

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ПРИКАЗ**

6 февраля 2009 г.

N 108

**ОБ УПОРЯДОЧЕНИИ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В АКУШЕРСКИХ СТАЦИОНАРАХ  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

В целях усиления контроля организации, упорядочения практики оказания платных медицинских услуг беременным, роженицам и родильницам в акушерских стационарах Департамента здравоохранения города Москвы, а также в целях пресечения незаконного взимания платы с пациенток медицинским персоналом приказываю:

1. Утвердить "Положение об оказании в акушерских стационарах медицинских услуг за плату женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде" (приложение 1).

2. Утвердить форму "Информированного согласия пациенток на получение платных медицинских услуг в период беременности, родов и послеродовом периоде" (приложение 2).

3. Начальникам управлений здравоохранения административных округов, главным врачам лечебно-профилактических учреждений городского подчинения:

3.1. Обеспечить организацию оказания платных медицинских услуг в подведомственных лечебно-профилактических учреждениях женщинам в период беременности, родов, послеродовом периоде в соответствии с Положением, утвержденным настоящим приказом.

3.2. С целью профилактики нарушения прав пациентов, а также недопущения в подведомственных лечебно-профилактических учреждениях фактов оказания сотрудниками медицинской помощи вне рабочего времени обеспечить строгий контроль соблюдения графиков работы медицинского персонала, не допускать несанкционированные выезды врачей на роды в ночное и не рабочее время, получение денег с пациенток, в том числе в приемных отделениях за госпитализацию и предоставление отдельных палат.

3.3. Провести с работниками подведомственных лечебно-профилактических учреждений информационные занятия по правовым основам деятельности медицинского персонала и правах пациентов при оказании медицинской помощи, соблюдению норм этики и деонтологии медицинским персоналом и в срок до 15.02.2009 представить в Департамент здравоохранения информацию об исполнении. Проводить данные занятия с сотрудниками систематически, не реже двух раз в год.

3.4. О выявленных в подведомственных лечебно-профилактических учреждениях фактах вымогательства, незаконного взимания платы с пациентов незамедлительно информировать Департамент здравоохранения.

3.5. Разместить в подведомственных учреждениях родовспоможения на информационных стендах сведения о том, что медицинские услуги, представляются женщинам в период беременности, родов, послеродовом периоде бесплатно.

4. Заместителям руководителя Департамента здравоохранения И.А.Лешкевичу, В.А.Соболеву:

4.1. Усилить контроль организации оказания платных медицинских услуг в подведомственных лечебно-профилактических учреждениях родовспоможения.

4.2. Обеспечить совместно с Центром медицинской инспекции проведение плановых проверок организации оказания платных медицинских услуг в акушерских стационарах.

4.3. Совместно с начальником отдела руководителя (В.В.Галич): ввести в практику работы линейного контроля проверку организации работы в родильных блоках акушерских стационаров, включая соблюдение графиков работы медицинского персонала.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения С.В.Полякова.

Руководитель  
Департамента здравоохранения  
А.П.СЕЛЬЦОВСКИЙ

**ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОКАЗАНИИ В АКУШЕРСКИХ СТАЦИОНАРАХ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗА ПЛАТУ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД  
БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ**

1. Положение регламентирует порядок и условия предоставления платных медицинских услуг беременным, роженицам и родильницам в лечебно-профилактических учреждениях Департамента здравоохранения.

2. Деятельность лечебно-профилактических учреждений по оказанию платных медицинских услуг регламентируется законодательством Российской Федерации, нормативными актами Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, приказами и распоряжениями Департамента здравоохранения г. Москвы.

3. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется лечебно-профилактическими учреждениями по видам деятельности в соответствии с лицензией и при наличии специального разрешения Департамента здравоохранения города Москвы, оформленного в установленном порядке.

4. Оказание платных медицинских услуг должно осуществляться без снижения объема и качества основной (бесплатной для пациентов) лечебно-диагностической помощи.

5. Платные услуги женщинам в период беременности, родов и послеродового периода предоставляются медицинскими учреждениями в рамках договоров с пациентками, с организациями на оказание платных медицинских услуг работникам и членам их семей, со страховыми организациями, работающими в системе добровольного медицинского страхования.

6. Пациентки должны быть информированы о возможности получения бесплатно медицинской помощи, в объеме, предусмотренном программой государственных гарантий.

7. Перед заключением договора на оказание платных медицинских услуг оформляется "Информированное согласие пациенток на получение платных медицинских услуг в период беременности, родов и послеродовом периоде" (приложение 2). "Информированное согласие пациенток на получение платных медицинских услуг в период беременности, родов и послеродовом периоде" является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг.

8. Для определения возможности получения пациентками медицинской помощи в период беременности, родов и в послеродовом периоде на платной основе, перед заключением договора на оказание платных медицинских услуг, не позднее, чем за 30 дней до предполагаемой даты родов должна быть проведена консультация врача акушера-гинеколога. При наличии тяжелой экстрагенитальной патологии, тяжелых осложнений течения беременности и развития плода, медицинская помощь не может быть оказана на платной основе.

9. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается в письменном виде и регламентирует перечень медицинских услуг, условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон; предусматривается получение материальной компенсации в случае осложнений.

10. Сверх программы государственных гарантий беременным, роженицам и родильницам могут быть предоставлены следующие платные медицинские услуги:

- пребывание в палатах повышенной комфортности;
- индивидуальное ведение родов врачом и акушеркой;
- наблюдение и дополнительное динамическое обследование беременной при выбранном родильном доме с 36 недель беременности индивидуальным врачом;
- круглосуточная консультативная помощь пациентке индивидуальным врачом;
- дополнительные занятия по психопрофилактической подготовке беременной к родам и уходу за ребенком.

11. Экстренная и неотложная медицинская помощь оказывается всем пациенткам бесплатно в полном объеме.

12. Оплата медицинских услуг в соответствии с заключенными договорами на оказание платных медицинских услуг может производиться путем безналичных расчетов через учреждения банков или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу медицинского учреждения с выдачей пациенту документа, подтверждающего оплату (кассового чека или квитанции установленного образца).

13. В случае заключения пациентом договора добровольного медицинского страхования взаиморасчеты производятся со страховой компанией.

14. По требованию лица, оплатившего услуги, медицинское учреждение обязано выдать справку установленной формы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации.

15. Претензии и споры, возникшие между пациентами и медицинским учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заместитель руководителя  
Департамента здравоохранения  
И.А.ЛЕШКЕВИЧ

Приложение N 2  
к приказу  
Департамента здравоохранения  
от 06.02.2009 г. N 108

Форма "Информированного согласия пациенток на  
получение платных медицинских услуг в период  
беременности, родов и послеродовом периоде"

Главному врачу \_\_\_\_\_  
(ЛПУ)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. главного врача)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациентки)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациентки)

Я, нижеподписавшаяся \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. пациента) \_\_\_\_\_,  
настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных  
медицинских услуг (по договору N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ года).

Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской  
помощи, в объемах предусмотренных программой государственных гарантий.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г.

Подпись пациента \_\_\_\_\_

Лечащий врач \_\_\_\_\_

Зав. отделением \_\_\_\_\_

Заместитель руководителя  
Департамента здравоохранения  
И.А.ЛЕШКЕВИЧ

---