**Информация**

**о предоставлении платных медицинских услуг в ГБУСО КО «Реабилитационный центр «Жемчужина»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** |  | **Сведения об Исполнителе платных медицинских услуг** |
| **1.** | Сведения о наименовании учреждения, о его месте нахождения (место государственной регистрации): | Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Калининградской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Жемчужина» (ГБУСО КО «Реабилитационный центр «Жемчужина»).  Почтовый адрес и место нахождения:  ул. Тургенева, д. 3, г. Советск, Калининградская область, 238755. |
| **2.** | Сведения об учредителе бюджетного учреждения (адрес, телефоны): | Учредителем (собственником) Бюджетного учреждения является Калининградская область.  Уполномоченным органом, в ведении и непосредственном подчинении которого находится Бюджетное учреждение, является Министерство социальной политики Калининградской области (далее - Министерство).  Место нахождения Министерства: 236016, г. Калининград, ул. Клиническая, 63., тел. 8(4012)599-605 |
| **3.** | Сведения о лицензии, номере и дате выдачи, сроке действия, органе выдавшем лицензию: | **Лицензия № ЛО-39-01-001734 от 17.05.2017 г**. на осуществление медицинской деятельности:  При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:  - лечебной физкультуре;  - медицинскому массажу;  - физиотерапии.  При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:  - лечебной физкультуре и спортивной медицине;  - физиотерапии.  **Срок действия**: бессрочная.  **Орган, выдавший лицензию**: Министерство здравоохранения Калининградской области |
| **4.** | Сведения о режиме работы учреждения: | **Режим работы учреждения:**  понедельник – пятница 09.00 час. - 18.00 час.;  **Режим работы администрации учреждения:**  понедельник - пятница 8.30 час. - 17.30 час.,  **Режим работы специалистов по социальной работе (прием граждан):**  понедельник - пятница 09.00 час. - 18.00 час.  **Перерыв на обед:**13.00 час. - 14.00 час.  Выходные дни: суббота, воскресенье; праздничные и предпраздничные дни в соответствии с действующим законодательством.  **Контакты**: тел./факс 8 (40161) 6-15-75  E-mail: [rcsovеtsk@mail.ru](mailto:rcsovttsk@mail.ru) |
| **5.** | Сведения о правах и обязанностях, ответственности получателей платных медицинских услуг и учреждения: | **Получатель платных медицинских услуг имеет право:**  - на уважительное и гуманное отношение;  - на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах предоставляемых услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о стоимости (тарифах) на эти услуги;  - на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством РФ;  - на получение бесплатно в доступной форме информации об Учреждении и предоставляемых им медицинских услугах;  - на обеспечение условий соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;  - на защиту своих персональных данных при использовании их Учреждением;  - на сохранность личных вещей Заказчика при нахождении его у Учреждения;  **Получатель платных медицинских услуг обязан:**  - своевременно оплатить стоимость предоставленныхУчреждением платных медицинских услуг;  - представлять информацию (сведения, документы), необходимые для предоставления медицинских услуг;  - прибыть для получения медицинских услуг в назначенное Учреждением время;  - сообщить уполномоченному медицинскому работнику Учреждения сведения о заболеваниях, противопоказаниях к приему каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакциях, сообщить о любых изменениях самочувствия;  - выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения;  - не препятствовать исполнению обязанностей работника Учреждения (Исполнителя);  - соблюдать требования учредительных документов Учреждения, правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов, общепринятых норм поведения, в том числе, проявлять уважение к специалистам учреждения, а также к административно-хозяйственному, медицинскому и иному персоналу Учреждения;  **Учреждение имеет право:**  - отказать в предоставлении услуг получателю услуг в случае нарушения им условий договора о предоставлении платных медицинских услуг, а также в случае, возникновения у получателя услуг медицинских противопоказаний;  - требовать от получателя услуг соблюдения условий договора о предоставлении платных медицинских услуг, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей платных медицинских услуг в учреждении;  - получать от получателя услуг информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по договору о платных медицинских услугах. В случае непредставления либо неполного предоставления получателем услугтакой информации (сведений, документов), учреждение вправе приостановить исполнение своих обязательств по договору о предоставлении платных медицинских услуг до предоставления требуемой информации (сведений, документов);  - отказать в оказании платных медицинских услуг при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья получателя услугтаких как: все заболевания в острой стадии и хронические заболевания встадии декомпенсации; злокачественные новообразования в активной фазе; кахексии любого происхождения; острые инфекционные заболевания.  - получать от получателя услуг письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;  - отказаться от исполнения договора о предоставлении платных медицинских услуг в случае невыполнения получателем услуг рекомендаций медицинского работника учреждения, предоставляющего платную медицинскую услугу.  **Учреждение обязуется:**  - оказать получателю услуг платные медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с Перечнем оказываемых получателю платных медицинских услуг, порядками оказания медицинской помощи, лицензией на осуществление медицинской деятельности и в срок, указанный в договоре о предоставлении платных медицинских услуг;  - обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг в учреждении;  - вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке;  - Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья получателя услуг. |
| **6.** | Сведения о контролирующих организациях, их адресах, телефонах: | **Министерство социальной политики Калининградской области:**  Адрес:236016, г. Калининград, ул. Клиническая, д. 63, Телефон: 8(4012) 599-605;  **ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калининградской области городе Советске:** адрес: г. Советск, ул. Тургенева, д. 3 а, 238755, Телефон: 8(40161) 3-56-43;  **Управление Роспотребнадзора по Калининградской области:** Адрес: 236040, г. Калининград, ул. П. Иванникова, д. 5, Телефон: 8(4012)53-69-42;  **Министерство здравоохранения Калининградской области:** Адрес: Российская Федерация, 236007, г. Калининград, ул. Дм. Донского 1;  Телефон: 8 (4012) 599-440  **Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.**  **Территориальный орган Росздравнадзора по Калининградской области:**  Адрес: г. Калининград, ул. Кирпичная, 7-9, 4-й этаж  Телефон: 8 (4012) 53-52-01 |
| **7.** | Место нахождения книги «Замечания и предложения по оказанию платных медицинских услуг» | Книга «Замечания и предложения по оказанию платных медицинских услуг» находится в доступном месте в холле учреждения. |