

ДОГОВІР № 0000-X06M-M000

про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій

Київ

16.01.2019

НСЗУ, в особі Петренко Олег Едуардович, що діє на підставі

Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1101

(далі – замовник), з однієї сторони, і

Комунальне некомерційне підприємство 'Центр первинної медико-санітарної допомоги Дергачівської районної ради' в особі Кушнар'ова Роман Сергійович, що діє на підставі Статуту (далі - надавач), з іншої сторони (далі - сторони, а кожен окремо сторона), уклали договір про нижченаведене.

Визначення термінів

1. Залучена особа - заклад охорони здоров'я або фізична особа -підприємець, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та залучені надавачем на підставі договору для надання окремих медичних послуг пацієнтам згідно з цим договором.
2. Звітний період - календарний місяць.
3. Місце надання медичних послуг - фактична адреса провадження надавачем господарської діяльності з медичної практики, де особам, на яких розповсюджуються державні гарантії медичного обслуговування населення згідно із Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення" (далі - пацієнти), надаватимуться медичні послуги.
4. Медичні послуги - послуги з медичного обслуговування населення (послуги з охорони здоров'я), що включені до програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, перелік та обсяг яких визначений у додатку 1 до цього договору.
5. Працівник надавача - медичний працівник, який відповідно до законодавства має право надавати медичну допомогу та перебуває з надавачем або залученою особою у трудових відносинах.

Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законі України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення", Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, та Порядку надання первинної медичної допомоги, затверджених МОЗ, законодавчих актах, що регулюють питання функціонування електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Предмет договору

6. Відповідно до умов цього договору надавач зобов'язується надавати медичні послуги за програмою медичних гарантій пацієнтам, а замовник зобов'язується оплачувати такі послуги відповідно до встановленого тарифу та коригувальних коефіцієнтів.
7. Медичні послуги, які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, та спеціальні умови їх надання визначаються у додатку 1 до цього договору.
8. Медичні послуги згідно з цим договором надаються відповідно до порядків надання медичної допомоги, затверджених МОЗ, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та в місцях надання медичних послуг, що зазначені у додатку 2 до цього договору.
9. Протягом строку дії цього договору кожне місце надання медичних послуг надавача, місце надання медичних послуг залучених осіб повинне відповідати державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я, вимогам примірних таблиць матеріально-технічного оснащення.
10. Надавач несе встановлену законом відповідальність за своєчасність, повноту та якість надання медичних послуг згідно з цим договором працівниками надавача та залученими особами. Факт порушення встановлених вимог медичного обслуговування населення підтверджується в установленому законодавством порядку.
11. Цей договір є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг надавачем.
12. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, згідно з договором з моменту подання надавачу в установленому законодавством порядку декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.
13. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг, пов'язаних з іншими видами медичної допомоги, крім первинної медичної допомоги, згідно з договором з моменту звернення до надавача за направленням лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або лікуючого лікаря в порядку, встановленому МОЗ, або без такого направлення, коли згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.

Права та обов'язки сторін

14. Замовник має право:

- 1) вимагати від надавача належного, своєчасного та у повному обсязі виконання своїх зобов'язань згідно з цим договором;
- 2) перевіряти відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;

- 3) перевіряти дотримання надавачем, працівниками надавача та його залученими особами умов цього договору та у разі виявлення порушень передавати матеріали перевірки уповноваженим державним органам для проведення в установленому законодавством порядку клініко-експертної оцінки якості надання медичної допомоги і медичного обслуговування та інших заходів;
 - 4) перевіряти повноту та достовірність відомостей про надані медичні послуги згідно з цим договором відповідно до інформації, що міститься в системі;
 - 5) запитувати та отримувати від надавача документи, пов'язані з наданням медичних послуг згідно з цим договором, скарги пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та робити з них копії. У процесі перевірки документів НСЗУ має право проводити звірку звітів надавача з документами про фактично надані медичні послуги та документи, на підставі яких надавач вносив інформацію до системи;
 - 6) проводити звірку розрахунків згідно з цим договором та у разі виявлення невідповідностей чи порушень умов цього договору здійснювати перерахунок оплачених медичних послуг, зупиняти оплату за договором, інформувати уповноважені державні органи про виявлені порушення;
 - 7) зупиняти оплату за договором у випадках, встановлених законодавством та цим договором;
 - 8) відмовитись від цього договору в односторонньому порядку у випадках, передбачених цим договором.
15. Замовник зобов'язується:
- 1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;
 - 2) проводити на вимогу надавача звірку розрахунків згідно з цим договором.
16. Надавач має право:
- 1) вимагати від замовника належного, своєчасного та у повному обсязі виконання ним своїх зобов'язань згідно з цим договором;
 - 2) вимагати проведення звірки розрахунків за договором.
17. Надавач зобов'язується:
- 1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;
 - 2) відповідати вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 3) дотримуватися та забезпечити дотримання залученими особами вимог законодавства, зокрема порядків надання медичної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення (в тому числі примірних), галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
 - 4) надавати якісні медичні послуги відповідно до встановлених законодавством вимог;
 - 5) забезпечити захист персональних даних та медичної інформації пацієнтів відповідно до законодавства, в тому числі Закону України "Про захист персональних даних";
 - 6) використовувати для надання медичних послуг лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні;
 - 7) забезпечити реалізацію пацієнтами їх прав на отримання медичних послуг згідно з договором та відшкодувати збитки, завдані пацієнтам у зв'язку з порушенням вимог цього договору;
 - 8) перед наданням медичних послуг з'ясувати та повідомити пацієнту (його законному представнику) про те, чи має такий пацієнт право на отримання медичних послуг за програмою медичних гарантій відповідно до наданих документів, перевірити наявність направлення лікаря (у разі потреби);
 - 9) негайно звернутися до замовника у разі виникнення питань щодо прав пацієнта на отримання медичних послуг згідно з цим договором або інших питань, пов'язаних з виконанням договору;
 - 10) забезпечити надання платних послуг, які оплачуються пацієнтами тільки після отримання медичних послуг усіма пацієнтами, які були записані на прийом до лікаря (або в чергу) на отримання медичних послуг в цей день згідно з цим договором;
 - 11) забезпечити належні умови праці працівникам надавача;
 - 12) забезпечити своєчасне внесення актуальної інформації про надавача, його керівника, медичних працівників, залучених осіб та уповноважених осіб до системи;
 - 13) подавати на запит замовника копії скарг пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та документи, які пов'язані з наданням медичних послуг згідно з цим договором або підтверджують відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 14) своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, звіти та проекти договорів щодо внесення змін до договору в установленому порядку;
 - 15) розмішувати в системі, в кожному місці надання медичних послуг та на своєму веб-сайті (у разі наявності) інформацію для пацієнтів про медичні послуги, які пацієнт може отримати у цього надавача за програмою медичних гарантій, графік роботи надавача, графік роботи працівників надавача;
 - 16) залучати до надання послуг згідно з цим договором тільки тих залучених осіб, які зазначаються в додатках до цього договору;
 - 17) повідомляти пацієнту (його законному представнику) не пізніше ніж за п'ять робочих днів з дня надходження заяви лікуючого лікаря про відмову такого лікаря від подальшого ведення пацієнта у зв'язку з тим, що пацієнт не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку надавача, за умови, що це не загрожуватиме життю пацієнта і здоров'ю населення;
 - 18) повідомляти замовнику про припинення трудових відносин з працівником надавача або договірних відносин із залученою особою, які зазначені в додатках до цього договору не пізніше ніж через два тижні після настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 19) повідомляти замовнику про зміну адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу, контактних даних для запису на прийом до лікаря не пізніше ніж за один тиждень до настання таких змін та вносити до системи відповідну інформацію;

- 20) повідомляти замовнику та пацієнтам про припинення медичної практики або подання заяви про припинення цього договору за ініціативою надавача не пізніше ніж за шість тижнів до настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 21) інформувати замовника про заплановані реорганізацію, ліквідацію надавача або про початок процедури банкрутства;
 - 22) не передавати всі або частину прав та обов'язків за договором третім особам без попередньої письмової згоди замовника;
 - 23) допускати уповноважених осіб замовника для проведення перевірки дотримання надавачем вимог цього договору, подавати документи, що стосуються надання медичних послуг за договором та документи, на підставі яких вносилась інформація до системи, фінансову і статистичну звітність, проводити звірку розрахунків за договором та повертати замовнику надміру сплачені кошти згідно з цим договором.
18. Надавач зобов'язується включити до договорів, що укладаються із залученими особами, умови щодо надання медичних послуг, що забезпечать дотримання залученими особами вимог, передбачених цим договором.

Звітність надавача

19. Надавач зобов'язаний скласти через систему звіт, в якому зазначається обсяг надання медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період (далі - звіт). У звіті про медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги, повинна бути зазначена кількість пацієнтів, які подали такому надавачеві декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, станом на 1 число звітного періоду із зазначенням вікових груп та інших критеріїв, що впливають на застосування коригувальних коефіцієнтів. Звіт є первинним документом.
20. Надавач зобов'язаний подати замовнику через систему звіт про медичні послуги, пов'язані з наданням: первинної медичної допомоги - до 5 числа звітного періоду; інших видів медичної допомоги, крім первинної медичної допомоги, - протягом п'яти календарних днів після закінчення звітного періоду.
21. У разі виявлення невідповідностей між даними звіту та інформацією, що міститься в системі, даними фінансової чи статистичної звітності замовник має право подати заперечення до звіту надавачу протягом десяти календарних днів з дати його надходження. Надавач зобов'язаний розглянути заперечення та подати уточнений звіт з усунутими невідповідностями протягом трьох календарних днів з дати їх надходження.
22. Надавач надсилає замовнику разом із звітом рахунок, який повинен містити опис та загальну вартість медичних послуг за звітний період.

Умови, порядок та строки оплати медичних послуг згідно з тарифом. Ціна договору

23. Замовник зобов'язується оплачувати медичні послуги, що надаються пацієнтам згідно з цим договором, відповідно до тарифу із застосуванням відповідних коригувальних коефіцієнтів, затверджених у порядку, встановленому Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення".
24. Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі рахунку та звіту надавача протягом десяти календарних днів з дати подання надавачем звіту до системи, а у випадку, передбаченому пунктом 21 цього договору, - з дати подання уточненого звіту.
25. Попередня оплата медичних послуг згідно з договором у випадках, установлених Кабінетом Міністрів України, здійснюється протягом десяти календарних днів на підставі рахунку, поданого надавачем.
26. Надавач не має права вимагати від пацієнтів винагороду в будь-якій формі (в тому числі у вигляді благодійних внесків, будь-яких платежів на користь третіх осіб, які є попередньою чи наступною умовою для отримання пацієнтами послуг) за медичні послуги, що надаються згідно з цим договором, і повинен забезпечити, щоб працівники надавача та залучені особи не вимагали від пацієнтів таку винагороду. Порушення цих вимог є підставою для притягнення до відповідальності надавача у порядку, передбаченому пунктом 32 цього договору.
27. Розрахунки здійснюються в безготівковій формі згідно з цим договором.
28. Ціна договору включає вартість всіх наданих послуг згідно з цим договором та зазначається в додатках до цього договору. Ціна договору може бути переглянута сторонами шляхом внесення відповідних змін до договору.

Відповідальність сторін

29. У разі невиконання або неналежного виконання сторонами своїх зобов'язань згідно з цим договором вони несуть відповідальність, передбачену законом та цим договором.
30. У разі надання надавачем послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, надавач зобов'язаний повернути замовнику кошти, сплачені за таку медичну послугу згідно з тарифом з урахуванням коригувальних коефіцієнтів. Повернення замовнику коштів згідно з тарифом, сплачених за надання медичних послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, не звільняє надавача від відшкодування шкоди, заподіяної пацієнту.
31. У разі встановлення за результатами звірки розбіжностей між відомостями, поданими надавачем у звітах, та інформацією, що міститься в системі, статистичній звітності надавача, документах, які підтверджують надання медичних послуг, деклараціях про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, що відображені в системі, надавач зобов'язаний повернути надміру сплачені кошти замовнику.
32. У разі подання пацієнтом (його законним представником) або іншою заінтересованою особою замовнику скарги про те, що надавач, працівники надавача або залучена особа вимагали від пацієнта винагороду в будь-якій формі за медичні послуги, що повинні бути надані пацієнтам згідно з цим договором, замовник має право надіслати про це інформацію до правоохоронних органів. У разі набрання законної сили вирок суду про притягнення працівника надавача або залученої особи до кримінальної відповідальності за порушення права на безоплатну медичну допомогу або у разі наявності інших

достатніх підстав вважати, що така вимога мала місце, замовник має право в односторонньому порядку відмовитись від цього договору.

33. У разі коли після оплати за звітом буде встановлена невідповідність даних звіту інформації в системі, надавач зобов'язаний повернути замовнику надміру сплачені кошти протягом трьох календарних днів з моменту отримання повідомлення від замовника.

Розв'язання спорів

34. Спори між сторонами розв'язуються шляхом ведення переговорів або в судовому порядку.

Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

35. Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладення цього договору, які не могли бути передбачені чи попереджені сторонами.
36. Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами договору (контракту, угоди тощо), зобов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативними актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна погроза такого конфлікту, включаючи але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безладу, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, експропріація, примусове вилучення, захоплення підприємств, реквізиція, громадська демонстрація, блокада, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів влади, закриття морських проток, ембарго, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха тощо.
37. У разі виникнення обставин, визначених у пункті 36 цього договору, сторона, що зазнала їх впливу, повинна негайно за допомогою будь-яких доступних засобів повідомити про такі обставини іншій стороні у максимально стислий строк шляхом надіслання письмового повідомлення про настання таких обставин. Повідомлення про обставини непереборної сили повинне містити вичерпну інформацію про природу обставин непереборної сили, час їх настання та оцінку їх впливу на можливість сторони виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором та на порядок виконання зобов'язань згідно з цим договором у разі, коли це можливо.
38. У разі коли дія обставин, визначених у пункті 36 цього договору, припиняється, сторона, що зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому випадку в строк не пізніше 24 годин з моменту, коли сторона дізналась або повинна була дізнатися про припинення зазначених обставин, письмово повідомити іншій стороні про їх припинення. У такому повідомленні повинні міститись інформація про час припинення дії таких обставин та строк, протягом якого сторона виконає свої зобов'язання за договором.
39. Наявність та строк дії обставин непереборної сили підтверджуються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.
40. У разі коли сторона, що зазнала дії обставин непереборної сили, не надіслала або несвоєчасно надіслала повідомлення про обставини непереборної сили, як це визначено у пункті 37 цього договору, така сторона втрачає право посилаючись на обставини непереборної сили як на підставу для звільнення від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором.
41. У разі коли дія обставин, зазначених у пункті 36 цього договору, триває більше ніж 30 календарних днів, кожна із сторін має право розірвати договір та не несе відповідальність за таке розірвання за умови, що вона повідомить про це іншій стороні не пізніше, ніж за десять календарних днів до розірвання договору.

Строк дії договору

42. Цей договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання обома сторонами.
43. Цей Договір діє з 01.01.2019 до 31.12.2019 року. Строк дії договору може бути продовжений за згодою сторін не більше ніж на три місяці.
44. Надавач зобов'язаний надавати пацієнтам медичні послуги протягом строку дії цього договору.

Дострокове припинення дії договору

45. Дію цього договору може бути достроково припинено на підставах, передбачених законом та цим договором.
46. Одностороння відмова надавача від договору не допускається, крім випадків, передбачених цим договором та законом.
47. Замовник має право відмовитися від договору в односторонньому порядку в таких випадках:
- 1) анулювання ліцензії надавача на провадження господарської діяльності з медичної практики або інших ліцензій чи дозволів, що потрібні для надання медичних послуг згідно з цим договором;
 - 2) невідповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 3) отримання висновків, складених в установленому законодавством порядку, якими підтверджується вчинення більше трьох порушень надавачем галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я протягом строку дії цього договору;

- 4) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором залучених осіб, які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу;
- 5) систематичне (більше трьох разів протягом строку дії цього договору) порушення надавачем своїх обов'язків щодо повідомлення замовнику та внесення до системи інформації про зміну режиму роботи надавача, адресу місця надання медичних послуг, графік надання медичних послуг надавачем, графік роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу;
- 6) подання замовнику та внесення до системи завідомо недостовірних відомостей про наявне у надавача матеріальнотехнічне оснащення (в тому числі обладнання) для надання медичних послуг згідно з договором, перелік працівників надавача та їх графік роботи, відомостей про залучених осіб, подані такому надавачеві декларації, інших даних; 7) у випадку, передбаченому пунктом 32 цього договору.
48. За наявності підстав, визначених у пункті 47 цього договору, договір припиняється через 14 календарних днів з дати надсилання надавачеві відповідного письмового повідомлення замовника про односторонню відмову від цього договору.
49. Сторони мають право вимагати дострокового розірвання цього договору у випадках, передбачених законом.
50. Розірвання цього договору не потребує отримання попередньої (до розірвання) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).

Прикінцеві положення

51. Будь-які зміни та доповнення до цього договору вважаються чинними та обов'язковими для сторін за умови, що вони внесені до системи та скріплені електронними підписами обох сторін з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.
52. Незважаючи на вимоги пункту 51 цього договору, в разі зміни контактів для запису на прийом до лікаря або інформації про лікарів, які надають первинну медичну допомогу, у відповідному місці надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, що зазначені в додатку 2 до цього договору, надавач повинен надіслати замовнику повідомлення про такі зміни через систему в строки, передбачені підпунктами 18 та 19 пункту 17 цього договору. Накладення електронного підпису замовника на таке повідомлення не вимагається.
53. Внесення будь-яких змін та доповнень до цього договору не потребує попередньої (до внесення змін або доповнень) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).
54. Сторони несуть повну відповідальність за правильність зазначених у договорі реквізитів та ризик настання несприятливих наслідків у разі неповідомлення іншій стороні про зміну своїх реквізитів.
55. Усі додатки до цього договору набирають чинності з моменту їх підписання обома сторонами в системі та є його невід'ємною частиною.

Реквізити сторін

Надавач	Замовник
Місцезнаходження: 62303 вулиця 1 Травня, буд. 25, кв. , місто ДЕРГАЧІ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38813974	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 351533	МФО: 820172
Назва банку: АТ КБ "ПРИВАТБАНК"	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26006052108735	Розрахунковий рахунок: 35210039063754

Кушнар'ов Роман Сергійович
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

(підпис)

Петренко Олег Едуардович
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

(підпис)

Додаток № 1
до договору

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою, що визначені в Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженому МОЗ (далі - Порядок).

2. Надавач зобов'язується під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема клінічних протоколів щодо первинної медичної допомоги.
3. Надавач зобов'язується забезпечити:
- 1) своєчасне застосування методів профілактики, зокрема профілактичні огляди та направлення на проведення необхідних досліджень згідно з Порядком, своєчасне та у повному обсязі проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень в Україні;
 - 2) надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою після закінчення часу прийому пацієнтів, а також у вихідні, святкові та неробочі дні відповідно до Порядку;
 - 3) можливість пацієнтам отримати послуги згідно із зазначеним в додатку 2 до договору графіком;
 - 4) технічну можливість запису пацієнтів у чергу на прийом до медичних працівників чи для отримання інших медичних послуг за телефоном або в електронній формі.
4. Загальна орієнтовна ціна договору становить 34889029,00 гривень. Сторони можуть час від часу переглядати ціну договору з внесенням відповідних змін до нього.
5. На дату укладення договору тарифи та коригувальні коефіцієнти за медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою, становлять:
- від 0 до 5 років - 4
 - від 6 до 17 років - 2.2
 - від 18 до 39 років - 1
 - від 40 до 64 років -
 - 1.2 понад 65 років - 2

Якщо медичне обслуговування пацієнта, включеного до зеленого списку, здійснюється в населених пунктах, яким надано статус гірських згідно із Законом України "Про статус гірських населених пунктів в Україні", до тарифу додатково до коригувальних коефіцієнтів, зазначених у пункті 6 цього Порядку, застосовується (шляхом множення) коригувальний коефіцієнт 1.25. Місце обслуговування пацієнта визначається відповідно до декларації.

До тарифу на медичне обслуговування пацієнтів, включених до зеленого списку, які подали декларації понад максимальну кількість, визначену відповідно до додатку 2 цього договору, застосовуються такі коефіцієнти залежно від рівня перевищення ліміту:

рівень перевищення ліміту	коефіцієнт
від 110% ООП + 1 декларація до 120% ООП включно	0.8
від 120% ООП + 1 декларація до 130% ООП включно	0.6
від 130% ООП + 1 декларація до 140% ООП включно	0.4
від 140% ООП + 1 декларація до 150% ООП включно	0.2
від 150% ООП + 1 декларація і всі наступні	0.0

6. Сума оплати за звітний період визначається як 1/12 від добутку кількості пацієнтів, що подали надавачеві декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, станом на 1 число звітного періоду згідно з інформацією, що міститься у системі, та застосовних тарифів і коригувальних коефіцієнтів.
7. У 2018 році та у першому півріччі 2019 року для комунальних закладів охорони здоров'я до суми оплати за звітний період додається 1/12 від добутку кількості пацієнтів із червоного списку станом на 1 число місяця звітного періоду та застосовного тарифу відповідно до Порядку реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для первинної медичної допомоги на відповідний рік. На 1 січня 2018 р. кількість наявного населення на території обслуговування надавача (відповідного комунального закладу охорони здоров'я) становила 94165 осіб.
8. Інші умови (залежно від виду медичних послуг):
- Сторони погодили, що умови цього договору застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01 січня 2019 року відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.
- Надавач вносить медичні записи, записи про рецепти, записи про направлення та зведені відомості про надані послуги пацієнтам у разі технічної реалізації такого функціоналу в електронній медичній інформаційній системі, в якій зареєстрований надавач.

Додаток 2
до
договору

МІСЦЕ НАДАННЯ медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою*

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a2b797e4-2278-463d-897a-30a612ab3b48
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини місто Дергачі
 3. Адреса місця надання медичних послуг 62303 вулиця 1 Травня, буд. 25, місто ДЕРГАЧІ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380576330166

адреса електронної пошти dergachy.ambulatoria@outlook.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30
- Нд.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Серов Андрій Володимирович	a6e80713-ff45-42ab-94a337b4d3f2075e	Сімейний лікар		
Маслій Людмила Олексіївна	7a156530-a78f-4c3e-9224-7ba9e2f06f3d	Сімейний лікар		
Яковчук Юрій Іванович	0a28a6d7-59c6-401d-8761de068938542a	Сімейний лікар		
Островна Ольга Олександрівна	12c6be6d-3075-409b-a597-3d1893f99a1d	Сімейний лікар		
Кантемир Дар'я Андріївна	aa8ead32-59aa-4e33-92ddc9dd8f08a6f7	Сімейний лікар		
Коробка Наталія Вікторівна	3a7b376c-8526-451b-90eec70364dc1e8d	Сімейний лікар		

Пенькова Зоя Микитівна	b012ec6e-2a3f-4775-a153f57ca473db9d	Сімейний лікар		
Серова Наталя Сергіївна	b27dfb1d-9492-4f18-af21554b37245c51	Сімейний лікар		
Степаненко Наталя Миколаївна	32378249-78c1-43d3-baa8f355dcd0bd0d8	Сімейний лікар		
Кушнарєв Роман Сергійович	3ec2e4fc-271f-47cb-97eb-6b845c2545be	Сімейний лікар		
Томашевська Аліна Євгенівна	138d42c3-e6b8-4e59-a65d-93ddf666cd37	Сімейний лікар		
Санжаревський Юрій Михайлович	abaec05d-e7b2-46c5-a1da6a6f5c59a565	Сімейний лікар		
Куплевацька Тетяна Геннадіївна	0e3eea8a-7ff4-479f-93fea509eb7d3c8a	Сімейний лікар		
Карпенко Катерина Євгенівна	cc0d66ea-69fd-4ea9-bf0d08218638fae5	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі fe06b67c-f852-4020-be97-285d5ad8a408
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини смт. Солоницівка
3. Адреса місця надання медичних послуг 62370 вулиця Енергетична, буд. 4, селище міського типу СОЛОНІЦІВКА, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

Ковтуненко Лідія Петрівна	a3157a34-0d7e-4f7b-a2cec41f1075ce36	Сімейний лікар		
---------------------------	-------------------------------------	----------------	--	--

телефон +380576372903

адреса електронної пошти ambul.solonicevka@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Кулик Наталія Василівна	66ae14e3-eebd-4f2a-b736-082747e4ea3f	Сімейний лікар		
Потопальська Ірина Валеріївна	3204f082-912d-4239-97dbbdccc2fe0a76	Сімейний лікар		
Целецька Олена Олександрівна	a4eee61b-0ebd-49f8-852cd3543adc1f35	Сімейний лікар		
Захарченко Ольга Євгенівна	95b29001-444e-4c16-b8a8dbeba4e61164	Сімейний лікар		
Титаренко Катерина Степанівна	348cda60-024d-4aa5-aaa8cab6922dfab	Сімейний лікар		
Горяник Катерина Олександрівна	899e6625-cf31-46a5-b999-1e32d1d42cc5	Сімейний лікар		
Шуліка Богдан Юрійович	f93f3a09-f5ca-49ce-962c1e627ab6c705	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 6700f9ec-d3ba-4f58-b16b-7f0b29066ac7

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини село Черкаська Лозова

3. Адреса місця надання медичних послуг 62340 вулиця Колективистів, буд. За, село ЧЕРКАСЬКА ЛОЗОВА, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

Вітченко Лілія Олексіївна	27f1a839-9069-4c73-95e8-81a1217aa983	Сімейний лікар		
---------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря: телефон +380576354245

адреса електронної пошти lozovayac@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Пальчинська Маргарита Євгенівна	013c6741-3257-43a1-99f7-336de63ee2f1	Сімейний лікар		
---------------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 42b2fb9a-9457-4811-9454-7d2599c1bcbd
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини село Безруки
3. Адреса місця надання медичних послуг 62322 вулиця Шевченко, буд. 22а, село БЕЗРУКИ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380576361303 адреса електронної пошти medambulatoria@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Калашник Анатолій Костянтинович	fb14f18c-81da-45e8-9af0abbeff3cb68c	Сімейний лікар		
Щербина Олена Вікторівна	4bbb0787-72a2-4d93-88b9bacfdb478ec	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі fdd57ef6-1789-4125-8bf8-8c7d32bcd9b0
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини смт. Пересічне
3. Адреса місця надання медичних послуг 62362 вулиця Коваленка, буд. 59, селище міського типу ПЕРЕСІЧНЕ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380576344254 адреса електронної пошти btg-78@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором

Пліско Юрій Петрович	1c379f01-5e49-42b0-a818e0225097da6c	Сімейний лікар		
Бездітко Тетяна Григорівна	109d13a8-1f17-433a-98f2b0888944903a	Сімейний лікар		
Детяр Олена Вільгельмівна	8842992f-1d47-476d-9599aaa13db17c33	Сімейний лікар		
Влодзієвська Ніна Олександрівна	f7e2d253-4931-433e-950e5d5acf95a4dd	Сімейний лікар		
Корчак Іван Васильович	9ea1bba8-a30d-4a58-a8de-8e2523175c95	Сімейний лікар		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 2d590e64-635f-4755-8099-e868296441d4
- Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини село Дворічний Кут
- Адреса місця надання медичних послуг 62351 прохід Жовтневий, буд. 17, село ДВОРІЧНИЙ КУТ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380576353434
адреса електронної пошти dvurechnijkut@ukr.net
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 - Пн.: 08.00-14.30
 - Вт.: 12.00-18.30
 - Ср.: 08.00-14.30
 - Чт.: 12.00-18.30
 - Пт.: 08.00-14.30
 - Сб.: 08.00-14.30
- Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Воропай Вікторія Миколаївна	a98b234c-8ad4-44e9-85ceb994af6d8d82	Сімейний лікар		

<https://admin.ehealth-ukraine.org/contract-requests/capitation/Q2FwaXRhdGlvbkNvbvbnRyYWN0UmVxdWVzdDoxYjJINjBjY0xNjg5LTRhNDAtYT...>

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 2efdbeda-3bbb-41f1-8ae1-0040f91b9c19
- Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини село Руська Лозова
- Адреса місця надання медичних послуг 62332 прохід Милосердя, буд. 2, село РУСЬКА ЛОЗОВА, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського

телефон +380576346100адреса електронної пошти ruslozova@ukr.net

ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Нежурко Володимир Федорович	57a8f228-287f-4224-b134-5dfc10248665	Сімейний лікар		
Козак Світлана Олексіївна	4f42d2ec-3eff-4606-8380-7209da34314d	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a5c3caf1-602d-4471-bfa5-e4c22269e7d02. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини смт. Слатине3. Адреса місця надання медичних послуг 62321 вулиця Привокзальна, буд. 10, селище міського типу СЛАТИНЕ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського

телефон +380576341979 адреса електронноїпошти slatinozpsm@gmail.com

ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Панченко Володимир Тимофійович	e4dba90a-ce3c-4c36-a3d97344e925a952	Сімейний лікар		

Лобойко Вікторія Юрївна	1e99ba4f-014c-4d93-a7a4-2264690c2aa1	Сімейний лікар		
Павлуненко Людмила Олексіївна	d8cd61b5-7595-4e67-9a352ab714caf74a	Сімейний лікар		
Данильченко Оксана Вікторівна	5bd3b9f8-a9bb-41be-a47dc10c63607cd9	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 58dc751c-ef0b-495f-bc6e-e84db42beb62
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини смт. Казача Лопань
 3. Адреса місця надання медичних послуг 62319 площа Центральна, буд. 20, селище міського типу КОЗАЧА ЛОПАНЬ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380576356375
 адреса електронної пошти charli.lopan@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Канцедал Катерина Сергіївна	ac326fd1-4e7c-451d-a7643e4657742e07	Сімейний лікар		
Горбась Сергій Васильович	1829d4fd-0459-4d19-887f-0d4c4b6a82bf	Сімейний лікар		
Ткач Валентина Василівна	fe893706-6e4c-4fb9-ab558080933f8cc2	Сімейний лікар		
Слободян Ірина Володимирівна	888884a1-1093-4326-93b0c6f7a92045d7	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 5cf15a59-50af-4d0e-9a61-05dd4302cc90
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини смт. Мала Данилівка
3. Адреса місця надання медичних послуг 62341 вулиця Академічна, буд. 13, селище міського типу МАЛА ДАНИЛІВКА, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380576357403 адреса електронної пошти asmotqma@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30 _____
- Вт.: 08.00-18.30 _____
- Ср.: 08.00-18.30 _____
- Чт.: 08.00-18.30 _____
- Пт.: 08.00-18.30 _____
- Сб.: 08.00-18.30 _____

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Островерх Владислав В'ячеславович	481df49b-7289-43f7-bdd7-0c89a85fc964	Сімейний лікар		
Бровальський Сергій Васильович	c07a2cc6-c3e3-4dac-961f97c9c430f826	Сімейний лікар		
Дехтяренко Наталія Степанівна	16d5be02-1c54-41c6-b6ec-024815be573a	Сімейний лікар		
Петрова Іраїда Михайлівна	4e3f5e3d-a3cc-4a71-b05c-8d5ae9ac5155	Сімейний лікар		
Ємельянова Лариса Володимирівна	68a6688f-3d51-4ef5-a8e6-7e6a69f8ecd8	Сімейний лікар		
Покусай Валерія Петрівна	73001197-d35e-457a-b538-32738f53aa40	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 8724d9ed-4e82-423c-a07e-fa870e2e6b52
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини смт.Прудянка
3. Адреса місця надання медичних послуг 62320 вулиця Магістральна, буд. 1, селище міського типу ПРУДЯНКА, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380576351216 адреса електронної пошти

buyanovaludmila1957@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Буянова Людмила Германівна	38d71c90-fbb8-4380-8ec0c5a0032a69eb	Сімейний лікар		
Ягоднікова Раїса Павлівна	c9d84e91-dd24-4891-89ae62978db1a29e	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 27ec6788-116a-4d6c-86e2-32cf0a393942
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини смт. Вільшани
3. Адреса місця надання медичних послуг 62360 вулиця Вільна, буд. 1, селище міського типу ВІЛЬШАНИ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380576342477 адреса електронної пошти olshanyzpsm@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Коротич Марія Ананіївна	9754c605-30b4-414e-94d3-1a02380b28e1	Сімейний лікар		

Авраменко Віра Вікторівна	63df655c-5f3d-48d8-a5c5-3e700185e7a7	Сімейний лікар		
Галагура Марина Володимирівна	6f4d2498-ee4-4e62-9291cfccf28b8a49	Сімейний лікар		
Сметанюк Галина Євгенівна	eeafb9ae-2138-4ffb-8bca-0e53d8cbfbcf	Сімейний лікар		

Сметанюк Мирослав Михайлович	05c5d8ef-54d1-4653-a568-7dd8d5931267	Сімейний лікар		
Дрьомова Тетяна Олександрівна	15a4ec34-0f50-4eae-ad09-7c2c5abc10a1	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7d903fe8-9ca2-4a8d-bbc9-d983889b9596
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини село Подвірки
 3. Адреса місця надання медичних послуг 62371 вулиця Макаренка, буд. 3, село ПОДВІРКИ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380576371039 адреса електронної

пошти podvorkizpsm@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Назарчук Микола Юрійович	43550937-4a0d-4736-b309-723c328968c2	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 519c0ea1-6e06-4246-9446-85d8fdc8db06
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини село Дубівка
 3. Адреса місця надання медичних послуг 62314 вулиця Привокзальна, буд. 22а, село ДУБІВКА, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380576362129 адреса електронної

пошти dubovkazpsm@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Кузнєцова Ніна Анатоліївна	e7ca60ac-6276-4857-859514ab39cda809	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7e2978e4-d5f1-470e-8e6c-6e54884d628e
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини село Протопопівка
 3. Адреса місця надання медичних послуг 62361 вулиця Центральна, буд. 1, село ПРОТОПОПІВКА, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380984053112 адреса електронної пошти

protopovkazpsm@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Гриценко Любов Михайлівна	617df064-a50f-4148-9c26-2fe07fa96fc2	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 8fa3d6e7-3995-456d-bed9-f6f7d72c15c3
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини село Замірці
 3. Адреса місця надання медичних послуг 62311 вулиця 23 Серпня, буд. 24, село ЗАМІРЦІ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380576320503 адреса електронної

пошти zamircizpsm@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Соломко Сергій Сергійович	2ee5feaa-a67a-4b64-a3ba-73e2ddc620fe	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 32431ecf-2964-436b-803e-b8c8e5feb11a
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики-сімейної медицини село Великі Проходи
 3. Адреса місця надання медичних послуг 62331 вулиця Ільїнська, буд. 38, село ВЕЛИКІ ПРОХОДИ, ДЕРГАЧІВСЬКИЙ район, ХАРКІВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380576345217 адреса електронної

пошти prochoduzpsm@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.30
- Вт.: 08.00-18.30
- Ср.: 08.00-18.30
- Чт.: 08.00-18.30
- Пт.: 08.00-18.30
- Сб.: 08.00-18.30

7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Березовська Лариса Олексіївна	df67ff48-a4d8-459a-b697b49c29e3fbb5	Сімейний лікар		

* У разі наявності декількох місць надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, інформація про такі місця зазначається окремо щодо кожного місця у цьому додатку.

Додаток 3
до
договору

ІНФОРМАЦІЯ про залучених осіб, які надають медичні послуги згідно з договором

Запис про залучену особу надавача в системі*	Найменування закладу охорони здоров'я або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи підприємця	Запис про місце надання медичних послуг в системі**	Види медичних послуг, які надаються залученою особою	Номер, дата укладення та строк дії договору, укладеного із залученою особою
--	---	---	--	---

* Заповнюється для договорів, укладених на строк з 1 січня 2019 року.

** Запис повинен відповідати запису про місце надання медичних послуг в системі, зазначеному в додатку 2 до договору.