**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) 6-15-75E-mail: rcsovеtsk@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 этажТелефон: 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. |