# ЗАТВЕРДЖЕНО

# Наказом КНП ЛОР «ЛОМЦПтаТУ

# 20.02.2024 №56

# ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР

# ПРО НАДАННЯ ПЛАТНИХ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

**Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради «Львівський обласний медичний центр превенції та терапії узалежнень»**, в особі директора **Кабанчик Мирослави Орестівни,** що діє на підставі Статуту (далі – Виконавець, КНП ЛОР «ЛОМЦПтаТУ»), з одного боку, та будь-яка фізична/юридична особа, яка своїми діями виявила намір приєднатися до цього Договору, іменована надалі «Пацієнт», з іншого боку, разом іменовані «Сторони», керуючись ст. 633, 634, 641, 644 Цивільного кодексу України, погоджують надання-отримання платних медичних послуг на умовах, визначених даним Публічним договором.

# Загальні положення

* 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 однаковими та обов’язковими для всіх Пацієнтів, які замовляють платні медичні послуги, передбачені Переліком та тарифами на платні медичні послуги, затвердженим наказом КНП ЛОР «ЛОМЦПтаТУ».

Цим Договором визначаються порядок та умови надання Виконавцем кваліфікованих Послуг.

Даний Договір розміщений на сайті Виконавця [*https://lomtsptatu.com.ua/*](https://lomtsptatu.com.ua/).

До моменту укладення з конкретним Пацієнтом, цей Договір має статус оферти Виконавця.

* 1. Свідченням повного та безумовного акцепту (прийняття) умов цього Договору, а також датою укладання Договору, є здійснення Пацієнтом дій щодо оформлення, підтвердження та оплати Послуг.
  2. Пацієнт гарантує, що він володіє цивільною дієздатністю, необхідною і достатньою для укладання та виконання цього Договору відповідно до його умов.
  3. Виконавець 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 Пацієнта в процесі виконання Договору і надання Послуг.
  4. Виконавець 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 платних медичних послуг.

# Визначення термінів:

**Медична послуга (Послуга) –** певна дія або сукупність дій, які здійснюються медичними працівниками Виконавця з метою діагностики, лікування захворювань або інших патологічних станів, які є у Пацієнта.

**Пацієнт –** особа, яка отримує медичну допомогу (діагностичну, лікувальну) в КНП ЛОР «ЛОМЦПтаТУ» на умовах визначених цим Договором. Пацієнт може укладати договір самостійно у разі досягнення ним повної цивільної дієздатності відповідно до Закону.

**Виконавець** – Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради «Львівський обласний медичний центр превенції та терапії узалежнень**»**, юридична адреса: вул. Богдана Лепкого, 8, м. Львів, Львівська область, 79007, код ЄДРПОУ 01997768, ліцензія на здійснення господарської діяльності з медичної практики від 05.02.2019 року.

**Лікуючий лікар** – лікар, який надає медичні послуги Пацієнту в КНП ЛОР «ЛОМЦПтаТУ».

**Інший медичний персонал** – медичні працівники, які надають медичні послуги Пацієнту в

КНП ЛОР «ЛОМЦПтаТУ».

**Публічний Договір (Договір)** – правочин, що регулює відносини між Виконавцем та Пацієнтом щодо надання платних медичних послуг на умовах, встановлених Виконавцем та цим Договором.

**Момент укладення Договору** – момент вчинення підтверджуючих дій.

**Підтверджуючі дії** – дії, що свідчать про згоду дотримуватися Договору та положень, викладених в Статуті Виконавця та в цьому Договорі. Такими діями можуть вважатися: початок фактичного отримання платних медичних послуг або оплата рахунку-акту за послуги, або усі перелічені дії разом чи декілька з них, чи інші дії, встановлені законом.

Всі інші терміни, що не визначені в даному Договорі, сприймаються та тлумачаться в їх

буквальному граматичному значенні, виходячи з положень чинного законодавства України, звичаїв

ділового обороту, а також мети та предмету цього Договору.

1. **Предмет договору**
   1. Виконавець зобов’язується на підставі усного або письмового звернення надати Пацієнту платні медичні послуги, передбачені Переліком та Тарифами на платні медичні послуги, затверджених наказом КНП ЛОР «ЛОМЦПтаТУ» у строк та на умовах, визначених цим Договором, а Пацієнт зобов’язується прийняти та оплатити такі медичні послуги.
   2. Перелік та тарифи на платні медичні послуги визначається в Додатку до цього Договору, який є невід’ємною частиною цього договору.
   3. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.
   4. Надання медичних послуг здійснюється відповідно до Інформованої добровільної згоди Пацієнта на проведення діагностики, лікування, яка оформлюється у встановленій законодавством України формі, перед наданням платних медичних послуг, перелік яких визначається Виконавцем.
   5. Виконавець не має права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторони життя Пацієнта, яка стала відома Виконавцю у зв’язку із виконанням цього Договору, крім випадків, передбачених законодавством України.
   6. Кожна Сторона гарантує іншій Стороні, що володіє необхідною дієздатністю, а також всіма правами та повноваженнями на укладення й виконання умов Договору.
   7. Цей Договір, укладений з дотримання вказаних вище умов, вважається таким, що за правовими наслідками прирівнюється до договору, укладеного у письмовій формі.
   8. Вчиненням підтверджуючих дій Пацієнт беззастережно та безумовно приєднується до умов цього Договору або його частини, яка регулює порядок надання замовленої Послуги.
2. **Ціна договору та порядок здійснення оплати**
   1. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно Переліку та Тарифів на платні медичні послуги на дату надання.
   2. 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 Пацієнта:

* шляхом здійснення платежу за допомогою QR-коду, в якому закодовані повні банківські реквізити рахунку Виконавця у форматі ІВАN;
* шляхом використання електронної платіжної системи EasyPay;
* шляхом перерахування коштів на банківський рахунок Виконавця.
  1. Пацієнт має право залучити до оплати медичних послуг за цим договором інших осіб, у т. ч. приватних спонсорів, інших організацій.
  2. Якщо, у процесі надання платних медичних послуг виникає потреба в їх корегуванні у бік збільшення, то додаткові медичні послуги оплачуються згідно затвердженого Переліку та Тарифів на платні медичні послуги, що діє на дату надання відповідної медичної послуги. Про необхідність надання додаткових медичних послуг Виконавець зобов’язаний завчасно сповістити Пацієнта. При цьому Пацієнт має право відмовитися від додаткового лікування чи діагностики.
  3. У випадках дострокового припинення відносин з Пацієнтом з ініціативи Пацієнта, чи через грубе або систематичне порушення Пацієнтом умов цього Договору, сплачені за послуги Пацієнтом кошти не повертаються незалежно від того скористався Пацієнт усім обсягом медичних послуг чи ні.
  4. Реквізити для здійснення платежу за безготівковим розрахунком наведено у розділі 12 цього Договору «Адреса і реквізити Виконавця».

# Порядок надання та приймання-передачі послуг

* 1. Платні медичні послуги надаються працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.
  2. До початку надання платних 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.
  3. Дата та час надання медичної послуги у стаціонарних відділеннях погоджується Виконавцем та Пацієнтом в усній формі.
  4. На вимогу Виконавця Пацієнт, який звернувся для отримання медичних послуг та здійснює підтверджуючі дії відносно даної оферти Виконавця, зобов’язаний надати документи і відомості, необхідні для з'ясування його особи та фізичного стану Пацієнта. Пацієнт на вимогу Виконавця повинен надати інформовану добровільну згоду на проведення діагностики, лікування Пацієнта. У разі ненадання Пацієнтом необхідних документів чи відомостей або умисного надання неправдивих відомостей щодо себе, або у разі неявки з метою оновлення його ідентифікаційних даних, а також у випадку ненадання ним інформованої добровільної згоди на проведення діагностики, лікування, Виконавець має право відмовити Пацієнту в наданні послуг.
  5. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Пацієнта за погодженням з Виконавцем.
  6. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Виконавця, у разі:
     1. Якщо стан здоров’я Пацієнта перед початком надання медичної послуги унеможливлює її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров’ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків.
     2. Виникнення обставин непереборної сили, які унеможливлюють надання медичної послуги Виконавцем.
  7. Наявність обставин, передбачених підпунктом 5.6.1. цього Договору, встановлюється Виконавцем та повідомляється Пацієнту.
  8. Контроль якості надання медичної допомоги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені законодавством України.
  9. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.
  10. Послуги можуть бути надані в один день, при умові медичних показів/технічної та фізичної можливості, або в різні дні, за бажанням Пацієнта та з урахуванням медичних показів, окрім медичних послуг, які передбачають триваліший період надання.
  11. Послуги за цим Договором надаються лише за умови попередньої оплати медичних послуг у розмірі 100% їх вартості.
  12. Медичні послуги вважаються замовленими з моменту вчинення підтверджуючих дій.
  13. По завершенню надання медичних послуг Пацієнт отримує медичну документацію відповідно до наданих послуг, що підтверджує факт отримання медичних послуг. Рахунок-Акт про надані медичні послуги може бути наданий Виконавцем за вимогою Пацієнта.
  14. Якщо в ході надання послуг за цим Договором, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних досліджень за медичними показами, такі послуги замовляються додатково і оплачуються окремо.
  15. На прохання Пацієнта, документи, які складено в електронному вигляді, можуть бути роздруковані та надані на паперових носіях.

# Права та обов’язки Сторін

* 1. *Пацієнт має право:*
     1. На отримання платних медичних послуг належної якості, обсягу та вартості зазначених в пункті 3.2. Договору.
     2. 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.
     3. Отримувати достовірну та повну інформацію про можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров’я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг.
     4. Отримати у доступній формі повну та достовірну інформацію про мету за- пропонованих медперсоналом Виконавця (чи запрошеними спеціалістами) досліджень і лікувальних заходів, можливі ускладнення, що можуть виникнути в результаті лікування.

У передбачених чинним законодавством України особливих випадках інформація передбачена пунктами 6.1.2. – 6.1.4 Договору може бути обмежена Виконавцем.

* + 1. На таємницю про стан здоров'я , факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при медичному обстеженні.
    2. Відмовитися від подальшого лікування у будь-який момент, якщо це не призведе до погіршення стану здоров’я останнього.
    3. Приєднатись до цього договору на запропонованих Виконавцем умовах.

*6.2. Пацієнт зобов’язується:*

* + 1. Приймати надані Виконавцем належним чином медичні послуги, які є предметом даного Договору.
    2. Надати правдиві біографічні (персональні) та адресні дані свої, та інформацію для анамнезу (в тому числі про наявні алергічні реакції), які заносяться до медичної документації, у т. ч. анкет.
    3. Підписати всі необхідні медично-правові документи.
    4. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан здоров’я Пацієнта, які необхідні Виконавцю для надання медичних послуг.
    5. Сплатити вартість платних медичних послуг на умовах цього Договору до моменту надання медичних послуг.
    6. Негайно повідомляти Виконавця про виявлені недоліки в процесі отримання медичних послуг, які є предметом цього Договору, шляхом письмового звернення до Виконавця. В протилежному випадку Виконавець не несе відповідальності за негативні наслідки, які можуть мати місце в результаті неповідомлення/несвоєчасного повідомлення про такі недоліки.
    7. 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.
  1. *Виконавець зобов’язується:*
     1. Надати платні медичні послуги в обсязі оплаченому Пацієнтом.
     2. Надати якісні та кваліфіковані платні медичні послуги відповідно до вимог та стандартів, які встановлені до методів діагностики, лікування та профілактики, що дозволені на території України.
     3. При наданні платних медичних послуг використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні. 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.
     4. Дотримуватися абсолютної конфіденційності інформації про стан здоров’я Пацієнта, результати медичних обстежень та оглядів, сімейну сторони життя Пацієнта.
     5. Видавати Пацієнтові та/або Законному представнику Пацієнта виписку з історії хвороби (медичної картки), довідки та інші документи, передбачені чинним законодавством.
     6. У разі критичного стану Пацієнта організувати негайне його транспортування до спеціалізованих медичних закладів. Вартість транспортування та консультацій з інших медичних закладів сплачується Пацієнтом окремо.
     7. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог законодавства України.
     8. Повідомляти Пацієнта про зміни в цьому До- говорі, його Додатках, Переліку та Тарифів на платні медичні послуги.
     9. Розглядати всі скарги та/або претензії Пацієнта, щодо якості медичних послуг, які є предметом даного Договору. Скарги та/або претензії можуть розглядатися Виконавцем із залученням медичних працівників відповідної кваліфікації, які є працівниками Виконавця, а також, за згодою Пацієнта, працівників інших закладів охорони здоров’я, які мають відповідну кваліфікацію.
     10. Прийняти оплату за послуги визначені в пункті 3.2. цього Договору.
  2. *Виконавець має право:*
     1. Надавати Пацієнту платні медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Договором.
     2. Достроково розірвати даний Договір при відмові Пацієнта від подальшого надання медичних послуг Пацієнту та у випадках, передбачених цим Договором. В цьому разі сплачені Пацієнтом кошти за послуги не повертаються.
     3. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог законодавства України.
     4. Відмовити у наданні медичних послуг у разі порушення Пацієнтом умов цього Договору.
     5. Відмовити у наданні медичних послуг при пред’явлені Пацієнтом неповних та/або недостовірних даних про свою особу та/або про особу Пацієнта медичному персоналу Виконавця.
     6. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію про Пацієнта відповідно до вимог законодавства України про захист персональних даних.
     7. На відшкодування матеріальної шкоди заданої Пацієнтом у разі пошкодження, знищення, втрати, викрадення майна Виконавця під час надання послуг за цим Договором.

# Відповідальність сторін. Форс-мажор

* 1. За невиконання або неналежне виконання зобов’язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність в порядку, передбаченому чинним законодавством України щодо від- шкодування шкоди. Сторони не несуть відповідальності за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини.
  2. Виконавець не несе відповідальності за якість надання Послуг, у випадках порушення Пацієнтом цього Договору.
  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.

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

# Порядок вирішення спорів

* 1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов’язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.
  2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до законодавства України.

# Строк дії Договору, внесення змін до нього та розірвання

* 1. Договір набирає чинності для конкретного Пацієнта з моменту вчинення ним однієї з підтверджуючих дій та діє до повного виконання сторонами своїх зобов’язань з урахуванням положень цього Договору.
  2. Виконавець самостійно має право змінити умови Договору.
  3. Всі зміни до цього Договору розміщуються на сайті Виконавця *<https://lomtsptatu.com.ua/>* та набувають чинності з моменту такого розміщення.
  4. Медичні послуги за кожним персональним замовленням надаються на умовах Договору, редакція якого була чинною на момент вчинення підтверджуючих дій.
  5. У випадку припинення дії цього Договору Виконавець не звільняється від обов’язку надати послуги всім Пацієнтам, які внесли оплату за послуги, до припинення дії цього Договору.
  6. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.
  7. Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:
     + За ініціативою Пацієнта, шляхом письмового звернення до Виконавця.
     + За ініціативою Виконавця, у випадках передбачених цим Договором.
     + За взаємною згодою сторін.

У вказаних в цьому пункті Договору випадках, кошти сплачені Пацієнтом за оплачені послуги не повертається, а зобов’язання Виконавця вважаються повністю виконаними.

# Конфіденційність

* 1. Сторони домовились про повну конфіденційність окремих положень цього Договору, яка передбачає збереження Виконавцем у таємниці інформації про персональні дані та стан здоров’я Пацієнта, забезпечення збереження лікарської таємниці, а також обставин надання медичних послуг.
  2. Сторони домовились про безстроковий характер договірних умов відносно розкриття медичної таємниці та несанкціонованого доступу до конфіденційної інформації.
  3. Кожна із сторін зобов’язана забезпечити сувору конфіденційність отриманої при ви- конанні 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.
  4. Виконавець вживає всі можливі заходи щодо збереження конфіденційної інформації, але не несе відповідальності за її розголошення в результаті хакерської атаки на програмне забезпечення Виконавця або фізичне викрадення носіїв інформації.

**11.Заключні положення**

11.1. Цей Договір є публічною офертою. Оформлення замовлення та проведення оплат Пацієнтом відповідно до умов Договору вважається акцептом.

11.2. Пацієнт зобов'язується на вимогу Виконавця надати для ознайомлення наступні документи: паспорт або інший документ, що посвідчує особу Пацієнта.

11.3. З метою недопущення розкриття медичної таємниці, комерційної таємниці та конфіденційної таємниці, у приміщенні Виконавця відвідувачам забороняється аудіовізуальна фіксація за допомогою технічних засобів (аудіозапис, відео-, фото зйомка, тощо) без дозволу Виконавця.

11.4. Сторони погоджуються, що у зв’язку з виконанням цього договору, Виконавець здійснює обробку персональних даних (збір, накопичення, зберігання, зміна, відновлювання, адаптування, поширення, знеособлення або знищення даних про фізичну особу) відносно Пацієнта на підставі їх згоди про обробку та передачу персональних даних Виконавцю в обсязі та з метою, зазначеними в цьому Договорі.

11.5. Виконавець зобов’язується виконувати вимоги законодавства як третя особа без статусу розпорядника при отриманні персональних даних від Пацієнта та гарантує їх схоронність, зобов’язується не допускати їх розголошення в будь-якій формі.

11.6. Укладаючи даний Договір, Сторони дають згоду (дозвіл) на обробку своїх персональних даних, з метою підтвердження повноважень суб’єкта на укладання, зміну та розірвання Договору, забезпечення реалізації адміністративно-правових і податкових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку та статистики, на доступ до своїх персональних даних та їх обробку, необхідну для забезпечення діагностики, профілактики та лікування, а також для забезпечення реалізації інших передбачених законодавством відносин. Сторони підтверджують, що вони повідомлені про свої права відповідно до ст.8 Закону України «Про захист персональних даних».

**12. Адреса і реквізити Виконавця**

**Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради**

**«Львівський обласний медичний центр превенції та терапії узалежнень»**

код ЄДРПОУ 01997768

Юридична адреса: 79007, м. Львів, вул. Б. Лепкого,8

Фактична адреса надання платних медичних послуг: м. Львів, вул. Кульпарківська, 95;

м. Львів, вул. Б.Лепкого,8

ІПН № 019977613043

р/р UA403052990000026000031006504 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК", МФО 305299

тел. 0322550090

E-mail: [lodknd@meta.ua](mailto:lodknd@meta.ua)

Сайт: [*https://lomtsptatu.com.ua/*](https://lomtsptatu.com.ua/).