



КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
МИРОНІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
«Миронівська опорна багатoproфільна лікарня»
(КНП «Миронівська ОБЛ»)

« 15 » липня 2025 року.

№ 50

НАКАЗ

**Про затвердження Публічного договору
про надання платних медичних послуг в
КНП «Миронівська ОБЛ»**

Відповідно до Постанови КМУ від 05.07.2024 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб» № 781, Положення про платні медичні послуги Комунального некомерційного підприємства Миронівської міської ради «Миронівська опорна багатoproфільна лікарня», затвердженого наказом № 49 від 15 липня 2025 року, керуючись ст. 626-654 Цивільного Кодексу України

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Публічний договір про надання платних медичних послуг в Комунальному некомерційному підприємстві Миронівської міської ради «Миронівська опорна багатoproфільна лікарня» (додаток 1).
Начальнику відділу кадрів Скляр С.В. забезпечити викладення на офіційний сайт <https://myronivka.obl.org.ua> КНП «Миронівська ОБЛ»:
 - новини про надання платних медичних послуг у КНП «Миронівська ОБЛ»;
 - наказів № 49 від 15 липня 2025р. «Про надання платних медичних послуг в КНП «Миронівська ОБЛ» та № 50 від 15 липня 2025р. «Про затвердження Публічного договору про надання платних медичних послуг у КНП «Миронівська ОБЛ»
 - Положення про платні медичні послуги
 - Публічного договору про надання платних медичних послуг в КНП «Миронівська ОБЛ»
2. Заступнику медичного директора Федоришиній А.В. та керівникам структурних підрозділів забезпечити розміщення вищезгаданих документів та інформації із зазначенням реквізитів для оплати медичних послуг, визначених переліком платних медичних послуг, які надаються в КНП «Миронівська ОБЛ», в тому числі біля терміналів самообслуговування .

3. В.о. медичного директора Івашині О.А. ознайомити з даним наказом медичних працівників КНП «Миронівська ОБЛ».
4. Контроль за виконанням даного наказу покласти на Івашину О.А.

**Генеральний директор
КНП «Миронівська ОБЛ»**

Анатолій СИТНИК

Ознайомлені:

Івашина О.А.

Федоришина А.В.

Товмач І.М.

Скляр С.В.

Карпенко В.М.

Публічний договір про надання платних медичних послуг

Комунальне некомерційне підприємство Миронівської міської ради "Миронівська опорна багатопрофільна лікарня" (далі – Заклад охорони здоров'я, Виконавець), в особі генерального директора Ситника Анатолія Павловича, який діє на підставі Статуту та

фізична особа, яка звернулася до Закладу охорони здоров'я для отримання медичних послуг (далі – Пацієнт, Замовник), в подальшому разом іменуються Сторони, а кожна окремо Сторона, уклали цей Публічний договір про надання медичних послуг (далі – Договір), відповідно до ст. 633, 641, 642 Цивільного кодексу України, про нижченаведене:

1. Загальні положення, терміни, поняття та визначення

1.1. В цьому Договорі нижченаведені терміни, поняття і визначення мають та вживаються у такому значенні:

1.1.1. **Медична послуга** – певна дія або сукупність дій, які здійснюються медичними працівниками Закладу охорони здоров'я з метою діагностики, лікування, профілактики або реабілітації захворювань, патологій або станів Пацієнта.

1.1.2. **Пацієнт** – фізична особа, яка звернулася до Закладу охорони здоров'я для отримання медичних послуг самостійно, або через уповноваженого представника

1.1.3. **Лікуючий лікар** – лікар, який надає медичні послуги Пацієнту в Закладі охорони здоров'я.

1.1.4. **Підтверджуючі дії** - дії, що свідчать про добровільну згоду Пацієнта неухильно дотримуватись положень даного Договору та додатків до нього. Такими діями можуть вважатися: реєстрація Пацієнта на сайті Виконавця з проставленням відмітки (позначки) навпроти відповідного пункту «Даю згоду на обробку моїх персональних даних» на сайті Виконавця; заповнення анкети, під час першого візиту; надання Інформованої добровільної згоди; замовлення медичних послуг за телефонними номерами, вказаними на сайті Виконавця; початок фактичного отримання медичних послуг; оплата медичних послуг; інші дії встановлені законом.

1.1.5. **Інформована добровільна згода** - згода Пацієнта, або у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення і на присутність або участь учасників освітнього процесу, яка заповнюється Пацієнтом у присутності лікаря Виконавця, оформлюється у встановленій законодавством України формі перед наданням медичної послуги .

1.1.6. **Оферта** – публічна пропозиція Виконавця, адресована фізичним особам, відповідно до статті 641 Цивільного кодексу України, укласти з ним Договір про надання платних медичних послуг на умовах, що містяться в цій Оферті.

1.1.7. **Акцепт оферти** - повне і беззастережне прийняття Замовником умов оферти.

Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту здійснення однієї або кількох наступних дій: початок фактичного отримання медичних послуг, оплата медичних послуг чи інші дії, які свідчать про згоду Замовника із умовами даного Договору.

1.2. 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.

1.3. Умови цього Договору встановлюються однаковими та є обов'язковими для усіх Замовників, беззастережне прийняття умов якого вважається акцептування цієї оферти Замовником, для чого Виконавець публікує цей Договір на своєму веб-сайті: <https://myronivka.obl.org.ua>

2. Предмет договору

2.1. Заклад охорони здоров'я в порядку та на умовах визначених цим Договором зобов'язується надати Пацієнту медичні послуги за діючим прейскурантом КНП "Миронівська ОБЛ" розміщеним на сайті: <https://myronivka.obl.org.ua>, на підставі усного або письмового звернення Пацієнта, а Пацієнт зобов'язується прийняти та оплатити надані медичні послуги.

2.2. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.

2.3. Місце надання медичних послуг – профільне відділення Закладу охорони здоров'я, відповідно обраної медичної послуги, за адресою: Київська область, Обухівський район, м.Миронівка, вулиця Благовіщенська, буд. 96.

2.2.4. Факт звернення Пацієнта до Виконавця свідчить про надання інформованої добровільної згоди Пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції і знеболення.

2.5. Під час звернення до Виконавця Пацієнт погоджується на передачу Виконавцю своїх персональних даних в обсязі, необхідному для оформлення, підтвердження, оплати та надання послуги. Факт звернення Пацієнта до Виконавця за наданням послуг засвідчує надання Пацієнтом згоди Виконавцю на обробку його персональних даних відповідно до Закону України від 01.06.2010 р. № 2297-VI «Про захист персональних даних» та інших нормативно-правових актів України, які стосуються захисту персональних даних, в базі персональних даних, власником якої є виконавець (Додаток №1 до цього Договору).

2.6. Заклад охорони здоров'я не має права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторони життя Пацієнта, яка стала відома Закладу охорони здоров'я у зв'язку із виконанням цього Договору, крім випадків, передбачених законодавством України, та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я).

3. Ціна договору та порядок здійснення оплати

3.1. Ціна цього Договору визначається, як сума наданих Закладом охорони здоров'я та прийнятих Пацієнтом медичних послуг.

3.2. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно Прейскуранту медичних послуг діючого на дату надання Пацієнту такої послуги.

3.3. Оплата наданих медичних послуг здійснюється Пацієнтом в розмірі 100% попередньої оплати в день надання медичної послуги, або перед наданням медичної послуги.

3.4. Розрахунок здійснюється виключно в безготівковій формі, а саме: оплата на банківський рахунок Виконавця (зокрема, з використанням платіжних карток) або програмотехнічний комплекс самообслуговування.

4. Порядок надання та приймання – передачі послуг

4.1. Медичні послуги надаються медичними працівниками Закладу охорони здоров'я, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.

4.2. Медичні послуги надаються за попереднім записом. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадку відсутності попереднього запису на цей час

інших Пацієнтів. Дата та час надання кожної медичної послуги погоджується Закладом охорони здоров'я та Пацієнтом в усній формі.

4.3. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Закладу охорони здоров'я, у разі:

4.3.1. Якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком надання медичної послуги унеможливує її надання, або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта, або інших тяжких чи негативних наслідків.

4.3.2. Виникнення обставин непереборної сили, які унеможливають надання медичної послуги Закладом охорони здоров'я.

4.4. Наявність обставин, передбачених підпунктом 4.4.2. цього Договору, встановлюється Закладом охорони здоров'я та повідомляється Пацієнту.

4.5. Приймання – передача наданих медичних послуг здійснюється шляхом оформлення Акту приймання - передачі наданих медичних послуг (Додаток №2 до цього Договору, що є його невід'ємною частиною) (далі –Акт приймання - передачі).

4.6. Пацієнт зобов'язаний підписати обидва примірники Акту приймання – передачі або надати письмову мотивовану відмову від підписання Акту приймання-передачі.

4.7. Уразі, якщо Пацієнт не надав письмову мотивовану відмову від підписання Акту приймання - передачі, медична послуга вважається належним чином наданою Закладом охорони здоров'я та належним чином прийнята Пацієнтом.

4.8. За наявності письмової мотивованої відмови від підписання Акту приймання - передачі, Заклад охорони здоров'я протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів розглядає таку відмову та в письмовій формі повідомляє Пацієнта про результати розгляду.

5. Якість послуг

5.1. Контроль якості надання медичної допомоги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені законодавством України.

5.2. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.

6. Права та обов'язки Сторін

6.1. Права Пацієнта:

6.1.1. Отримати медичні послуги належної якості.

6.1.2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан свого здоров'я.

6.1.3. Отримувати достовірну та повну інформацію про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг.

6.1.4. Мати право на таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні.

6.2. Обов'язки Пацієнта:

6.2.1. Неухильно дотримуватись приписів і рекомендацій лікарів Закладу охорони здоров'я.

6.2.2. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан свого здоров'я, які необхідні Закладу охорони здоров'я для надання медичних послуг.

6.2.3. Оплачувати вартість медичних послуг в порядку та на умовах, визначених цим Договором.
6.2.4. Прибути в місце надання медичних послуг в дату та час надання медичних послуг, визначені відповідно до пунктів 4.2. та 2.3. цього Договору.

6.2.5. Обов'язково інформувати медичних працівників Закладу охорони здоров'я про лікарські засоби, які застосовує Замовник, про всі відомі вади, хвороби, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування, іншу суттєву інформацію про стан здоров'я Замовника.

6.3. Права Закладу охорони здоров'я:

6.3.1. Затверджувати та вносити зміни до переліку Послуг та діючих тарифів, які надаються Виконавцем, розміщених на веб-сайті Виконавця.

6.3.2. Відмовити у наданні Послуг у випадку виявлення під час обстеження протипоказань до запропонованих методів лікування.

6.3.3. Відмовитись від надання медичних послуг в разі порушення Пацієнтом умов цього Договору.

6.3.4. У разі порушення Замовником рекомендацій медичних працівників Виконавця щодо підготовки до надання Послуг, при некоректній поведінці Замовника, зокрема порушенні Правил перебування пацієнтів, відмові в наданні інформованої добровільної згоди, Виконавець має право розірвати цей Договір з моменту виявлення цих порушень зі сторони Замовника. При цьому внесені кошти Замовником за Послуги, що фактично були надані, не підлягають поверненню.

6.3.5. Виконавець може вимагати від Замовника проведення звірки взаєморозрахунків, які оформлюються актом звірки. У разі відмови зі сторони Замовника від підписання актів звірки заборгованості дані акти вважаються погодженими.

6.4. Обов'язки Закладу охорони здоров'я:

6.4.1. Надавати Пацієнту медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим договором.

6.4.2. Забезпечити Замовника інформацією, що включає відомості про місце надання Послуг, режим роботи лікувальних відділень, структурних підрозділів Виконавця, перелік Послуг із зазначенням їх вартості та строків виконання, про умови надання та отримання цих Послуг.

6.4.3. Використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні.

6.4.4. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог законодавства України.

6.4.5. Своєчасно інформувати Замовника у випадку неможливості надання Послуг повністю або частково.

7. Відповідальність Сторін

7.1. За невиконання, або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність згідно з діючим законодавством України та цим Договором.

7.2. Замовник несе відповідальність за достовірність наданої інформації щодо свого здоров'я, виконання рекомендацій лікаря, своєчасну оплату наданих Послуг.

7.3. Сторони не несуть відповідальності за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо вони сталися не з їх вини.

7.4. Перевірка дотримання Виконавцем умов цього Договору щодо повноти та якості надання Послуг здійснюється в тому числі шляхом клініко-експертної оцінки якості надання медичної допомоги і медичного обслуговування.

7.5. Не є показником неналежної якості наданих Виконавцем Послуг:

- ускладнення та інші побічні ефекти втручання, що виникли внаслідок біологічних особливостей організму Замовника та ймовірність яких наявні знання і технології не можуть повністю виключити, якщо Послуги надані з дотриманням всіх необхідних дій і умов, що пред'являються до Послуг даного виду;

- можливий дискомфорт, що викликаний специфікою медичних методик і є наслідком реакції організму на фізичний, хімічний вплив препаратів, які проходять протягом розумного строку і про які Замовник був заздалегідь повідомлений лікуючим лікарем;

- ускладнення, що наступили після надання Послуг у випадку недотримання (порушення) Замовником рекомендацій, наданих лікуючим лікарем.

7.6. Виконавець звільняється від відповідальності за результат та якість наданих Послуг і за шкоду, заподіяну здоров'ю Замовника, у випадках:

- невиконання Замовником призначень та рекомендацій лікуючого лікаря, Плану лікування;

- неявки чи несвочасної явки Замовника на заплановані прийоми чи контрольні медичні огляди, а також в разі відмови від рекомендованих лікуючим лікарем обстежень, лабораторних аналізів, досліджень тощо;

- відмови Замовника від продовження лікування та/або дострокового розірвання Договору;

- неповідомлення, невчасне повідомлення Замовником суттєвої інформації про стан свого здоров'я (анамнез), наявні шкідливі звички чи повідомлення завідомо неправдивих відомостей;

- отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я, або в інших медичних спеціалістів;

- несвоєчасного повідомлення Замовником лікаря про ускладнення, що виникли під час дії Договору;

- використання Замовником лікарських засобів та медичних виробів неналежної якості або таких, що не призначені лікарями Виконавця;

- неповідомлення (приховування) інформації Виконавцю про відомі наявні алергії або неприйняття медичних препаратів або матеріалів;

- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням послуг за цим Договором.

7.7. Сторони звільняються від відповідальності за часткове, або повне невиконання, або неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором, якщо це невиконання стало наслідком дії обставин непереборної сили (форс-мажору), як то стихійні лиха, епідемії, воєнні дії, страйки, прийняття компетентними органами рішень тощо, що перешкоджають виконанню зобов'язань за цим Договором. Про дію обставин непереборної сили одна Сторона зобов'язана повідомити іншу протягом 3 (трьох) календарних днів із дня виникнення таких обставин.

7.8. Замовник повідомлений про те, що в силу складності діагностики та лікування окремих захворювань, індивідуальності та унікальності організму кожного Замовника запропоновані Виконавцем Послуги можуть не принести очікуваного результату, або навіть спричинити погіршення здоров'я Замовника, виникнення атипових реакцій та ускладнень, які не враховані у галузевих медичних стандартах (протоколах) та не описані в спеціальній літературі.

8. Порядок вирішення спорів

8.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів.

ЗГОДА
пацієнта на обробку персональних даних

1. Я, _____
(Прізвище, ім'я, по-батькові повністю)

відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» даю згоду на: збір, обробку та використання інформації, поширення, доступ до персональних даних третім особам щодо персональних даних, які передбачаються для надання платної послуги.

« ____ » _____ 20 _____

(підпис)

Додаток № 2 до Публічного договору
про надання платних медичних послуг

КНП "Миронівська ОБЛ"

08001, м. Миронівка,

вул.Благовіщенська, 96

UA18 3226690000026003300874259

в ТББВ №10026/0671 АТ «ОЩАДБАНК»
код ЄДРПОУ 01994149

Акт приймання-передачі наданих медичних послуг _____ 20 __р.

Ми, що підписалися нижче,

Замовник – _____,
з одного боку, і

Представник Виконавця – _____,
з іншого боку, склали цей Акт про нижченаведене:

1. Цим Актом сторони підтверджують, що послуги передбачені публічним договором були своєчасно та належним чином надані Виконавцем у період з _____ по _____ (включно) у повному обсязі на загальну суму _____ грн. (_____ грн. _____ коп.)
2. Претензії щодо строків, обсягу та якості наданих послуг у Замовника до Виконавця немає.
3. Цей Акт складено у двох оригінальних примірниках – по одному для кожної зі сторін.

Замовник: _____ / _____ /

Виконавець: _____ / _____ /