

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ КНП «Одеська обласна психіатрична лікарня №2»
від 20 червня 2023 року № 94

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР № 1 про надання платних послуг

с. Олександрівка

20 червня 2023 року

Комунальне некомерційне підприємство «Одеська обласна психіатрична лікарня №2» Одеської обласної ради», в особі в. о. генерального директора Конисебскової Гульшат Кусманівни, що діє на підставі Статуту (далі - ЗАКЛІАД), з однієї сторони і та будь-яка фізична/юридична особа, яка своїми діями виявила намір приєднатися до цього Договору, іменована надалі «ЗАМОВНИК» або «ПАЦІЄНТ», з іншого боку, разом іменовані «Сторони», керуючись ст. 633, 634 Цивільного кодексу України відповідно до пропозиції ЗАКЛІАДУ необмеженому колу осіб отримати платні медичні послуги наявних у ЗАКЛІАДУ, відповідно до положень цього Публічного договору (далі - Договір).

1. Загальні положення

1.1. Цей Договір має характер публічної оферти відповідно до чинного законодавства України (ст. ст. 633, 641 Цивільного кодексу України). До цього Договору застосовуються також положення ст. 634 Цивільного кодексу України. Умови Договору є однакови та обов'язковими для всіх ПАЦІЄНТІВ, які замовляють медичні послуги передбачені Переліком платних медичних послуг, затверджених наказом по ЗАКЛІАДУ, відповідно до тарифів, затверджених розпорядчим рішенням Одеської обласної державної адміністрації.

Даний Договір розміщений на сайті ЗАКЛІАДУ за електронною адресою: <https://oopl2.lic.org.ua/>, набирає чинності з дати його оприлюднення на сайті КНП та діє до дати оприлюднення заяви про відкликання Договору з сайту.

Акцептування даної Публічної пропозиції здійснюється за адресою: **Одеська обл., Одеський район, с. Олександрівка, пл. Центральна 1**, шляхом подання відповідної Заяви на приєднання до Публічного договору про надання медичних послуг (надалі - Заява на приєднання).

До моменту укладення з конкретним ПАЦІЄНТОМ, цей Договір має статус оферти ЗАКЛІАДУ.

1.2. Свідченням повного та безумовного акцепту (прийняття) умов цього Договору, а також датою укладення Договору, є здійснення ПАЦІЄНТОМ дій щодо оформлення, підтвердження та оплати Послуг, що входять до Замовлення, та підписання Заяви про приєднання.

1.3. ПАЦІЄНТ гарантує, що він володіє цивільною дієздатністю, необхідною і достатньою для укладення та виконання цього Договору відповідно до його умов.

1.4. ЗАКЛІАД підтверджує, що має всі необхідні дозволи на здійснення господарської діяльності з медичної практики, пов'язаної з виконанням цього Договору, а також гарантує, що має законне право на проведення інших послуг, і несе відповідальність в разі порушення прав ЗАМОВНИКА (ПАЦІЄНТА) в процесі виконання Договору і надання Послуг.

1.5. ЗАКЛІАД здійснює свою діяльність керуючись Цивільним кодексом України Законами України "Основи законодавства України про охорону здоров'я", "Про захист прав споживачів", "Про захист персональних даних", іншими нормативно-правовими актами, норми яких поширюються на діяльність медичних закладів, в тому числі щодо надання медичних послуг.

2. Визначення термінів:

Медична послуга - певна дія або сукупність дій, які здійснюються медичними працівниками ЗАКЛІАДУ з метою діагностики (в тому числі лабораторних досліджень), лікування, профілактики або реабілітації захворювань, патологій або інших патологічних станів які є у ПАЦІЄНТА.

ПАЦІЄНТ - особа, яка отримує медичну допомогу (профілактичну, діагностичну, лікувальну) в

ЗАКЛІАДІ на умовах визначених цим Договором, в інтересах якої його законним представником, укладено цей Договір. ПАЦІЄНТ може укладати договір самостійно у разі наявності повної цивільної дієздатності відповідно до Закону.

Законний представник ПАЦІЄНТА - є один з батьків (усиновлювачів)/ опікунів ПАЦІЄНТА.

ЗАМОВНИК - Законний представник ПАЦІЄНТА або інша особа, яка уклала Публічний Договір в інтересах ПАЦІЄНТА.

Лікуючий лікар - лікар який надає медичні послуги ПАЦІЄНТУ в КНП «Одеська обласна психіатрична лікарня №2» Одеської обласної ради.

Інший медичний персонал - медичні працівники, які надають медичні послуги ПАЦІЄНТУ в КНП «Одеська обласна психіатрична лікарня №2» Одеської обласної ради.

Публічний Договір (Договір) - правочин, що регулює відносини між ЗАКЛІАДОМ та ЗАМОВНИКАМИ / ПАЦІЄНТОМ щодо надання платних медичних послуг на умовах, встановлених цим Договором.

Момент укладення Договору - момент вчинення підтверджуючих дій.

Підтверджуючі дії - дії, що свідчать про згоду дотримуватися Договору та положень, викладених в Статуті ЗАКЛІАДУ та в цьому Договорі. Такими діями можуть вважатися: підписання ЗАМОВНИКОМ/ ПАЦІЄНТОМ Заяви на приєднання або початок фактичного отримання медичних послуг або оплата рахунку за послуги, або усі перелічені дії разом чи декілька з них, чи інші дії, встановлені законом.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

3.1. ЗАКЛІАД зобов'язується на підставі усного звернення ПАЦІЄНТА або за погодженням та дорученням ЗАМОВНИКА (із наступним отриманням Заяви про приєднання до умов договору) надати ПАЦІЄНТУ платні медичні послуги, передбачені Переліком платних медичних послуг, затверджених наказом по КНП «Одеська обласна психіатрична лікарня №2» Одеської обласної ради» у строк та на умовах, визначених цим Договором, а ПАЦІЄНТ або зобов'язується прийняти та оплатити медичні послуги.

Перелік платних медичних послуг та вартість визначається в Додатку № 1 до цього Договору, який є невід'ємною частиною цього договору.

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

3.3. Місце надання медичних послуг: амбулаторні та стаціонарні відділення, в яких надаються медичні послуги, визначається ЗАКЛІАДОМ за усним погодженням з ПАЦІЄНТОМ.

3.4. Надання медичних послуг здійснюється відповідно до Інформованої добровільної згоди ПАЦІЄНТА на проведення діагностики, лікування, яка оформлюється у встановленій законодавством України формі перед наданням першої медичної послуги та перед наданням медичних послуг, перелік яких визначається ЗАКЛІАДОМ.

3.5. ЗАКЛІАД не має права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторону життя ПАЦІЄНТА, яка стала відома 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).

3.6. Кожна Сторона гарантує іншій Стороні, що володіє необхідною дієздатністю, а також всіма правами та повноваженнями на укладення й виконання умов Договору.

3.7. Цей Договір є договором приєднання згідно ст. 634 Цивільного кодексу України, а тому ЗАМОВНИК або ПАЦІЄНТ не може пропонувати свої умови для внесення до цього Договору або пропонувати змінити умови цього Договору.

3.8. Цей Договір, укладений з дотримання вказаних вище умов, вважається таким, що за правовими наслідками прирівнюється до договору, укладеного у письмовій формі.

3.9. Умови даного Договору в загальному порядку створюють та регулюють взаємні права та обов'язки між ЗАМОВНИКОМ, ПАЦІЄНТОМ та ЗАКЛІАДОМ при наданні медичних послуг останнім на умовах даного Договору, додатків до нього.

Підписанням Заяв(и) на приднання та/або вчиненням інших підтверджуючих дій, ЗАМОВНИК беззастережно та безумовно придбується до умов цього Договору або його частини, яка регулює порядок надання замовленої Послуги.

4. Ціна договору та порядок здійснення оплати

4.1. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно Переліку платних медичних послуг на дату надання.

4.2. ЗАМОВНИК/ ПАЦІЄНТ здійснює попередню оплату медичних послуг у розмірі 100% їх вартості, в день надання медичної послуги або початку надання медичної послуги одним із нижче наведених способів за вибором ЗАМОВНИКА/ ПАЦІЄНТА:

- шляхом здійснення оплати у готівковій формі в місцях прийому готівки у ЗАКЛАДІ (при наявності відповідного місця прийому (каси) у ЗАКЛАДІ);

- шляхом здійснення платежу з банківського рахунку із використанням платіжного застосунку банку через QR-код на відповідну послугу ЗАКЛАДУ;

- шляхом перерахування коптів на банківський рахунок ЗАКЛАДУ – будь-яким способом не забороненим чинним законодавством України.

4.3. ЗАМОВНИК має право залучити до оплати медичних послуг за цим договором інших осіб, у т. ч. приватних спонсорів, інші організації.

4.4. Якщо, у процесі надання медичних послуг виникає потреба в їх корегуванні у бік збільшення, то додаткові медичні послуги, які перевищують об'єм послуг визначених відповідним Переліком платних медичних послуг оплачуються додатково згідно затвердженого Переліку платних медичних послуг, що діє на дату надання відповідної медичної послуги. Про необхідність надання додаткових медичних послуг ЗАКЛАД зобов'язаний завчасно сповістити ЗАМОВНИКА. При цьому ЗАМОВНИК має право відмовитися від додаткового лікування чи діагностики.

4.5. У випадках дострокового припинення відносин з ЗАМОВНИКОМ (ПАЦІЄНТОМ) з ініціативи ЗАМОВНИКА, чи через грубе або систематичне порушення ЗАМОВНИКОМ та/або ПАЦІЄНТОМ умов цього Договору, сплачені за послуги ЗАМОВНИКОМ копти не повертаються незалежно від того скористався ПАЦІЄНТ усім обсягом медичних послуг чи ні.

4.6. Валюта розрахунку для готівкового розрахунку за цим Договором - гривня.

4.7. Реквізити для здійснення платежу за безготівковим розрахунком наведено у розділі 10 цього Договору «Реквізити Виконавця», також реквізити для оплати відповідної послуги згенеровано в QR-код на відповідну послугу ЗАКЛАДУ, та розміщено в ЗАКЛАДІ.

4.8. Якщо ЗАМОВНИК порушує порядок та строки оплати, Виконавець має право на відшкодування збитків, а також може припинити або відмовити у наданні медичних послуг ПАЦІЄНТУ до сплати заборгованості.

5. Порядок надання та приймання-передачі послуг

5.1. Медичні послуги надаються працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.

5.2. До початку надання медичних послуг Лікуючий лікар або інший персонал повідомляє ПАЦІЄНТУ перелік, склад всіх медичних послуг, надання яких вважає доцільним, та в усній формі погоджує з ПАЦІЄНТОМ перелік всіх послуг, які будуть надані Виконавцем за призначенням цього Лікуючого лікаря.

5.3. Медичні послуги закладу можуть надаватися за попереднім записом, який здійснюється в електронній формі. Дата та час надання медичної послуги у стаціонарних відділеннях погоджується ЗАКЛАДОМ та ПАЦІЄНТОМ в усній формі.

5.4. На вимогу ЗАКЛАДУ ЗАМОВНИК / ПАЦІЄНТ, який звернувся для отримання медичних послуг та здійснює підтверджуючі дії відносно даної офери Виконавця, зобов'язаний надати документи і відомості, необхідні для з'ясування його особи та фізичного стану ПАЦІЄНТА. ЗАМОВНИК/ ПАЦІЄНТ на вимогу ЗАКЛАДУ повинен надати інформовану добровільну згоду на проведення діагностики, лікування ПАЦІЄНТА. У разі непадання ЗАМОВНИКОМ

необхідних документів чи відомостей або умисного надання неправдивих відомостей щодо себе або ПАЦІЄНТА, або у разі неявки з метою оповлення його ідентифікаційних даних, а також у випадку ненадання ним інформованої добровільної згоди на проведення діагностики, лікування чи на проведення операції або знеболення, Виконавець має право відмовити ЗАМОВНИКУ (ПАЦІЄНТУ) в наданні послуг ПАЦІЄНТУ.

5.5. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи ЗАМОВНИКА за погодженням з ЗАКЛАДОМ.

Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи ЗАКЛАДУ, у разі:

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

5.5.2. Виникнення обставин непереборної сили, які унеможливають надання медичної послуги ЗАКЛАДОМ.

5.6. Наявність обставин, передбачених підпунктом 5.5.1. цього Договору, встановлюється ЗАКЛАДОМ та повідомляється ЗАМОВНИКУ.

5.7. ЗАМОВНИК/ ПАЦІЄНТ підписанням Заяви на прислання цього Договору підтверджує, що ЗАКЛАДОМ йому роз'яснено права та обов'язки, встановлені законодавством України.

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

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

5.10. Послуги можуть бути надані в один день, при умові попереднього запису/медичних показань/технічної та фізичної можливості, або в різні дні, за бажанням ЗАМОВНИКА/ПАЦІЄНТА та з урахуванням медичних показань, окрім медичних послуг, які передбачають триваліший період надання.

5.11. Послуги за цим Договором надаються лише за умови попередньої оплати медичних послуг у розмірі 100% їх вартості.

5.12. Медичні послуги вважаються замовленими з моменту вчинення підтверджуючих дій.

5.13. Після оплати вартості послуг ЗАМОВНИК/ ПАЦІЄНТ може отримати розрахунковий документ. По завершенню надання медичних послуг ЗАМОВНИК/ ПАЦІЄНТ отримує медичну документацію відповідно до наданих послуг, що підтверджує факт отримання медичних послуг. Акт про надані медичні послуги може бути наданий ЗАКЛАДОМ за вимогою ЗАМОВНИКА.

5.14. Якщо в ході надання послуг за цим Договором, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних досліджень за медичними показаннями, такі послуги замовляються додатково і оплачуються окремо.

5.15. На прохання ЗАМОВНИКА, документи, які складено в електронному вигляді, можуть бути роздруковані та надані ПАЦІЄНТУ на паперових носіях.

6. Права та обов'язки Сторін

6.1. Пациєнт має право:

6.1.2. На отримання медичних послуг належної якості, обсягу та вартості зазначених в пункті 3.2. Договору.

6.1.3. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у Виконавця.

6.1.4. 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.

6.1.5. Отримати у доступній формі повну та достовірну інформацію про мету запропонованих медперсоналом Виконавця (чи запрошеними спеціалістами) досліджень і лікувальних заходів, можливі ускладнення, що можуть виникнути в результаті лікування.

6.1.6. У передбачених чинним законодавством України особливих випадках інформація передбачена пунктами 6.1.2. - 6.1.4 Договору може бути обмежена ЗАКЛАДОМ.

6.1.7. На тасмницю про стан здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при медичному обстеженні.

6.1.8. Відмовитися від подальшого лікування у будь-який момент, якщо це не призведе до

погіршення стану здоров'я останнього.

6.1.9. Приєднатись до цього договору на запропонованих ЗАКЛАДОМ умовах.

6.2. ПАЦІЄНТ зобов'язується:

6.2.1. Приймати надані ЗАКЛАДОМ належним чином медичні послуги, які є предметом даного Договору.

6.2.2. Забезпечити своєчасне прибуття до ЗАКЛАДУ для отримання медичних послуг.

6.2.3. Надати правдиві біографічні (персональні) та адресні дані свої, та інформацію для анамнезу (в тому числі про наявні алергічні реакції та/або протипоказання), які заносяться до медичної документації, у т. ч. анкет.

6.2.4. Підписати всі необхідні медично-правові документи.

6.2.5. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан здоров'я ПАЦІЄНТА, які необхідні ЗАКЛАДУ для надання медичних послуг.

6.2.6. Прибути в місце надання медичних послуг в дату та час надання медичних послуг.

6.2.7. Сплатити вартість медичних послуг на умовах цього Договору до моменту надання медичних послуг.

6.2.8. негайно повідомляти ЗАКЛАД про виявлені недоліки в процесі отримання медичних послуг, які є предметом цього Договору, шляхом письмового звернення. В протилежному випадку ЗАКЛАД не несе відповідальності за негативні наслідки, які можуть мати місце в результаті неповідомлення/несвочасного повідомлення про такі недоліки.

6.2.9. Не розголошувати третім особам будь-яку інформацію, яка стала відома йому у зв'язку з укладенням та виконанням цього Договору, яка містить комерційну таємницю та (або) являється конфіденційною інформацією.

6.3. ЗАКЛАД зобов'язується:

6.3.1. Надати медичні послуги в обсязі оплаченому ПАЦІЄНТОМ.

6.3.2. Надати якісні та кваліфіковані медичні послуги відповідно до вимог та стандартів, які встановлені до методів діагностики, лікування та профілактики, що дозволені на території України.

6.3.3. Використовувати якісні лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні, при наданні медичних послуг.

6.3.4. Належним чином (повно та доступно) інформувати ПАЦІЄНТА та/або Законного представника ПАЦІЄНТА про мету, терміни надання медичних послуг, ефективність обраних методик, а також про можливі ризики та ускладнення під час та після їх застосування.

6.3.5. Дотримуватися абсолютної конфіденційності інформації про стан здоров'я ПАЦІЄНТА, результати медичних обстежень та оглядів, сімейну сторону життя ПАЦІЄНТА.

6.3.6. Видавати ПАЦІЄНТОВІ та/або Законному представнику ПАЦІЄНТА виписку з історії хвороби (медичної картки), довідки та інші документи, передбачені чинним законодавством.

6.3.7. У разі критичного стану ПАЦІЄНТА організувати негайне його транспортування до спеціалізованих медичних закладів. Вартість транспортування та консультацій з інших медичних закладів сплачується ЗАМОВНИКОМ окремо.

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

6.3.9. Повідомляти ПАЦІЄНТА та/або Законного представника ПАЦІЄНТА про зміни в цьому Договорі, його Додатках, Переліку платних медичних послуг та їх цін шляхом розміщення інформації на Сайті ЗАКЛАДУ.

6.3.10. Розглядати всі скарги та/або претензії ПАЦІЄНТА та/або Законного представника ПАЦІЄНТА, щодо якості медичних послуг, які є предметом даного Договору. Скарги та/або претензії можуть розглядатися ЗАКЛАДОМ із залученням медичних працівників відповідної кваліфікації, які є працівниками ЗАКЛАДУ, а також, за згодою ПАЦІЄНТА та/або Законного представника ПАЦІЄНТА, працівників інших закладів охорони здоров'я, які мають відповідну кваліфікацію.

6.3.11. Прийняти оплату за послуги визначені в пункті 3.2. цього Договору.

6.4. ЗАКЛАД має право:

6.4.1. Надавати ПАЦІЄНТУ медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

6.4.2. Достроково розірвати даний Договір при відмові ПАЦІЄНТА та/або Законного представника ПАЦІЄНТА від подальшого надання медичних послуг ПАЦІЄНТУ та у випадках, передбачених цим Договором. В цьому разі сплачені ЗАМОВНИКОМ кошти за послуги не повертаються.

6.4.3. В особливих випадках, передбачених чинним законодавством України, обмежувати надання ЗАМОВНИКУ медичної інформації про ПАЦІЄНТА, обмежити можливість ознайомлення з окремими медичними документами, в тому числі у випадку якщо повна інформація про хворобу ПАЦІЄНТА може погіршити стан здоров'я або зашкодити лікуванню ПАЦІЄНТА.

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

6.4.5. Відмовити у наданні медичних послуг у разі порушення ЗАМОВНИКОМ (ПАЦІЄНТОМ) умов цього Договору.

6.4.6. Відмовити у наданні медичних послуг при пред'явленні ЗАМОВНИКОМ неповних та/або недостовірних даних про свою особу та/або про особу ПАЦІЄНТА медичному персоналу Виконавця.

6.4.7. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію про ЗАМОВНИКА та ПАЦІЄНТА відповідно до вимог законодавства України про захист персональних даних.

6.4.8. На відшкодування матеріальної шкоди заданої ПАЦІЄНТОМ та/або ЗАМОВНИКОМ у разі пошкодження, знищення, втрати, викрадення майна Виконавця під час надання послуг за цим Договором.

7. Відповідальність сторін. Форс-мажор

7.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність в порядку, передбаченому чинним законодавством України щодо відшкодування шкоди. Сторони не несуть відповідальності за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини.

7.2. ЗАКЛАД не несе відповідальності за якість надання Послуг, у випадках порушення ЗАМОВНИКОМ (ПАЦІЄНТОМ) цього Договору.

7.3. 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 днів із дня виникнення таких обставин.

7.4. Дія обставин непереборної сили (форс-мажору) для Сторони підтверджується довідкою уповноваженого органу відповідно до встановленого законодавством України порядку.

8. Порядок вирішення спорів

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

8.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до законодавства України.

9. Строк дії Договору, внесення змін до нього та розірвання

9.1. Договір набирає чинності для конкретного ЗАМОВНИКА/ ПАЦІЄНТА з моменту вчинення ним однієї з підтверджуючих дій та діє до повного виконання сторонами своїх зобов'язань з урахуванням положень цього Договору.

9.2. Цей Договір публічно доводиться до відома усіх ЗАМОВНИКІВ / ПАЦІЄНТІВ, шляхом його розміщення (оприлюднення) на Сайті ЗАКЛАДУ.

9.3. ЗАКЛАД самостійно та на виконання вимог чинного законодавства України визначає умови Договору. ЗАКЛАД самостійно має право змінити умови Договору з обов'язковим повідомленням про це ЗАМОВНИКІВ / ПАЦІЄНТІВ на Сайті. У разі незгоди ЗАМОВНИКА/

ПАЦІЄНТА зі змінами, внесеними до Договору, такий ЗАМОВНИК / ПАЦІЄНТ має право розірвати Договір, протягом 7 (семи) календарних днів з дня, коли він дізнався чи міг дізнатися про внесені зміни до Договору, шляхом направлення чи особистого подання відповідної письмової заяви до ЗАКЛАДУ. Не розірвання ЗАМОВНИКОМ / ПАЦІЄНТОМ Договору у вказаний строк та продовження отримання послуг свідчить про згоду ЗАМОВНИКА зі змінами, внесеними до Договору.

9.4. Всі зміни до цього Договору публікуються на Сайті ЗАКЛАДУ та набувають чинності з моменту такої публікації.

9.5. ЗАКЛАД має право припинити дію цього Договору в односторонньому порядку, попередивши шляхом розміщення оголошення про це на своєму Сайті не пізніше ніж за 15 (п'ятнадцять) календарних днів до такого припинення.

9.6. У випадку припинення дії цього Договору у порядку, передбаченому п. 9.5 Договору, ЗАКЛАД не звільняється від обов'язку надати послуги всім ЗАМОВНИКАМ, які внесли оплату за послуги, до відповідного направлення повідомлення про припинення дії цього Договору.

9.7. Медичні послуги за кожним персональним замовленням надаються на умовах Договору, редакція якого була чинною на момент вчинення підтверджуючих дій.

9.8. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.

9.9. Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:

- За ініціативою ЗАМОВНИКА / ПАЦІЄНТА, шляхом письмового інформування ЗАКЛАДУ.

- За ініціативою ЗАКЛАДУ, у випадках передбачених цим Договором.

- За взаємною згодою сторін.

9.10. У вказаних в цьому пункті Договору випадках, копії сплачені ЗАМОВНИКОМ за оплачені послуги не повертається, а зобов'язання ЗАКЛАДУ вважаються повністю виконаними.

10. Конфіденційність

10.1. Сторони домовились про повну конфіденційність окремих положень цього Договору, яка передбачає збереження ЗАКЛАДОМ у таємниці інформації про персональні дані та стан здоров'я ПАЦІЄНТА, забезпечення збереження лікарської таємниці, а також обставин надання медичних послуг.

10.2. Сторони домовились про безстроковий характер договірних умов відносно розкриття медичної таємниці та несанкціонованого доступу до конфіденційної інформації.

10.3. Кожна із сторін зобов'язана забезпечити сувору конфіденційність отриманої при виконанні договору інформації (технологічної, фінансової, комерційної та іншої) та вжити всі належні заходи по її нерозголошенню. Передача вказаної інформації будь-яким третім особам, її опублікування або розголошення іншими шляхами і засобами, може мати місце тільки за письмовою згодою Сторін, крім випадків передбачених законодавством України.

10.4. ЗАКЛАД вживає всі можливі заходи щодо збереження конфіденційної інформації але не несе відповідальності за її розголошення в результаті хакерських атак на програмне забезпечення ЗАКЛАДУ або фізичне викрадення носіїв інформації.

11. Заключні положення

11.1. Цей Договір є публічною офертою. Відсутність підписаного Сторонами примірник договору на паперовому носії з проставленням підписів обох Сторін в разі здійснення за цим Договором фактичної оплати ЗАМОВНИКОМ (ПАЦІЄНТОМ) чи безпосередньо надання Послуги ПАЦІЄНТУ – не є підставою вважати цей Договір не укладеним. Оформлення Замовлення та проведення оплати ЗАМОВНИКОМ (ПАЦІЄНТОМ) відповідно до умов Договору вважається акцептом.

11.2. ЗАМОВНИК (ПАЦІЄНТ) зобов'язується на вимогу ЗАКЛАДУ надати для ознайомлення наступні документи: паспорт або інший документ, що посвідчує особу ЗАМОВНИКА та / або ПАЦІЄНТА ідентифікаційний код, тощо.

11.3. Отримання, обробка, зберігання та використання інформації про ЗАМОВНИКА та / або ПАЦІЄНТА, здійснюється Виконавцем відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

11.4. Приєднавшись до цього Договору ЗАМОВНИК / ПАЦІЄНТ надає свою згоду ЗАКЛАДУ на збереження, обробку та використання його персональних даних, наданих при укладенні цього Договору з метою створення бази ПАЦІЄНТІВ, створення медичної документації, статистичних та інших заходів, необхідних для виконання умов цього Договору, а також для контакту з ЗАМОВНИКОМ.

11.6. ПАЦІЄНТ (ЗАМОВНИК) надає згоду на використання ЗАКЛАДОМ контактних даних, що внесені в медичну картку.

11.7. Заяви на приєднання до цього Договору оформлюються в двох примірниках та набирають чинності з моменту підписання ЗАМОВНИКОМ / ПАЦІЄНТОМ та/або здійснення оплати Послуг. Заяви на приєднання не потребують підписання з боку ЗАКЛАДУ. Форми Заяв на приєднання визначені в Додатках цього Договору.

11.8. Всі Додатки до цього Договору є його невід'ємною частиною:

11.8.1. Додаток №1-1 Перелік платних медичних та Прейскурант цін на них.

11.8.2. Додаток № 2 – Заява на приєднання до Договору про надання медичних послуг.

ЗАКЛАД:	ЗАМОВНИК / ПАЦІЄНТ:
Комунальне некомерційне підприємство «Одеська обласна психіатрична лікарня №2» Одеської обласної ради»	
67513, Одеська обл., Лиманський район, с. Олександрівка, пл. Центральна 1. Код ЄДРПОУ 01998503, р/р UA343052990000026000044906130 р/р UA173052990000026002034907608 в АТ КБ «ПриватБанк» тел.: (048) 750-35-64, (048) 750-43-78 Електронна адреса: kproopb2@gmail.com	
В. о. генерального директора	
М. П.	
	
Г.К. Конисбскова	

Додаток № 1
до публічного договору про надання
медичних послуг №1
від 20 червня 2023 року

Тарифи
платних медичних послуг ,які надаються КНП «Одеська обласна психіатрична
лікарня №2» Одеської обласної ради»
(згідно постанови Кабінету Міністрів № 1138 від 17.09.1996 р.)

Код рядка	Назва лабораторних та діагностичних досліджень	Ціна (грн.)
Л-1	Загальний аналіз крові	105,50
Л-2	Загальний аналіз сечі	63,50
Л-3	Дослідження виділень жіночих статевих органів ЗПСШ	58,50
Л-4	Печінкові проби	143,50
Л-5	Коагулограма	280,00
Л-6	Ревмопроби	78,50
Л-7	Сечовина	49,00
Л-8	Креатенін	54,50
Л-9	Сечова кислота	49,00
Л-10	Глюкоза крові	53,56
Л-11	Загальний холестерин	51,80
Л-12	Амілаза	67,50
Л-13	Демодекс	54,50
Л-14	Група крові + RW фактор	73,50
Л-15	Тихомонада	79,50
Л-16	Аскарида	63,71
Л-17	Лямблія	73,70
Л-18	Гельмінти	63,51
Л-19	Генатит С	63,51
Л-20	Аналіз зі шкірбу (ентеробіоз)	82,00
Л-21	Коцрограма	105,00
Л-22	Аналіз калу на приховану кров	98,00
Л-23	Забор крові	29,00
Л-24	Рентгенологічне дослідження легень	126,00
Л-25	Рентгенологічне дослідження легень	138,00
Л-26	Прийом лікаря фізіотерапевта (первинний)	65,00
Л-27	Прийом лікаря фізіотерапевта (повторний)	40,00
М-1	Анонімне обстеження та лікування хворих, заражених хворобами, що передаються статевим шляхом, а також хворих на алкоголізм і наркоманію	300,00
М-2	Лікування логоневрозів у дорослих	250,00
М-3	Перебування громадян за їх бажанням у медичних закладах з поліпшеним сервісним обслуговуванням	430,00

M-4	Перебування у стаціонарі батьків у зв'язку з доглядом за дітьми віком понад 6 років, якщо це не зумовлено станом хворої дитини.	230,00
M-5	Медичне обслуговування, зокрема із застосуванням телемедицини, за договорами із суб'єктами господарювання, страховими організаціями.	380,00
M-6	Медичні обслуговування, зокрема числі із застосуванням телемедицини, іноземних громадян, які тимчасово перебувають на території України, в тому числі за договорами страхування	320,00
M-7	Стажування лікарів (провізорів) - інтернів у базових закладах та установах охорони здоров'я, якщо ці лікарі (провізори) - інтерни: - закінчили недержавні вищі медичні(фармацевтичні) заклади освіти; - закінчили державні вищі медичні (фармацевтичні) заклади освіти на умовах контракту; - прийняті на роботу в недержавні заклади охорони здоров'я (недержавні фармацевтичні заклади, підприємства); - повторно проходять інтернатуру.	2300,00
M-8	Видача копії медичної довідки, витягу з історії хвороби	75,84

**Заява на приєднання
до публічного Договору про надання медичних послуг №1 від 20 червня 2023 року**

1. Замовник замовляє а Заклад надає необхідні Замовнику медичні послуги згідно переліку та тарифів, що вказані додатку №1 публічного договору при надання медичних послуг від _____ року.

2. П.І.Б. Замовника (Організації) _____

2.1. П.І.Б. Пацієнта, який отримуватиме медичні послуги _____

3. Замовник / Пацієнт підтверджує згоду на отримання відповідних послуг, що запропоновані Лікуючим лікарем Закладу, відповідно до медичних даних / анамнезу/ огляду пацієнта, тощо.

4. З умовами надання послуг, умовами публічного договору про надання медичних послуг № 1, від _____ року, розміщеного на Сайті Закладу ознайомлений та згоден. Визнаю обов'язковість виконання усіх умов такого Договору з моменту підписання цієї Заяви на приєднання.

5. Шляхом підписання цієї Заяви на приєднання до публічного договору про надання медичних послуг №1 від 20 червня 2023 року Замовник надає згоду Закладу на обробку своїх персональних даних та / або даних Пацієнта та доступ до персональних даних третіх осіб втому числі внесення персональних даних до локальної інформаційної системи, яка функціонує у виконавця, з метою надання медичних послуг передбачених таким Договором. Замовник посвідчує, що йому роз'яснення про свої права, як суб'єкта персональних даних відповідно до ст.38 Закону України «Про захист персональних даних».

6. Замовник / Пацієнт підтверджує достовірність зазначених ним (чи записаних *з його слів) вищевказаних даних та несе персональну відповідальність за достовірність та повноту наданих даних.

(дд.мм.рр.)

(підпис)

(ПІБ)

7. Замовник як законний представник пацієнта надає свою інформацію про себе/ осіб, що можуть супроводжувати, відвідувати пацієнта та отримувати консультативні висновки лікарів, результати досліджень, іншої медичної документації, що стосується Пацієнта і містить лікарську таємницю:

Прізвище, ім'я, по-батькові	Номер телефону	Ким особа приходитьься Пацієнту

Підпис Замовника / Пацієнта

(дд.мм.рр.)

(підпис)

(ПІБ)

Особа Закладу, яка прийняла Заяву на присиання _____