

Додаток 1
до Наказу від 03.02.2026р. №30



ЗАТВЕРДЖЕНО
Директор
КНП ЦПМСД Ушомирської с/р
Наталка БУГАЙОВА
03 лютого 2026р.

ПОЛОЖЕННЯ **про надання платних медичних послуг** **у межах реалізації програми «Скринінг здоров'я 40+»**

1. Загальні положення

Це Положення визначає порядок, умови та механізм надання платних медичних послуг Комунальним некомерційним підприємством «Центр первинної медико-санітарної допомоги Ушомирської сільської ради» (далі-ЦПМСД) у межах реалізації державної програми «Скринінг здоров'я 40+», що стартує з 01.01.2026 року.

Положення розроблено відповідно до Основ законодавства України про охорону здоров'я, постанови КМУ від 05.07.2024 №781, постанови КМУ від 25.12.1996 №1548, Статуту Підприємства та з урахуванням вимог МОЗ України до закладів охорони здоров'я.

Скринінг здоров'я – організований комплекс медичних інтервенцій, які є складовою медичної послуги для громадян України віком 40 років і старше, спрямованого на виявлення факторів ризику виникнення серцево-судинних захворювань та/або цукрового діабету, а також проблем психічного здоров'я, раннє виявлення цих захворювань та попередження виникнення їх ускладнень.

Послуга з проведення скринінгів здоров'я (далі – послуга) надається **амбулаторно та/або за місцем проживання (перебування)** учасника скринінгу здоров'я за рішенням лікаря.

2. Вимоги до організації надання комплексної послуги «Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років»

Послуга має відповідати постанові КМУ, оголошенню, розміщеному на офіційному веб-сайті НСЗУ, та Вимогам до закладів охорони здоров'я та фізичних осіб – підприємців, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, щодо проведення скринінгів здоров'я.

Проведення скринінгу здоров'я включає:

Анкетування та оцінка ризиків: Аналіз способу життя (куріння, алкоголь), сімейного анамнезу та ментального стану.

Фізикальне обстеження:

Вимірювання артеріального тиску (мінімум двічі).

Вимірювання частоти серцевих скорочень (ЧСС).

Антропометрія: маса тіла, зріст, індекс маси тіла (ІМТ), окружність талії.

Інструментальні обстеження: Електрокардіографія (ЕКГ).

Лабораторні дослідження:

Ліпидограма: Оцінка рівня холестерину (загальний, ЛПНЩ, ЛПВЩ, тригліцериди) для виявлення ризику атеросклерозу.

Глікований гемоглобін (HbA1c): Визначення середнього рівня цукру за 3 місяці для діагностики предіабету та діабету 2 типу.

Функція нирок: Креатинін із розрахунком швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ), рівень альбуміну/креатиніну сечі.

Електроліти: Натрій і калій.

Консультація лікаря: Персоналізовані рекомендації щодо способу життя, корекція лікування або направлення на додаткові обстеження.

3. Оплата та Тарифи

Оплата здійснюється відповідно до Порядку реалізації проекту щодо проведення скринінгів здоров'я для осіб віком від 40 років затвердженого Постановою КМУ від 10.12.2025р. №1652 « Деякі питання проведення скринінгів здоров'я для осіб віком від 40 років» . Тариф медичної послуги з проведення скринінгу здоров'я становить 2000 гривень.

Прийом оплати за надану послугу здійснюється ЦПМСД при першому візиті, шляхом списання коштів підтримки з “Дія.Картки” чи пластикової карти зі спеціальним рахунком відповідно до постанови КМУ.

4.Розподіл та використання грошових надходжень

Кошти, отримані від надання платних послуг, ЦПМСД використовує виключно для фінансування видатків на утримання закладу, реалізації мети (цілей, завдань) та напрямків діяльності, визначених статутом.

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР ПРО НАДАННЯ ПЛАТНИХ ПОСЛУГ

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги Ушомирської сільської ради», в особі директора Наталки БУГАЙОВОЇ, що діє на підставі Статуту (далі – Заклад охорони здоров'я) та фізична особа, яка звернулася до Закладу охорони здоров'я для отримання платних послуг (далі –Пацієнт), в подальшому разом іменуються Сторони, а кожна окремо Сторона, уклали цей Публічний договір про надання платних послуг (далі – Договір) про нижченаведене:

1. Терміни, поняття та визначення

1.1. В цьому Договорі нижченаведені терміни, поняття і визначення мають та вживаються у такому значенні:

1.1.1. Платна послуга – певна дія або сукупність дій, які здійснюються медичними працівниками Закладу охорони здоров'я з метою консультування, діагностики, лікування, профілактики або реабілітації захворювань, патологій або станів Пацієнта.

1.1.2. Пацієнт – фізична особа, яка звернулася до Закладу охорони здоров'я для отримання платних послуг.

1.1.3. Лікуючий лікар – лікар який надає платні послуги Пацієнту в Закладі охорони здоров'я.

2. Предмет договору

2.1. Заклад охорони здоров'я в порядку та на умовах визначених цим Договором зобов'язується надати Пацієнту платні послуги, передбачені Переліком платних послуг (Додаток №1 до цього Договору, що є його невід'ємною частиною) на підставі усного або письмового звернення Пацієнта, а Пацієнт зобов'язується прийняти та оплатити надані платні послуги.

2.2. Платні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.

2.3. Місце надання платних послуг – амбулаторії загальної практики-сімейної медицини Закладу охорони здоров'я.

2.4. Заклад охорони здоров'я не має права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторони життя Пацієнта, яка стала відома Закладу охорони здоров'я у зв'язку із виконанням цього Договору, крім випадків, передбачених законодавством України, та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я).

3. Сума договору та порядок здійснення оплати

3.1. Сума цього Договору визначається, як сума наданих Закладом охорони здоров'я та прийнятих Пацієнтом платних послуг.

3.2. Вартість кожної платної послуги визначається згідно Переліку платних послуг (Додаток №1 до цього Договору, що є його невід'ємною частиною) на дату надання Пацієнтом такої послуги.

3.3. Оплата наданих послуг здійснюється Пацієнтом в день надання платної послуги або початку надання платної послуги одним із нижченаведених способів за вибором Пацієнта:

3.3.1. Шляхом здійснення Пацієнтом платежу за допомогою платіжної картки із використанням платіжного пристрою банку Закладу охорони здоров'я.

3.3.2. Шляхом здійснення Пацієнтом платежу за допомогою мобільного застосунку (додатку) із використанням QR-коду (обов'язково вказувати послугу, за яку здійснюється оплата).

4. Порядок надання та приймання – передачі послуг

4.1. Платні послуги надаються медичними працівниками Закладу охорони здоров'я, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.

4.2. Платні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється за телефоном, записом до електронної черги або безпосередньо у реєстратурі закладу. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадках, відсутності попереднього запису на цей час інших Пацієнтів. Дата та час надання кожної платної послуги погоджується Закладом охорони здоров'я та Пацієнтом в усній формі.

4.3. Дату та час надання кожної платної послуги може бути змінено з ініціативи Закладу охорони здоров'я, у разі:

4.3.1. Якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком надання послуги унеможлиблює її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків.

4.3.2. Виникнення обставин непереборної сили (форс-мажорні обставини), які унеможливають надання платної послуги Закладом охорони здоров'я.

4.4. Наявність обставин, передбачених підпунктом 4.3.2. цього Договору, встановлюється відповідно до вимог чинного законодавства та повідомляється Пацієнту.

4.5. Приймання – передача наданих платних послуг здійснюється в усній формі або на вимогу Пацієнта шляхом оформлення Акту приймання - передачі наданих медичних послуг (Додаток №2 до цього Договору, що є його невід'ємною частиною) (далі – Акт приймання - передачі), який складається Закладом охорони здоров'я в двох примірниках та надається Пацієнту для підписання.

4.6. Пацієнт зобов'язаний підписати обидва примірника Акту приймання – передачі або надати письмову мотивовану відмову від підписання Акту приймання-передачі.

4.7. У разі якщо Пацієнт не надав письмову мотивовану відмову від підписання Акту приймання - передачі, платна послуга вважається належним чином наданою Закладом охорони здоров'я та належним чином прийнята Пацієнтом.

4.8. За наявності письмової мотивованої відмови від підписання Акту приймання - передачі, Заклад охорони здоров'я протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів розглядає таку відмову та в письмовій формі повідомляє Пацієнта про результати розгляду.

4.9. Пацієнт підтверджує, що Закладом охорони здоров'я йому роз'яснено права та обов'язки, встановлені законодавством України.

5. Якість послуг

5.1. Контроль якості надання медичної допомоги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені законодавством України.

5.2. Якість наданих послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.

6. Права та обов'язки Сторін

6.1. Права Пацієнта:

6.1.1. Отримати платні послуги належної якості.

6.1.2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан свого здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у Закладі охорони здоров'я.

6.1.3. Отримувати достовірну та повну інформацію про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні платних послуг.

6.1.4. Вимагати заміни лікаря.

6.1.5. Мати право на таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні.

6.2. Обов'язки Пацієнта:

6.2.1. Неухильно дотримуватись усних чи письмових приписів і рекомендацій лікарів Закладу охорони здоров'я.

6.2.2. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан свого здоров'я, які необхідні Закладу охорони здоров'я для надання платних послуг.

6.2.3. Оплачувати вартість послуг в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

6.2.4. Прибути на місце надання платних послуг в дату та час надання послуг, визначені з врахуванням пункту 4.3. цього Договору.

6.3. Права Закладу охорони здоров'я:

6.3.1. Якщо інформація про хворобу Пацієнта може погіршити стан його здоров'я або зашкодити процесу лікування, Заклад охорони здоров'я має право надати неповну інформацію про стан здоров'я Пацієнта, обмежити можливість його ознайомлення з окремими медичними документами.

6.3.2. Відмовитись від надання платних послуг в разі порушення Пацієнтом умов цього Договору.

6.4. Обов'язки Закладу охорони здоров'я:

6.4.1. Надавати Пацієнту платні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим договором.

6.4.2. Використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні.

6.4.3. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог законодавства України.

7. Відповідальність Сторін

7.1. Заклад охорони здоров'я не несе відповідальності у разі виникнення ускладнень у Пацієнта або за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю Пацієнта в результаті:

- невиконання Пацієнтом обов'язків, передбачених підпунктом 6.2.1. цього Договору, зокрема приписів і рекомендацій лікарів Закладу охорони здоров'я, Плану лікування, тощо; - неповідомлення Пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров'я;

- використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості;

- розвитку захворювань чи патологій, які непов'язані з наданням платних послуг за цим Договором.

7.2. Заклад охорони здоров'я звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини Закладу охорони здоров'я (не пов'язано з якістю платних послуг, що надається Пацієнту Закладом охорони здоров'я).

8. Обставини непереборної сили

8.1. Заклад охорони здоров'я звільняється від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна, військові дії, громадські заворушення, страйк, терористичні дії або акти, антитерористичні операції, пожежі, удари блискавки, вибухи, відсутність електричної енергії, перебої в постачанні води, поломка обладнання або устаткування, тимчасова непрацездатність лікарів або іншого медичного персоналу Закладу охорони здоров'я, тощо).

9. Порядок вирішення спорів

9.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

9.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до законодавства України.

10. Строк дії Договору та інші умови

10.1. Цей Договір є публічним Договором (публічною офертою) та містить всі істотні умови надання Закладом охорони здоров'я платних послуг, зазначених в Переліку платних послуг (Додаток №1 до цього Договору, що є його невід'ємною частиною).

10.2. Пацієнт усно або письмово звернувшись за отриманням платних послуг до Закладу охорони здоров'я приймає (акцептує) всі умови цього Договору, а дата першого звернення за згодою Сторін вважається датою укладення цього Договору.

10.3. Додатковим доказом укладення цього Договору може бути письмовий документ складений Закладом охорони здоров'я, зокрема підписаний Пацієнтом.

10.4. Цей Договір набирає чинності з дати укладення та діє безстроково.

10.5. Умови цього Договору встановлюються однаковими для всіх Пацієнтів, крім тих, кому законодавством України надані відповідні пільги вразі їх наявності.

10.6. Зміни до цього Договору вносяться Закладом охорони здоров'я в односторонньому порядку та оприлюднюються:

10.6.1. На офіційному веб-сайті Закладу охорони здоров'я.

10.7. Цей Договір може бути розірваний у порядку та в спосіб, встановленими законодавством України.

11. Додатки

11.1. Невід'ємною частиною цього Договору є нижченаведені додатки:

Додаток №1 «Перелік платних послуг»;

Додаток №2 «Акт приймання – передачі наданих платних послуг».

12. Реквізити Закладу охорони здоров'я:

КНП ЦПМСД Ушомирської с/р

11571, Житомирська область, Коростенський район, с.Ушомир, вул. Древлянська, 12

Код ЄДРПОУ 40208847,

р/р UA153052990000026001006410630

в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»

ПІН 402088406090

Директор



Наталка БУГАЙОВА

**Перелік платних послуг в
Комунальному некомерційному підприємстві
«Центр первинної медико-санітарної допомоги Ушомирської сільської ради»**

№ з /п	Найменування послуги	Калькуляційна одниця	Тариф, грн
Послуга у межах реалізації державної програми «Скринінг здоров'я 40+»			
1	Комплексна медична послуга «Скринінг здоров'я 40+»	послуга	2000,00

ЗАТВЕРДЖУЮ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор
Комунальне некомерційне підприємство "Центр
первинної медико-санітарної допомоги Ушомирської
сільської ради»

Наталка БУГАЙОВА

АКТ надання послуг

№ _____ від «_____» _____ 202_ р.

Ми, що нижче підписалися, представник Замовника _____,
з одного боку, і представник Виконавця Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної
медико-санітарної допомоги Ушомирської сільської ради», з іншого боку, склали цей акт про те,
що на підставі наведених документів:

Договір: Публічний договір про надання платних послуг

Угода:

Виконавцем були виконані наступні роботи (надані такі послуги):

№	Найменування робіт, послуг	Кіл-ть	Од.	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1			грн		

Разом:

У тому числі ПДВ:

0,00

Загальна вартість робіт (послуг) склала без ПДВ _____ гривні 00 копійок,
ПДВ Нуль гривень 00 копійок,
Замовник претензій по об'єму, якості та строкам виконання робіт (надання послуг) не має.

Від Виконавця*

Від Замовника

* Відповідальний за здійснення господарської операції
і правильність її оформлення

Комунальне некомерційне підприємство "Центр
первинної медико-санітарної допомоги Ушомирської
сільської ради ,
код за ЄДРПОУ 40208847,
п/р UA153052990000026001006410630 у банку АТ КБ
"ПРИВАТБАНК",
11571, Житомирська область, Коростенський район,
село Ушомир, вулиця Древлянська,б.12