** ******

УКРАЇНА

ХМІЛЬНИЦЬКА МІСЬКА РАДА

ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

Виконавчий комітет

Р І Ш Е Н Н Я

від 2025 року №

Про внесення змін до рішення виконавчого комітету Хмільницької міської ради від 15.04.2025 р. №221 «Про надання КНП «Хмільницька ЦЛ» погодження на затвердження положення про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб»

Враховуючи лист КНП «Хмільницька ЦЛ» № 01-11-07/1127 від 02.07.2025 р., на підставі ст.ст. 40, 59, Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Виконавчий комітет Хмільницької міської ради

ВИРІШИВ:

1. Внести зміни до рішення виконавчого комітету Хмільницької міської ради від 15.04.2025 р. №221 «Про надання КНП «Хмільницька ЦЛ» погодження на затвердження положення про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», а саме:
	1. В Положенні про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, які надаються комунальним некомерційним підприємством «Хмільницька центральна лікарня» Хмільницької міської ради (далі - Положення) у п. 2.7 розділу 2 після слів «на веб-сайті закладу» доповнити словами «( <https://hmcl-lik.itmed.org/> )».
	2. Викласти п.4.1 Положення в новій редакції текстом наступного змісту: «4.1. КНП приймає оплату за надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб виключно у безготівковій формі: фізичними особами – перед наданням платної послуги (за виключенням стоматологічних послуг); юридичним особами – згідно з актом наданих послуг та рахунку.»
	3. Викласти розділ 6 Положення в новій редакції текстом наступного змісту:

«**6. Порядок та організація надання послуг.**

6.1. Організація надання платної медичної послуги визначається правилами внутрішнього розпорядку КНП.

6.2. Платна медична послуга надається за попереднім записом в електронній черзі очікування або при зверненні особисто.

* 1. Умови надання платної медичної послуги, взаємні права та обов’язки між КНПта фізичними  особами (пацієнтами) регулює Публічний договір про надання медичних послуг (договір приєднання) що затверджується Генеральним Директором КНП.
	2. Факт надання платної медичної послуги фіксується в акті надання послуг встановленої форми та в первинній медичній документації.
	3. Контроль за організацією і якістю надання платних медичних послуг покладається на Медичного Директора КНП.**»**
	4. В Додатку 1 до Положення викласти п. 2 в новій редакції текстом наступного змісту: «2. Оперативні втручання за зверненням громадян, з повною оплатою витратних матеріалів.»
	5. В Додатку 2 до Положення цифри «2110» замінити на цифри «2111».
	6. Додаток 4 до Положення викласти новій редакції згідно Додатку до цього рішення.
1. Пункти, розділи та додатки, вказані у п 1. цього рішення, у попередній редакції вважати таким що втратили чинність.
2. Загальному відділу міської ради у документах постійного зберігання зазначити факт та підставу внесення відповідних змін пунктів та додатків до рішення, зазначеного у пункті 1 цього рішення
3. Контроль за виконанням цього рішення покласти на керуючого справами виконкому.

**Міський голова Микола ЮРЧИШИН**

**Додаток**

**до рішення виконавчого комітету**

 **міської ради від \_\_\_\_ № \_\_\_**

Додаток 4

до Положення

**Форма акту прийому-передачі наданих послуг**

**КНП «Хмільницька ЦЛ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | ЗАМОВНИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ВИКОНАВЕЦЬ:Комунальне некомерційним підприємством «Хмільницька центральна лікарня» Хмільницької міської радиУкраїна, Вінницька обл., м. Хмільник, вул. Монастирська, 71ЄДРПОУ 01982695р/р UA373052990000026007046102333 у АТ КБ Приватбанк |  |
|  |  |  |
|  | **АКТ** **прийому-передачі наданих послуг** |  |
|  | м. Хмільник | \_\_.\_\_.20\_\_ р. |  |
|  |  |  |
|  | Ми, що нижчепідписалися, Виконавець, з одної сторони, та Замовник (представник Замовника), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, з іншої сторони, склали цей акт про те, що (ПІБ)Виконавцем були надані послуги  |  |
|  |  |  |
|  | **Короткий опис наданих послуг:** |  |
|  | 1. Виконавцем надано такі послуги:2. Примітки. Загальна вартість наданих послуг складає \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн,  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ коп.) (сума прописом)Сторони претензій одна до одної не мають. |  |
|  | Замовник: | Виконавець: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Керуючий справами виконкому** **міської ради** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сергій МАТАШ**  |