

## Договір про медичне обслуговування населення

м.Слов'янськ  
(місце укладення договору)

"02" 01 2014р.  
(дата)

Відділ охорони здоров'я Слов'янської міської ради (далі - Головний розпорядник бюджетних коштів)

(найменування розпорядника коштів)

в особі начальника Джим Олени Юрївни

(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

що діє на

підставі Положення

(найменування документа, номер, дата та інші необхідні реквізити), і

Комунальний заклад «Центр первинної медико-санітарної допомоги міста Слов'янська» (далі - Заклад)

(найменування закладу охорони здоров'я)

в особі головного лікаря Агапова Сергія Васильовича

(посада, прізвище, ім'я та по батькові),

що діє на підставі Статуту, затвердженого рішенням виконавчого комітету Слов'янської міської ради від 04.07.2012р.№383 (нова редакція)

(найменування документа, номер, дата та інші необхідні реквізити),

уклали цей договір про таке:

### І. Предмет Договору

1.1. Заклад здійснює у 2014 році медичне обслуговування шляхом надання первинної медичної (медико-санітарної) допомоги дорослому та дитячому населенню міста Слов'янська Донецької області (далі - Населення).

1.2. Головний розпорядник бюджетних коштів здійснює фінансове забезпечення Закладу у 2014 році наданої Закладом первинної медичної (медико-санітарної) допомоги Населенню.

### II Обсяг медичної допомоги

2.1. Заклад повинен забезпечити надання первинної медичної (медико-санітарної) допомоги Населенню в повному обсязі згідно з Додатком 1.

2.2. Обсяг медичної допомоги може бути змінений на підставі факторів (економічних, демографічних, екологічних тощо) які впливають на обсяг медичної допомоги та не були відомі сторонам до укладання цього договору.

### III. Індикатори якості медичної допомоги

3.1. Індикаторами якості медичної допомоги Населенню є ретроспективні кількісні та якісні показники, що впливають із стандартів надання первинної медичної (медико-санітарної) допомоги.

3.2. Якість медичної допомоги має відповідати стандартам та нормативно-правовим актам які регламентують порядок надання первинної медичної (медико-санітарної) допомоги у закладах охорони здоров'я України.

#### **IV Обсяг видатків**

4.1. Обсяг видатків на забезпечення надання медичної допомоги Населенню становить 6216,6 тис.грн. (шість мільйонів двісті шістнадцять тисяч шістсот грн..)

4.2. Обсяг видатків може змінюватись у разі потреби у перерозподілі асигнувань Головного розпорядника бюджетних коштів.

4.3. Фінансове забезпечення медичного обслуговування Населення здійснюється Головним розпорядником бюджетних коштів відповідно до затвердженого плану використання бюджетних коштів шляхом взяття бюджетних зобов'язань Закладом як бюджетної установи або одержувачем бюджетних коштів на здійснення заходів, передбачених за бюджетною програмою «Первинна медична допомога населенню» код БП 231.

#### **V. Права та обов'язки сторін, їх відповідальність**

5.1. Головний розпорядник бюджетних коштів зобов'язаний:

5.1.1. Протягом тижня з дня укладання цього Договору розмістити на своєму офіційному веб-сайті Інформацію про його укладення.

5.1.2. Надавати Закладу інформацію необхідну для медичного обслуговування населення.

5.2. Головний розпорядник бюджетних коштів має право:

5.2.1. У разі отримання інформації про факти неякісного медичного обслуговування Населення ініціювати звернення до компетентних державних органів про перевірку Закладу, в частині організації медичного обслуговування.

5.2.2. Ініціювати змінення обсягу видатків на забезпечення надання медичної допомоги Населенню на підставі факторів (економічних, демографічних, екологічних тощо) які впливають на обсяг медичної допомоги та не були відомі сторонам до укладання цього договору.

5.2.3. Вчиняти інші дії передбачені законодавством для організації надання медичного обслуговування населення.

5.3. Заклад зобов'язаний:

5.3.1. Забезпечити надання медичного обслуговування медичними працівниками які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам.

5.3.2. Мати ліцензію на медичну практику та інші ліцензії, акредитаційний сертифікат (за умови роботи понад два роки) та документи і дозволи необхідні для медичного обслуговування Населення.

5.3.3. Бути неприбутковою організацією.

5.3.4. Забезпечувати дотримання вимог стандартів та нормативно-правових актів які діють на території України і регулюють порядок надання медичного обслуговування.

5.3.5. Протягом тижня з дня укладання цього Договору розмістити у доступних для Населення місцях у закладах охорони здоров'я інформацію щодо укладення цього Договору.

5.4. Заклад охорони здоров'я має право:

5.4.1. Для надання медичної допомоги Населенню залучати лікарів загальної практики - сімейних лікарів, які провадять господарську діяльність з медичної практики як фізичні особи - підприємці.

5.4.2. Вчиняти усі дії передбачені законодавством для надання медичної допомоги населенню.

5.5. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань сторони несуть відповідальність, передбачену законодавством України.

5.6. Всі спори між сторонами вирішуються шляхом переговорів, а при неможливості дійти згоди в судовому порядку.

## **VI. Строк дії Договору**

6.1. Цей Договір набирає чинності з 01.01.2014 року і діє в межах бюджетного року.

6.2. Цей Договір укладається і підписується у 2-х примірниках, що мають однакову юридичну силу.

## VII. Інші умови

7.1. Будь-які зміни і доповнення до цього Договору дійсні, якщо вони викладені в письмовій формі і підписані уповноваженими представниками Сторін.

## VIII. Додатки до Договору

8.1. Невід'ємною частиною цього Договору є:

Додаток 1

## IX. Місцезнаходження та реквізити сторін

Головний розпорядник бюджетних коштів

Відділ охорони здоров'я Слов'янської міської ради

**26161858**

(ідентифікаційний код)

м. Слов'янськ Донецької області  
пл.Жовтневої Революції,2

(місцезнаходження)

**62-12-39**

(телефон)

**(06262)2-39-50**

(телефакс)

р/р**35415002003294** МФО**834016** в

ГУДСУ у Донецькій обл..

(рахунок в органах Державної казначейської служби України або банку)

**Джим О.Ю.**

(підпис)

М. П.

Заклад:

КЗ «Центр первинної медико-санітарної допомоги Слов'янська»

**37803279**

(ідентифікаційний код)

м. Слов'янськ Донецької області  
вул.Юних Комунарів,85

(місцезнаходження)

**3-54-76**

(телефон)

**(06262)3-40-71**

(телефакс)

р/р**35410001007025** МФО**834016** в

ГУДСУ у Донецькій обл.

(рахунок в органах Державної казначейської служби України або банку)

**Агапов С.В.**

(підпис)

М. П.

**Обсяг медичної допомоги по  
м. Слов'янськ Донецької області**  
*(вказати адміністративно-територіальну одиницю)*

з контингентом населення **109588 тис. чол. на 2014 рік**

**1. Бюджетна програма «Первинна медична допомога населенню»  
КПКВК (0)(8)(0)(8)(0)(0).**

1.1. Обсяг видатків на забезпечення надання первинної медичної допомоги населенню

Шість мільйонів двісті шістнадцять тисяч шістсот гривень  
(6216,6 тис.грн.)

*(прописом та цифрами)*

1.2. Напрями діяльності закладу:

*надання консультації, проведення діагностики та лікування найбільш поширених хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів, здійснення профілактичних заходів; направлення відповідно до медичних показань пацієнта, який не потребує екстреної медичної допомоги, для надання йому вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги; надання невідкладної медичної допомоги в разі гострого розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнта, який не потребує екстреної, вторинної (спеціалізованої) або третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.*

**2. Показники результативності, яких має досягти заклад за результатами роботи у 2014 році:**

Назва показника результативності	Одиниця виміру	Кількісний показник
Кількість штатних посад	од.	572,25
в т.ч. лікарів, які надають первинну медичну допомогу	од.	115,75
Кількість прикріпленого населення	осіб	109588
Кількість пролікованих хворих	осіб	38193
Кількість прикріпленого населення на 1 лікаря, який надає первинну допомогу	од.	1496
Середня кількість відвідувань на 1 лікаря	од.	1740

**3. Індикатори якості медичної допомоги, яких має досягти заклад за результатами роботи у 2014 році:**

Назва індикатора якості	Одиниця виміру	Кількісний показник
Забезпечення повноти охоплення профілактичними щепленнями	%	100
Динаміка виявлених візуальних форм онкозахворювань в занедбаних стадіях	%	-
Динаміка виявлених випадків туберкульозу в занедбаних стадіях	%	-

**4. Медичні послуги населенню надаються за адресою**

*Амбулаторія №1, №2*

*вул.Юних Комунарів, 85*

*Амбулаторія №3, №6*

*вул.Шевченка, 40*

*Амбулаторія №4*

*вул.Урицького, 12*

*Амбулаторія №5*

*вул.Генерала Батюка, 25*

*Амбулаторія №7*

*вул.Донська, 5*

*Амбулаторія №8*

*вул.Заводська, 2*

*Амбулаторія №9*

*м.Святогірськ, вул. Островського, 21а, корпус 11.*

*Графік роботи амбулаторій з 8.00 год. до 20.00 год.*

*субота з 8.00 год. до 16.00 год.*

*неділя вихідний*

*Від Головного розпорядника  
бюджетних коштів*

*ПІБ Джим Олена Юріївна*

*Підпис \_\_\_\_\_*

*МП\_*

*Від Закладу*

*ПІБ Агапов Сергій Васильович*

*Підпис \_\_\_\_\_*

*МП*