це дії фізичної особи, які спричиняють або можуть спричинити моральну та/або матеріальну шкоду іншим фізичним особам та/або майну Виконавця. Агресія проявляється у погрозі побиття інших фізичних осіб, у погрозі знищення майна, інших погрозах, у вербальних образах, ворожих насмішках, жартах, а також містить непрямі форми фізичної та вербальної агресії (ворожа міміка, жестикуляція тощо).

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

2.1 Даний договір має характер публічної оферти відповідно до чинного законодавства України, до якого застосовуються положення ст. ст. 633, 634, 641 Цивільного кодексу України. Умови даного Договору є однаковими та обов'язковими для всіх Пацієнтів, які звернулись до Виконавця для отримання медичних послуг. Пацієнт не може запропонувати свої умови або пропозиції до даного Договору.

2.2. Відповідно до ст. 642 Цивільного кодексу України даний Договір укладається прийняттям пропозиції (акцепт) Пацієнтом, шляхом вчинення підтверджуючих дій. Вчиняючи підтверджуючі дії Пацієнт підтверджує, що ознайомився з усіма умовами даного Договору, свідомо без жодного примусу та зобов'язується неухильно дотримуватись всіх його умов, вчиненням підтверджуючих дій.

2.3. Договір, укладений Пацієнтом за допомогою акцепту публічної оферти, має юридичну чинність та є рівноважним договором, підписаному Сторонами.

2.4. Перелік медичних послуг та їх вартість визначається у відповідності до затверджених Виконавцем тарифів, з якими можна ознайомитися на інформаційному стенді та/або на офіційному сайті Виконавця в розділі «ПОСЛУГИ» > «ПЛАТНІ ПОСЛУГИ».

2.5. Медичні послуги надаються відповідно до клінічних протоколів та/або стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), затверджених у встановленому порядку.

2.6. Медичні послуги надаються за місцем провадження діяльності з медичної практики Виконавця, крім окремих послуг де передбачено та затверджено їх надання поза ним.

2.7. Умови даного Договору в загальному порядку створюють та регулюють взаємні права та обов'язки між Виконавцем та Пацієнтом, при наданні медичних послуг, на умовах визначених даним Договором та додатках до нього, у разі їх наявності.

2.8. Пацієнт, укладаючи даний Договір, дає згоду Виконавцю на надсилання інформації, яка може становити медичну таємницю, на телефонний номер, електронну та/або поштову адресу (далі-контактні дані), надані Пацієнтом.

2.9. Даний Договір розміщується на офіційному сайті Виконавця та на інформаційних стендах за місцем розташування Виконавця.

3. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

3.1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічної оферти є оплата послуг або вчинення інших підтверджуючих дій Замовником.

3.2. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту отримання Виконавцем грошових коштів від Замовника на рахунок Виконавця. У тих випадках, коли обов'язковою передумовою надання медичної послуги пацієнту є попередня згода останнього на медичне втручання, Договір вважається укладеним також після підписання пацієнтом Інформованої згоди.

3.3. Укладаючи Договір, Замовник автоматично погоджується з повним і беззастережним прийняттям умов Договору та встановлених тарифів на медичні послуги Виконавця, що є невід'ємною частиною цього Договору

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

4.1. За цим Договором Виконавець зобов'язується, за замовленням Пацієнта надати медичні послуги належної якості, відповідно до тарифів Виконавця, в установлені строки та порядку, визначеному даним Договором, а Пацієнт, в свою чергу, зобов'язується оплатити і прийняти медичні послуги, відповідно до умов даного Договору.

4.2. Повна оплата наданих медичних послуг відповідно до Договору здійснюється у таких випадках:

4.2.1 надання послуг з медичного обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства;

4.2.2. надання послуг з медичного обслуговування населення за договорами з юридичними особами.

4.3. Випадки за яких здійснюється оплата додаткових послуг:

4.3.1. Надання послуг з медичного обслуговування населення за місцем проживання (перебування) пацієнта за самостійним вибором пацієнта за умови відсутності показання для їх надання.

4.3.2. Самостійний вибір лікуючого лікаря під час надання спеціалізованої медичної допомоги у плановому порядку у стаціонарних умовах.

4.3.3. Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта.

4.4. Медичні послуги надаються за адресою місця провадження господарської діяльності з медичної практики Виконавця, визначеною у пункті 12.1 даного Договору, крім окремих послуг де передбачено та затверджено їх надання поза ним

4.5. Виконавець не має права, без згоди Пацієнта, розголошувати третім особам персональні дані Пацієнта, а особливо інформацію, яка становить лікарську таємницю та стала відома Виконавцю у зв'язку із виконанням умов даного Договору, крім випадків, передбачених законодавством України, які стосуються захисту персональних даних та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я).

5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ВИКОНАВЦЯ

5.1. Виконавець має право:

5.1.1. Обробляти персональні дані Пацієнта під час укладання і виконання даного Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» та порядку обробки та захисту персональних даних у Підприємстві.

5.1.2. В односторонньому порядку, без попереднього повідомлення Пацієнта вносити зміни в текст даного Договору та тарифів, у разі їх наявності. Зміни вступають в силу з моменту їх публікації на сайті Виконавця <https://vopnl.vn.ua/> та/або розміщення на інформаційному стенді.

5.1.3. Відмовити Пацієнту в наданні медичних послуг до їх початку у випадках:

а) наявності у Пацієнта патологій, лікування яких не входить до переліку послуг Виконавця;

б) наявності у пацієнта медичних протипоказань до надання такої послуги;

в) недотримання Пацієнтом Правил внутрішнього розпорядку Виконавця;

г) у разі агресивних дій Пацієнта спрямованих на працівників Виконавця та/або інших осіб, які перебувають у приміщеннях та/або на території Виконавця.

д) відмови Пацієнта надати, у письмовому вигляді, Інформовану добровільну згоду або надати інші необхідні згоди для надання медичних послуг Виконавцем.

5.1.4. Відмовити Пацієнту у подальшому наданні медичних послуг у випадках:

а) недотримання Пацієнтом встановлених медичних приписів, рекомендацій, режиму та плану лікування, які призвели до неможливості надання медичної послуги в повному обсязі;

б) виявлення у пацієнта за результатами обстеження медичних протипоказань до надання такої послуги.

в) недотримання Пацієнтом Правил внутрішнього розпорядку Виконавця;

г) агресивної поведінки (дії) Пацієнта спрямованих на працівників Виконавця та/або інших осіб, які перебувають у приміщеннях та/або на території Виконавця;

г) недотримання Пацієнтом графіку відвідувань.

5.1.5. Інформувати Пацієнта про зміни щодо переліку послуг та їх ціни.

5.1.6. Приймати оплату за медичні послуги в безготівковій формі до отримання послуги Пацієнтом у Виконавця.

5.2. Виконавець зобов'язаний:

5.2.1. Надавати медичні послуги Пацієнту в порядку, у строки та на умовах, встановлених даним Договором та згідно встановлених Виконавцем тарифів, з дотриманням вимог чинного законодавства України.

5.2.2. Для надання медичних послуг застосовувати у медичній практиці тільки ті методи профілактики, діагностики, лікування, реабілітації, лікарські засоби, медичні вироби, вироби медичного призначення та дезінфекційні засоби, що не заборонені до застосування МОЗ України.

5.2.3. Не розголошувати медичну інформацію про Пацієнта (крім випадків, передбачених законодавством).

6. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ПАЦІЄНТА

6.1. Пацієнт має право:

6.1.1. Отримати повну та достовірну інформацію щодо пропонованих Виконавцем медичних послуг, порядку їх надання та можливих побічних реакцій.

6.1.2. Отримати від Виконавця медичні послуги в порядку, строки та на умовах, що передбачені даним Договором.

6.1.3. Відмовитися від укладеного Договору до початку фактичного його виконання, за письмовою заявою, яка оформлюється на паперовому носії Пацієнтом або Представником за місцем провадження діяльності.

6.1.4. Відмовитися від укладеного Договору під час фактичного його виконання, якщо така відмова не матиме наслідком погіршення стану здоров'я або загрози для життя Пацієнта.

6.1.5. Відмовитися повністю або частково від отримання медичних послуг, надавши підстави для такої відмови (Додаток № 1 до Договору).

6.1.6. На лікарську таємницю за винятком випадків, передбачених законодавством.

6.2. Пацієнт зобов'язаний

6.2.1. Надати Виконавцеві достовірні персональні дані, що необхідні Виконавцю для якісного надання послуг у тому числі про стан свого здоров'я, перенесені та успадковані хвороби, шкідливі звички, наявність алергічних реакцій, протипоказань щодо тих або інших методів лікування та лікарських засобів,

непереносимості окремих медичних препаратів, які він має і які можуть вплинути на якість наданих медичних послуг. У випадку, якщо Представник діє в інтересах Пацієнта, Представник зобов'язаний надавати повні та достовірні відомості про Пацієнта.

6.2.2. Неухильно дотримуватись Правил внутрішнього розпорядку Виконавця та графіку відвідувань.

6.2.3. Надати у письмовому вигляді Інформовану добровільну згоду Пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення тощо, а також за вимогою Виконавця, надати інші необхідні згоди для надання медичних послуг Виконавцем.

6.2.4. Неухильно дотримувати та належно виконувати медичні приписи, рекомендації, режими та плани лікування.

6.2.5. Оплатити Виконавцю вартість узгоджених/додаткових медичних послуг в порядку, у строки та в розмірі, що визначені даним Договором.

6.2.7. Після отримання медичних послуг підписати акт приймання-передачі наданих платних медичних послуг (Додаток №2 до Договору), наданий Виконавцем.

7. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

7.1. Медичний персонал Виконавця, який надає медичні послуги Пацієнту, має відповідну спеціальну освіту та відповідає єдиним кваліфікаційним вимогам, встановленим нормативно-правовими актами України.

7.2. Медичні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється через контакт-центр, рецепцію Виконавця або під час перебування на стаціонарному лікуванні. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадках відсутності попереднього запису на цей час інших Пацієнтів. Під час попереднього запису, до початку надання медичних послуг, працівником Виконавця може повідомлятися Пацієнту приблизний необхідний перелік, склад, строки та вартість медичних послуг, які уточнюються та деталізуються безпосередньо під час консультації з медичним працівником Виконавця у закладі охорони здоров'я Виконавця.

7.3. Якщо під час консультації з медичним працівником Виконавця у закладі, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг (операційних втручань, процедур, проведення додаткових досліджень тощо) з метою встановлення (уточнення) діагнозу Пацієнта, необхідний перелік, склад, строки та вартість таких медичних послуг підлягають коригуванню відповідно до встановлених тарифів, діючих на день такої консультації.

7.4. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Пацієнта до встановленої дати надання такої послуги, за умови відсутності попередніх записів інших пацієнтів на бажаний час.

8. ЦІНА ДОГОВОРУ, СТРОК НАДАННЯ ПОСЛУГ І ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

8.1. Ціна даного Договору визначається, як сума наданих Виконавцем та прийнятих Пацієнтом медичних послуг.

8.2. Виконавець надає медичні послуги Пацієнту за затвердженими тарифами, чинними на дату надання Пацієнту такої медичної послуги.

8.3. Оплата медичних послуг Пацієнтом здійснюється на умовах попередньої передоплати перед фактичним наданням медичних послуг у розмірі 100% в безготівковій формі через термінал, QR-код (мобільний банкінг) або іншим способом, погодженим сторонами згідно рахунку Виконавця;

8.4. Вартість медичної послуги, встановлена у день звернення Пацієнта до Виконавця не є остаточною та підлягає корегуванню у разі, якщо: - під час надання медичної послуги буде виявлена необхідність надання додаткових медичних послуг, необхідність яких неможливо було встановити до початку безпосереднього надання медичних послуг; в період до фактичного отримання медичних послуг ціна, за такі послуги, змінилася. В такому випадку Пацієнт зобов'язаний здійснити остаточну оплату за додаткові медичні послуги після їх надання.

8.5. У разі, якщо Пацієнт протягом одного робочого дня з дати фактичного отримання медичних послуг та підписання акту виконаних робіт не заявить письмову мотивовану претензію послуги вважаються прийнятими Пацієнтом без застережень і без претензій.

8.6. Невиконання або неналежне виконання умов цього Договору виключає юридичну відповідальність, якщо вони є наслідком обставин, що знаходяться поза сферою контролю Сторін даного Договору та стали наслідком непереборної сили або інших форс-мажорних обставин (стихійні лиха, епідемії, пандемії, карантинні заходи, військові дії, страйки, прийняття компетентними органами рішень і т. п.), що перешкоджають виконанню зобов'язань за цим договором. Наявність форсмажорних обставин підтверджують компетентні державні органи України.

9. ГАРАНТІЇ ТА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

9.1. Виконавець гарантує якісне медичне обслуговування пацієнта та збереження медичної інформації про пацієнта, що стала відомою медичному працівнику Виконавця у зв'язку з виконанням даного Договору.

9.2. Пацієнт гарантує достовірність інформації про себе (як персональних даних, так і медичної інформації), дотримання медичних приписів, рекомендацій, режимів, планів лікування та графіків відвідувань.

9.3. Усі правовідносини, що виникають із умов даного Договору або пов'язані з ним, зокрема з чинністю, укладенням, виконанням, зміною та припиненням Договору, тлумаченням його умов, визначенням наслідків недійсності або порушення Договору, регулюються даним Договором та відповідними нормами чинного законодавства України.

9.4. Виконавець не несе відповідальності за даним Договором у разі недотримання та/або належного виконання та/або відмови від виконання Пацієнтом медичних приписів та рекомендацій медичних працівників Виконавця у тому числі порушення Пацієнтом встановленого для нього плану лікування та графіків відвідувань.

9.5. Виконавець не несе відповідальності за розголошення інформації, наданої Пацієнтом, якщо таке розголошення сталося внаслідок обставин, які не залежали від волі Виконавця та не могли бути попереджені чи уникнені (зокрема, внаслідок хакерських атак, перехоплення інформаційних даних Сайту Виконавця, розміщення конфіденційної інформації Пацієнтом на зовнішніх інформаційних ресурсах та/або веб-сайтах тощо).

9.6. У разі відмови Пацієнта від отримання медичних послуг до фактичного надання таких послуг, за умови оплати за такі послуги у повному обсязі, Виконавець не повертає сплачену Пацієнтом або Представником Пацієнта суму. За бажанням Пацієнта сплачена послуга може надатися в інший день за умови наявності вільних годин для прийому протягом 10 робочих днів з дня здійснення оплати.

9.7. Невиконання або неналежне виконання умов цього Договору виключає юридичну відповідальність, якщо воно є наслідком обставин, що знаходяться поза сферою контролю сторін Договору: війна, пожежа, повінь, землетрус, страйк тощо (форс-мажорні обставини). Наявність форс-мажорних обставин підтверджують компетентні державні органи України

10. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

10.1. Спори або розбіжності, які можуть виникнути при виконання цього Договору, будуть, по можливості вирішуватися шляхом переговорів між Сторонами.

10.2. Досудове врегулювання розбіжностей є обов'язковим та передбачає пред'явлення однією зі Сторін претензії, яка розглядається іншою стороною протягом тридцяти днів.

10.3. У разі неможливості вирішення спорів шляхом переговорів, Сторони після реалізації передбаченої законодавством України процедури досудового врегулювання розбіжностей, передають їх на розгляд суду відповідно до чинного законодавства України.

11. ЗАКЛЮЧНІ ІНШІ ПОЛОЖЕННЯ

11.1 Даний Договір є публічною офертою. Відсутність підписаного Сторонами примірника Договору на паперовому носії з проставленням підписів обох Сторін, у разі здійснення підтверджуючих дій Пацієнтом, не є підставою вважати цей договір не укладеним.

11.2. Вчинення підтверджуючих дій, вважається акцентом даного Договору пацієнтом та засвідчує його укладення.

11.3. Виконавець підтверджує, що є платником податку на додану вартість.

11.4. Сторони погодилися на ведення запису телефонних розмов та можливість посилатися на них у разі виникнення спорів, а також при регулювання конфліктних ситуацій.

12. АДРЕСА ТА РЕКВІЗИТИ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

12.1. Адреса виконавця: Місцезнаходження та місце провадження діяльності з медичної практики:
Україна, Вінницька область, 21037, м. Вінниця, вул. Пирогова 109.

12.2. Реквізити Виконавця:

Код ЄДРПОУ: 01982264

IBAN UA: 283052990000026005006100151

Відкритий в АТ КБ Приватбанк м. Вінниця

Додаток 1 до публічного договору
про надання платних медичних послуг

Директору Комунального некомерційного підприємства
«Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім.
акад. О. І. Ющенко ВОР» (скорочено - КНП «ВОКПЛ ім.
акад. О.І. Ющенко ВОР») Кучерук С. О.

_____ ім'я, прізвище, по батькові (у разі наявності)

Дата народження _____

Адреса місця реєстрації/проживання:

+38 _____

ЗАЯВА

про добровільну відмову від отримання медичної послуги

Я _____
(ПІБ пацієнта або представника)

отримавши повну та детальну інформацію, щодо медичної послуги
розуміючи значення своїх дій та усвідомлюючи відповідальність за стан мого здоров'я /здоров'я особи,
представником якої я являюсь/, добровільно відмовляюсь від отримання вказаної медичної послуги.

Лікар _____
(ПІБ лікаря)

пояснив мені про можливі негативні наслідки для мого здоров'я /здоров'я особи, представником якої я являюсь/ через мою відмову від вказаної медичної послуги, однак, незважаючи на попередження лікаря, я відмовляюсь від неї.

Підстави відмови від медичної послуги: _____

_____ Дата: _____

_____ (ПІБ пацієнта або представника)

_____ (підпис)

Добровільну відмову отримав

_____ (ПІБ лікаря)

_____ (підпис)

Додаток 2 до публічного договору
про надання платних медичних послуг

Акт приймання-передачі наданих платних медичних послуг

м. Вінниця _____ р

Комунальне некомерційне підприємство Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О. І. Ющенка ВОР в особі директора Кучерук Софії Олегівни, що діє на підставі Статуту (далі – Заклад охорони здоров'я) та _____ (далі – Замовник) склали цей Акт приймання-передачі наданих медичних послуг, який підтверджує належне надання Закладом охорони здоров'я відповідно до «Публічного договору про надання платних медичних послуг» нижченаведених медичних послуг:

№	Код послуги	Найменування послуг (та кількість, у разі якщо більше однієї)	Ціна послуги, грн	Дати надання послуги (число. місяць. рік)	Сума, грн.
1					
2					
3					
4					
5					
Загальна вартість наданих медичних послуг, грн.					

Замовник підтверджує, що не має претензій та зауважень стосовно кількості, обсягу та якості наданих медичних послуг, що зазначенні у цьому Акті приймання-передачі наданих медичних послуг, та приймає вищенаведені послуги.

Замовник підтверджує, що Закладом охорони здоров'я дотримано всі умови Публічного договору про надання медичних послуг.

ПІДПИСИ СТОРІН

Замовник

Заклад охорони здоров'я
