ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ від «28» «02» 2025 № 45

ПОЛОЖЕННЯ
ПРО ПАЛАТИ ІЗ ПІДВИЩЕНИМ РІВНЕМ КОМФОРТУ
Комунального підприємства
«ЛІКАРНЯ №1»
Житомирської міської ради

1.ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Дане Положення розроблено відповідно до ст.18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992, Статуту КП «ЛІКАРНЯ №1» ЖМР, який передбачає можливість надавати платні медичні послуги населенню, умов Положення про надання платних послуг КП «ЛІКАРНЯ №1» ЖМР, затвердженого наказом по лікарні № 328 від 30.12.2024 у відповідності до «Переліку випадків, за яких заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», затвердженому Постановою Кабінету Міністрів України від 05.07.2024 року № 781, інших законодавчих актів, що регулюють дані питання.

1.2. Положення визначає умови віднесення палат відділень стаціонару та денного стаціонару до палат із підвищеним рівнем комфорту (далі – палати) та порядок і умови надання платної послуги – перебування в палаті підвищеного комфорту за самостійним вибором пацієнта за 1 ліжко-день.

1.3.Палатами із підвищеним рівнем комфорту визначено палати при відповідності наступним умовам:

- одномісні та двомісні палати;
- наявність одного або більше з наступних критеріїв: окремий санвузол, кондиціонер, холодильник, доступ до Wi-Fi, TV.
- площа на 1 ліжко-місце не менше:

для інфекційного відділення – 7 кв. м.
для гінекологічного відділення – 24 кв. м.
для відділення травматології та ортопедії – 6 кв. м.
для відділення патології вагітних – 14 кв. м.
для пологового відділення (післяпологова палата) – 20 кв. м.
для офтальмологічного відділення з ліжками отоларингологічного профілю – 11 кв. м.
для відділення інтервенційної кардіології, реперфузійної терапії та інтервенційної радіології – 7 кв. м.
для обсерваційного відділення – 23 кв. м.
для уролого-нефрологічного відділення – 10 кв. м.
для реабілітаційного відділення – 13 кв. м.

1.4. Палати повинні відповідати вимогам пожежної безпеки, санітарно – епідеміологічним нормам та обладнані меблями - стіни і батареї окрашені в світлі відтінки, підлога покрита лінолеумом (кахелем, ламінатом), температура всередині палати в межах 18-22 градусів, ліжка дерев'яні (металеві) з матрасом, з комплектом білизни, ліжко має приліжкову тумбочку, під ліжком (за необхідності) може знаходитися індивідуальне судно

чи сечоприймач; палата також може бути оснащена кнопкою сигналізації, на вікнах сонцезахисні жалюзі.

1.5. Право користуватись платним палатами безкоштовно мають пільгові категорії населення (ветерани війни, учасники бойових дій, ліквідатори на ЧАЕС та інші відповідно до умов законодавства України). При умові загрузки ліжкового фонду відділення на 90% , можливе безкоштовне розміщення хворих в палатах із підвищеним рівнем комфорту.

2. УМОВИ НАДАННЯ ПОСЛУГИ

2.1. При поступленні пацієнта в стаціонар з ним або з його представником узгоджуються умови перебування пацієнта в палаті із підвищеним рівнем комфорту.

2.2. Після узгодження умов перебування складається рахунок-акт (додаток 1), в якому вказується термін перебування пацієнта в палаті, та підписується з обох сторін. Зі сторони пацієнта - пацієнтом або його уповноваженою особою, зі сторони лікарні – завідуючим відділення або лікуючим лікарем, де перебуває пацієнт.

2.3. Відвідування пацієнтів у палатах допускається членами його сім'ї відповідно до графіку відвідувань у відділеннях. Обмеження відвідувань – на період дії карантину.

2.4. Виписка пацієнта з палати здійснюється у наступних випадках :

- у зв'язку із закінченням терміну перебування на лікуванні ;
- за невнесення у встановлений термін плати за надані послуги.

3. ПОРЯДОК ВСТАНОВЛЕННЯ ЦІНИ НА ПЛАТНУ ПОСЛУГУ

3.1. Розрахунок вартості платної послуги – перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту - здійснюється відповідно до Методики розрахунку вартості послуги – перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту (додаток 2), Положення про порядок надання платних послуг, наказу «Про організацію бухгалтерського обліку та облікову політику», за принципами класифікації витрат згідно з НП(С)БО 16.

4. ОПЛАТА ПОСЛУГ

4.1. КП «ЛІКАРНЯ №1» ЖМР приймає оплату за платні медичні послуги від фізичних і юридичних осіб, у тому числі від страхових компаній.

4.2. Оплата здійснюється перед наданням платної медичної послуги.

4.3. Медичні працівники надають платні послуги тільки після пред'явлення отримувачем розрахункового документа (фіскального чека РРО, банківсько квитанції тощо).

4.4. Оплата за послугу – перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту здійснюється на підставі рахунку-акту наданих послуг (додаток 1).

4.5. У випадку переведення пацієнта в інший лікувальний заклад, або дострокової виписки, оплата здійснюється за фактичну кількість ліжко-днів перебування в палаті.

День поступлення і день виписки оплачується як 1 ліжко-день. При перебуванні в палаті менше одного ліжко-дня стягується плата за один ліжко-день. Надлишково внесена сума повертається Споживачу за його заявою.

5. РОЗПОДІЛ ТА ВИКОРИСТАННЯ ГРОШОВИХ НАДХОДЖЕНЬ

5.1. Облік надходжень та видатків, отриманих від надання платної послуги – перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту відбувається відповідно до Положення про порядок надання платних послуг в КП «ЛІКАРНЯ № 1» Житомирської міської ради та покладається на бухгалтерію КП.

5.2. Бухгалтерія зобов'язана вести окремий облік наданих ~~з~~ платних послуг відповідно до чинного законодавства.

5.3. Кошти, які отримані від надання платних послуг, КП використовує винятково в межах статутної діяльності, з дотриманням пунктів 1.5, 1.6 та 1.7. Статуту, що забороняють прямий розподіл прибутку між засновниками та працівниками. Натомість, ці кошти КП спрямовує на фінансування видатків на утримання підприємства, досягнення соціальних та інших результатів, визначених Статутом.

5.4. Пріоритетні напрями розподілу коштів, отриманих за надання платних послуг:

- на покриття витрат, пов´язаних з виконанням робіт по наданню платної послуги;
- оплата праці медичних працівників КП – передусім тих, які забезпечують надання платних послуг; ЄСВ, інші зарплатні податки і збори;
- на покриття потреби в коштах на заробітну плату підприємства в цілому;
- оновлення матеріально-технічної бази КП;
- матеріальне стимулювання, виплата матеріальної допомоги на оздоровлення та вирішення соціально-побутових питань, які передбачають пункти 4.1.26; 6.1.1 Колективного договору КП.

6. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

6.1. Положення набирає чинності з дати затвердження наказом директора КП «ЛІКАРНЯ №1» ЖМР.

6.2. Додатки є невід'ємною частиною даного Положення.

Медичний директор з медичної частини Андрій ВОЛКОВ

Заступник директора з економічних питань Катерина НАГОРНА

Заступник директора з технічних питань Василь БАЗЛЕНКО

Головний бухгалтер Наталія КОНДРАТЮК

Юрист провідний Олександр СТУПАК

Додаток 1

до Положення про палати

із підвищеним рівнем комфорту

РАХУНОК-АКТ №_____

від_____20____р. м. Житомир

Замовник (представники Замовника) _____,
з одного боку, та представник Виконавця КП "Лікарня №1" ЖМР, в особі директора Мордюка В.В., з іншого боку, склали цей рахунок-акт про те, що Замовник сплачує за послуги згідно цього рахунку-акту, а Виконавцем будуть надані такі послуги:

№	Найменування послуг	Код послуги	Кіль-кість	Ціна, грн	Сума, грн. (без ПДВ)
1					
Всього					
Податок на додану вартість (ПДВ)					0,00
Загальна сума з ПДВ					

1. Оплата проводиться на підставі такого рахунку-акту, що надається особисто Замовнику.
   Оплата за таким рахунком-актом означає Згоду замовника з умовами публічного договору про надання медичних послуг та прирівнюється до підписання рахунку-акту Замовником.
2. Послуга повинна бути надана за терміном визначеним методиками їх проведення, але не більше 30 календарних днів з дня надходження оплати на банківський рахунок Виконавця.
3. Після чого послуга вважається наданою і оригінал такого рахунку-акту Замовнику прирівнюється до Акту надання послуг.

Від ВИКОНАВЦЯ:
КП "Лікарня №1" ЖМР
Адреса:
м. Житомир, вул. В.Бердичівська,70
ЄДРПОУ 42788614
р/р UA743052990000026002026400555
АТ КБ «Приватбанк»

_____
(підпис)

Від ЗАМОВНИКА:

Адреса:
_____
_____
_____

_____
(підпис)