

ДОГОВІР № 0000-42PM-M000**про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій**

Київ

16.01.2019

НСЗУ, в особі Петренко Олег Едуардович, що діє на підставіПоложення 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 КИСВО-СВЯТОШИНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ"в особі Ткаченко Олег Андрійович, 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 вносились 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	(підпис)
	Замовник
Місцезнаходження: 08154 вулиця Соборності, буд. 51, місто БОЯРКА, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38943382	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 321842	МФО: 820172
Назва банку: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО КОМЕРЦІЙНИЙ БАНК "ПРИВАТБАНК"	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26005053035841	Розрахунковий рахунок: 35210039063754
<u>Ткаченко Олег Андрійович</u> (посада, прізвище, ім'я та по батькові)	<u>Петренко Олег Едуардович</u> (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 54670903.00 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 147556 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 393a29a6-5f8a-471e-a604-692093ee8ce2

2. Назва місця надання медичних послуг Боярська АЗПСМ № 2
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08151 вулиця Молодіжна, буд. 1, місто БОЯРКА, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459843400
 адреса електронної пошти detstvo2015@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Чалик Тетяна Андріївна	eb4a8c74-5c52-44b7-9739063b040eb1e4	Педіатр		
Потравка Аліна Михайлівна	ebd45ba9-18e2-4991-b972f8ffe26173ad	Сімейний лікар		
Киричук Віра Іванівна	6e1aa580-a00b-4efc-aa8cb7af449b73b8	Педіатр		
Дмитренко Тетяна Євгенівна	a74a0ca9-d63e-467c-9ad864fdcf16e3e0	Педіатр		
Горovenko Таміла Миколаївна	c6e61b2b-915c-4bad-a87258a1f860ec70	Педіатр		

Заруцька Наталія Петрівна	8c52f6b1-631f-4c30-abb-35882901c7cb	Педіатр		
---------------------------	-------------------------------------	---------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі b47ec217-8e7b-4260-b80c-4d47ee8bfa6c
2. Назва місця надання медичних послуг Гурівщинська АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08124 вулиця Київська, буд. 1 а, село ГУРІВЩИНА, КІСВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380459833116 адреса _____
 електронної пошти guramb@ukr.net _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Кушнір Ольга Сергіївна	26b4c6af-122a-4937-bfb7-3b7685093251	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі dc4eef04-f735-4761-b06e-6dac63c38105
2. Назва місця надання медичних послуг Жорнівська АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08143 прохід Озерний, буд. 4, село ЖОРНІВКА, КІСВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380459832437 адреса електронної пошти zhornivkamed@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Пн.: 08.30-16.42
 - Вт.: 08.30-16.42
 - Ср.: 08.30-16.42
 - Чт.: 08.30-16.42
 - Пт.: 08.30-16.42
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
Ніпіна Анастасія Сергіївна	764a3ac3-175e-438a-8904-99f8c9f2381b	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 428f6b4b-801b-49dc-a7be-7a2c5029befc

2. Назва місця надання медичних послуг Білогородська АЗПСМ

3. Адреса місця надання медичних послуг 08140 вулиця Володимирська, буд. 17 А, село БІЛОГОРОДКА, КИЄВОСВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380459877036 адреса електронної пошти

bilogorodkazpsm@gmail.com 6 Графік прийому

пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Федоришина Ольга Юріївна	636c38fc-0c12-45ef-acbee983bfa962	Сімейний лікар		
Степанова Зоя Олександрівна	a8da5a40-1c06-46bf-ae79821ab42c2156	Терапевт		

Сидоренко Катерина Петрівна	6598e7f3-c20a-44b6-a24a-77a1e54ceebe	Сімейний лікар		
-----------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 3ea870a4-4a16-4c74-b391-8be7fe7e6505
2. Назва місця надання медичних послуг Забірська АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08145 вулиця Гончаренко, буд. 12 А, село ЗАБІР'Я, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459834247 адреса електронної пошти zazpsm@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Пн.: 08.30-16.42
 - Вт.: 08.30-16.42
 - Ср.: 08.30-16.42
 - Чт.: 08.30-16.42
 - Пт.: 08.30-16.42
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
Кіт Микола Ярославович	356baeb0-6270-49cc-a8c5de502d94fba9	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі b2e6db4c-160d-4f90-81e3-de037d807847
2. Назва місця надання медичних послуг Крюківщинська АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08136 вулиця Ленінградська, буд. 38, село КРЮКІВЩИНА, КИЄВОСВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____

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

+380459851243 адреса електронної пошти

kazpsm@meta.ua _____

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Лещенко Владислав Романович	70d9572f-e742-4a32-923ca8a40b6582fe	Сімейний лікар		
Головіна Олена Євгенівна	927f9550-066a-48c5-bafec1cbff6a0316	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 871a7f7e-584d-4979-9b0b-aa941d26aaad

2. Назва місця надання медичних послуг Личанська АЗПСМ

3. Адреса місця надання медичних послуг 08127 вулиця Центральна, буд. 41, село ЛИЧАНКА, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380459876525 адреса електронної

пошти Lichanskaazpsm@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 453aca9-2878-4cd1-907f-b4739586382f
 2. Назва місця надання медичних послуг Михайлівсько-Рубежівська АЗПСМ
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08110 вулиця Шкільна, буд. 11, село МИХАЙЛІВКА-РУБЕЖІВКА, КИЄВОСВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380459846190 адреса _____

електронної пошти mrdl@ukr.net б _____

Графік прийому пацієнтів згідно з _____

договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Кравець Ольга Федорівна	172a7e20-507c-418f-b2ad-76edd583a6d1	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 0afc1813-0e95-4da2-8630-90bb87677463
 2. Назва місця надання медичних послуг Святопетрівська АЗПСМ
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08141 вулиця Господарча, буд. 1м, село СВЯТОПЕТРІВСЬКЕ, КИЄВОСВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459858925 адреса електронної пошти spazpsm@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42 _____
- Вт.: 08.30-16.42 _____
- Ср.: 08.30-16.42 _____
- Чт.: 08.30-16.42 _____
- Пт.: 08.30-16.42 _____

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
Удовиченко Марина Сергіївна	ce5566d5-835a-4507-b352a7fcb756f1e0	Сімейний лікар		

Куровська Маріанна Миколаївна	7668433a-d3f5-494a-994d-55f698f0ac12	Сімейний лікар		
-------------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 2c07a9c9-4c16-4423-813f-0d2e2b23b22d
 2. Назва місця надання медичних послуг Софіївсько-Борщагівська АЗПСМ
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08131 вулиця Соборна, буд. 53Б, село СОФІЇВСЬКА БОРЩАГІВКА, КИЄВОСВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380459851040 адреса електронної пошти

sofborsagivskaazp@gmail.com 6 Графік прийому

пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Фединець Ірина Ростиславівна	0dbfae2b-b404-4518-a405a9585b997f70	Педіатр		
Сергійчук Олена Вікторівна	3d66d882-958b-4b97-a19d-6dcca0fcb78b	Сімейний лікар		
Рубан Лариса Миколаївна	f1170657-4dbb-47d7-8fb9e39f3091581a	Терапевт		
Дубас Ольга Юрївна	9f9e325a-b3d1-4ee1-b4cf-88a8bd51622e	Сімейний лікар		

Зінченко Мар'яна Анатоліївна	dc314442-40fc-49ab-a0fb861370725718	Педіатр		
Красножон Юлія Андріївна	5069e616-0b37-4756-8cbaff954280982a	Сімейний лікар		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 0c154327-1514-4ef8-9fd4-66c8a7e34c9a
- Назва місця надання медичних послуг Тарасівська АЗПСМ
- Адреса місця надання медичних послуг 08161 вулиця Шевченка, буд. 11, село ТАРАСІВКА, КИСВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459831242 адреса електронної пошти tazpsm@ukr.net
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 - Пн.: 08.30-16.42 _____
 - Вт.: 08.30-16.42 _____
 - Ср.: 08.30-16.42 _____
 - Чт.: 08.30-16.42 _____
 - Пт.: 08.30-16.42 _____
- 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
Демченко Алла Василівна	ad6ce0b3-014e-4627-9dae6aa778390ee	Сімейний лікар		
Бойко Катерина Євгенівна	17aafa51-f49e-4def-8235-4d1c7c1f0899	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі b9a399f2-92eb-4cbf-a1fb-08a010941129
2. Назва місця надання медичних послуг Хотівська АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08171 вулиця Богдана Хмельницького, буд. 8, село ХОТІВ, КИЄВОСВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380459894370 адреса електронної пошти khotivskaamb@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Тиш Оріяна Богданівна	3bfbe6b-1386-4b63-b8a9-56f7b6198ce2	Сімейний лікар		
Сіденко Галина Аврамівна	a9f52dd2-1617-4370-9d666441df91fe75	Терапевт		
Хоменко Микола Іванович	6d08d592-386e-4626-8989-78b79ed51862	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 35880a3e-b246-44f1-973b-5a38e515d9d9

2. Назва місця надання медичних послуг Ходосівська АЗПСМ
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08173 вулиця Панаса Мирного, буд. 4, село ХОДОСІВКА, КИЄВОСВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380459896443 адреса електронної пошти

Khodosivkalikar@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Погрінчук Яна Олександрівна	2f1fa3ce-7cf5-4659-a7cd-5b1d9c163684	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a77284f2-82b9-45ef-978c-1b45ef4f8802

2. Назва місця надання медичних послуг Шпитківська АЗПСМ
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08122 вулиця Лермонтова, буд. 22, село ШПИТЬКИ, КИСВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні
 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459876590
 адреса електронної пошти shpitkidl@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Шут Ельвіра Анатоліївна	7f5cfddd-4eac-4530-a2be-54fef078cc47	Терапевт		

Косенко Ольга Сергіївна	243cc114-5785-4e87-a574-88e9d20b737b	Сімейний лікар		
Денисенко Олександр Володимирович	edd2dc6e-988f-4e1e-8705e4eb331e9edb	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 40b5c859-906a-4254-9d49-8e444e30c21e
2. Назва місця надання медичних послуг Музичанська АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08125 вулиця Михайлівська, буд. 5, село МУЗИЧІ, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380449833338 адреса електронної пошти muzychimed2018@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 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
Ющенко Вікторія Олександрівна	5b4b5f24-e595-413a-91eccf0ce9ca5915	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 6b1357d8-712b-40a1-a12e-9909d0453f83
2. Назва місця надання медичних послуг Боярська АЗПСМ №1
3. Адреса місця надання медичних послуг 08150 вулиця Соборності, буд. 51, місто БОЯРКА, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459840079 адреса електронної пошти kscpmsd@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Пн.: 08.30-16.42 _____
 - Вт.: 08.30-16.42 _____
 - Ср.: 08.30-16.42 _____
 - Чт.: 08.30-16.42 _____
 - Пт.: 08.30-16.42 _____
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

Принципал Тамара Василівна	dbb8c67d-6a55-41b7-a668d7b062a9e2be	Сімейний лікар		
Кущева Олена Геннадіївна	fc529c87-a5ae-4662-b0d89dd41fe67de4	Сімейний лікар		
Козицька Оксана Іванівна	5b34bd12-70cc-440b-83b1ce8d28b04acc	Сімейний лікар		
Літинська Галина Никифорівна	581e4ef2-9c9e-4662-a6eb-5ca671cf759e	Сімейний лікар		
Чакун Наталія Петрівна	132c0112-681a-4e3b-aaf3-4a824df56d80	Сімейний лікар		
Інглятowska Анастасія Олександрівна	4a1ff169-df31-4297-bee9-175b14695a0a	Терапевт		
Моцак Євгенія Олександрівна	5aef3e2e-0ef3-42f3-8482aa6c7ae1ec53	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі b0482469-8104-45f9-91ff-daa510d81a9f
2. Назва місця надання медичних послуг Лісниківська АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08172 вулиця Колгоспна, буд. 22, село ЛІСНИКИ, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459896778 адреса електронної пошти lisn.ambul@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Пн.: 08.30-16.42 _____
 - Вт.: 08.30-16.42 _____
 - Ср.: 08.30-16.42 _____
 - Чт.: 08.30-16.42 _____
 - Пт.: 08.30-16.42 _____
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

Піньозя Юрій Олексійович	07c255c6-8617-47fe-8e1b-5be7233b5d9f	Сімейний лікар		
--------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 0c456e28-ef12-4b1d-b135-44b1eb633cdf
2. Назва місця надання медичних послуг Малютянська АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08158 вулиця Матросова, буд. 12, село МАЛЮТЯНКА, КИЄВОСВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459839763 адреса електронної пошти maliutamb@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Пн.: 08.30-16.42
 - Вт.: 08.30-16.42
 - Ср.: 08.30-16.42
 - Чт.: 08.30-16.42
 - Пт.: 08.30-16.42
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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 841dec68-a4a9-4af3-bfa0-8d2b56d7f5d4
2. Назва місця надання медичних послуг Гореницька АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08114 вулиця Нова, буд. 3, село ГОРЕНИЧІ, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459877517 адреса електронної пошти goreniskaamb@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Пн.: 08.30-16.42
 - Вт.: 08.30-16.42
 - Ср.: 08.30-16.42
 - Чт.: 08.30-16.42
 - Пт.: 08.30-16.42
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
Зінченко Олександр Андрійович	15ef5990-6ae5-41fd-ae07d84365527cc0	Сімейний лікар		

Бабич Оксана Олександрівна	97287392-397c-47c7-b8fa-9231d65d33fe	Педіатр		
----------------------------	--------------------------------------	---------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 511ffa35-d9f0-40e2-b18b-92a639e7cc6d
 2. Назва місця надання медичних послуг П.П.Борщагівська АЗПСМ
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08130 вулиця Шкільна, буд. 23, село ПЕТРОПАВЛІВСЬКА БОРЩАГІВКА, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459879038 адреса електронної пошти ppbazpsm@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42 _____
- Вт.: 08.30-16.42 _____
- Ср.: 08.30-16.42 _____
- Чт.: 08.30-16.42 _____
- Пт.: 08.30-16.42 _____

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
Черкас Мар'яна Миколаївна	298a7ba1-8819-4683-8511-416518942653	Педіатр		
Кравець Алла Анатоліївна	bc1d32d7-9220-47cd-9e3544501c54ef91	Сімейний лікар		
Григоренко Зінаїда Павлівна	9740e6e4-7736-4504-8ff0f98c4dc6b801	Педіатр		
Овдієнко Юлія Володимирівна	618b15fb-0da6-49d4-be43a62f18a215e9	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f945392e-32ed-4eec-a101-31f14ad16024
 2. Назва місця надання медичних послуг Гатнянська АЗПСМ
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08160 вулиця Франка, буд. 4, село ГАТНЕ, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459859232 адреса електронної пошти ambhatne@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42 _____
- Вт.: 08.30-16.42 _____
- Ср.: 08.30-16.42 _____
- Чт.: 08.30-16.42 _____

Пт.: 08.30-16.42

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
Вахницький Ігор Ниллович	b8bad13b-002c-4b68-80921815a7a81068	Сімейний лікар		
Денисенко Володимир Віталійович	e10e4c4a-5ea7-4fab-ba21f57ecc3db3b7	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 92b76715-f7ed-4630-bb5e-30fa6a1584e92. Назва місця надання медичних послуг Дмитрівська АЗПСМ3. Адреса місця надання медичних послуг 08112 вулиця Садова, буд. 12, село ДМИТРІВКА, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380459879124адреса електронної пошти ambulatoriyaazpsm@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Сурженко Тетяна Василівна	e3f8b8cb-b0a0-474a-84b9f9276a6f4fbd	Педіатр		
Сурженко Руслан Леонідович	e5d946f2-aa5c-424a-8c5278460a1e44fb	Сімейний лікар		
Півошенко Богдан Вячеславович	d042ca93-a7a1-4ec9-9c516e83f527c9b7	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 947d821b-9905-492f-961c-f765ef49ab98
 2. Назва місця надання медичних послуг Чабанівська АЗПСМ
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08162 вулиця Машинобудівників, буд. 2б, селище міського типу ЧАБАНИ, КІСВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380443550125 адреса електронної

пошти chabanyclinic@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Дорошко Роман Михайлович	fdb92824-6155-40b5-b65062eac0ba1b51	Сімейний лікар		
Піскунова Світлана Володимирівна	aa108aa1-7583-4b9c-9ea77eae88eb396f	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 46be1df0-79cb-4ff2-bd43-17f120463c2d

2. Назва місця надання медичних послуг Горенська АЗПСМ
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08105 вулиця Леніна, буд. 125, село ГОРЕНКА, КІСВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380459859683 адреса електронної

пошти azpsm_gorenka@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

Литовченко Оксана Олегівна	5142a15e-a658-4314-a9e3e50d1ed71ee6	Педіатр		
Алексєєнко Віталій Михайлович	f4d4001c-aea2-498c-8efdf385cd6f10e7	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 5ad100f1-933e-483f-b893-7bdc39c7368a
2. Назва місця надання медичних послуг Мироцька АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08104 вулиця Радгоспна, буд. 3, село МИРОЦЬКЕ, КИСВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380459875312 адреса електронної пошти myrotskaazpsm@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Пн.: 08.30-16.42
 - Вт.: 08.30-16.42
 - Ср.: 08.30-16.42
 - Чт.: 08.30-16.42
 - Пт.: 08.30-16.42
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
Брунарський Віктор Павлович	b03c973d-b13a-476b-b8926ce0c38482b0	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 994c1a8e-ed42-4739-a21a-5c5dfec0fbba
2. Назва місця надання медичних послуг Новосілівська АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 03027 вулиця Озерна, буд. 1, село НОВОСІЛКИ, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380443550126 адреса електронної пошти novosambb@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Колодязна Людмила Іванівна	c8f7ae3a-9fc6-4fed-bf0743f1e6fdb903	Сімейний лікар		
Грабчук Ярослав Миколайович	d9ca66cd-1f04-41c9-bd45014ab07baf0a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 9a076186-0835-46e5-a7cb-03f943fbad39
2. Назва місця надання медичних послуг Юріївська АЗПСМ
3. Адреса місця надання медичних послуг 08170 вулиця Кооперативна, буд. 4, село ЮРІВКА, КИЄВО-СВЯТОШИНСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380459832616 адреса електронної пошти urivamb@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.30-16.42
- Вт.: 08.30-16.42
- Ср.: 08.30-16.42
- Чт.: 08.30-16.42
- Пт.: 08.30-16.42

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
Грабчук Людмила Іванівна	040652b6-d4d7-4c5a-a68b-506cc8651559	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.