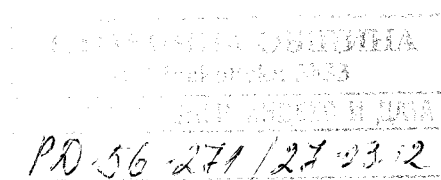


ДОГОВОР



Днес,.....2012 г. в гр. София на основание чл.106, ал. 1 и ал. 2 от Закона за лечебните заведения, РМС 285 от 29.04.2011г. за разделяне на дейностите, финансирани чрез общинските бюджети във функция "Здравеопазване" – местни дейности и Решение № 36 от 09.02.2012г. на СОС за съставяне и приемане на Сборен бюджет на Столична община за 2012 г., между:

СТОЛИЧНА ОБЩИНА, представлявана от кмета **Йорданка Асенова Фандъкова**, ул. "Московска" № 33, ЕИК № 000696327, наричана за краткост по-долу **ВЪЗЛОЖИТЕЛ**, от една страна,

и

"ЦЕНТЪР ЗА КОЖНО-ВЕНЕРИЧНИ ЗАБОЛИВАНИЯ" ЕООД със седалище и адрес на управление: гр. София, община Столична, ул. Георги Измирлиев № 8, ЕИК 000689410, представлявано от д-р **Мариела Хитова Чепилева** - управител, наричана за краткост по-долу **"ИЗПЪЛНИТЕЛ"**, от друга страна

се сключи настоящият договор за следното:

І. ПРЕДМЕТ

Чл. 1. Изпълнителят се задължава да извършва медицински дейности посочени в Приложение № 1, което е неразделна част от договора, срещу което получава финансиране за извършване на определени видове медицински дейности, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. Медицинските дейности следва да бъдат включени в Разрешението за осъществяване на дейност, издадено от Министъра на здравеопазването и да са в съответствие с утвърдените медицински стандарти и правилата за добра медицинска практика.

ІІ. СРОК НА ДОГОВОРА

Чл. 2. Договорът се сключва за срок от 1 /една/ година, считано от 01.01.2012 г.

ІІІ. УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ФИНАНСИРАНЕТО

Чл.3 Възложителят, чрез дирекция "Здравеопазване" на Столична община, финансира **Изпълнителя**, за осъществяване на медицинска дейност извън обхвата на задължителното здравно осигуряване съгласно Приложение № 1 със сума в размер до **300 000 /триста хиляди/ лева** за 2012 г.

Чл.4 Възложителят заплаща на **Изпълнителя** извършените медицински дейности по стойности посочени в Приложение № 1 към договора.

Чл.5 /1/ **Възложителят** заплаща на **Изпълнителя** ежемесечно извършената и отчетена медицинска дейност по Приложение № 1 към договора, след извършване на проверка от комисия определена по реда на чл.6 ал.2 от договора в рамките на определените по чл.3 средства.

/2/ За януари и февруари 2012 година отчетите се предоставят до 20 март 2012г.

/3/ Средствата се превеждат по банковата сметка на **Изпълнителя**:

IBAN BG43SOMB91301027520001

BIC –SOMBBGSF

Банка : Общинска банка АД, ФЦ

/4/ В случай на промяна на банковата сметка на **Изпълнителят**, същият се задължава в тридневен срок да уведоми **Възложителя**.

Чл.6 /1/ Дирекция "Здравеопазване" при Столична община осъществява събирането,

обработката и документалния контрол на отчетите за извършените от **Изпълнителя** медицински дейности.

/2/ Кметът на Столична община определя със заповед служители от дирекция “Здравеопазване”, които ще извършват проверка на отчетите и първичната документация по изпълнението на договора.

Чл.7 /1/ Изпълнителят предоставя на **Възложителя** месечни отчети за извършената медицинска дейност по Приложение № 1, до 10 число на месеца, следващ отчетния период. Отчетът се попълва по образец - Приложение № 2 и Приложение № 3, неразделна част от настоящия договор. Месечният отчет следва да бъде до 1/12 част от определената по договора сума, като при необходимост може да бъде надхвърлена с НЕ ПОВЕЧЕ от 15% за тримесечие.

/2/ Месечните отчети по Приложение № 2 се изготвят в два екземпляра, по Приложение № 3 в един и се подписват от Изпълнителния директор /Управител/ на лечебното заведение.

/3/ **Изпълнителят** представя в дирекция “Здравеопазване” на Столична община, до 20 число на месеца следващ отчетения период, Приложение № 4, неразделна част от настоящия договор, за фактическите разходи, направени при лечението на преминалите болни.

/4/ Годишният отчет по Приложение № 4, се представя в Дирекция “Здравеопазване” до 20 февруари 2013 година.

/5/ Всички отчети се представят в деловодството на дирекция „Здравеопазване” в посочените в договора срокове.

/6/ Комисията проверява и съпоставя постъпилите данни по отчет Приложение № 3 с представените Истории на заболяването и месечен отчет към СЗОК, с цел недопускане на дублирани записи по ЕГН и номера на История на заболяването.

/7/ Комисията има право да изисква от лечебното заведение, в което са установени несъответствия с изискванията отразени в Приложение № 1, копие от медицинските документи заверени с подпис и печат на лечебното заведение.

/8/ Членовете на комисията, след извършване на проверка за съвпадение на броя болни по първичната документация с отчета по Приложение № 2 и Приложение № 3 заверяват отчетите с подпис.

/9/ Установените несъответствия при проверката се отразяват, като корекция в двата екземпляра на Приложение № 2 от отчетите и се подписват от членовете на комисията и Изпълнителния директор /Управител/ на лечебното заведение, с което същият удостоверява, че е съгласен с коригираните данни. В случай на отказ от страна на Изпълнителния директор /Управител/ да подпише коригирания отчет, в три дневен срок, лечебното заведение внася писмено възражение в дирекция „Здравеопазване”, придружено с документи, удостоверяващи направените корекции.

/10/ Дирекция „Здравеопазване” разглежда внесеното възражение в 7 дневен срок в присъствието на упълномощен представител на лечебното заведение и дава окончателно решение относно размера на дължимата сума по предоставения месечен отчет.

/11/ Първичната документация за преминалите болни през отчетния период се съхранява в лечебното заведение.

/12/ Лечебните заведения предоставят в дирекция „Здравеопазване” отчет за извършени медицински дейности, за периода 01 - 15 декември на текущата година, не по-късно от 17 декември 2012г.

IV. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛЯ

Чл.8 Изпълнителят има право да получи определеното в договора финансиране за реално извършени и коректно отчетени медицински дейности.

Чл.9. Изпълнителят се задължава да осигури оптимални условия и да извършва своевременно и качествено договорените по вид, обем и сложност медицински дейности в съответствие с утвърдените медицински стандарти, НРД и правила за добра медицинска практика.

Чл.10 Изпълнителят се задължава да изложи на интернет страницата на лечебното

заведение и на видно, за пациентите на лечебното заведение място, списък на медицинските дейности и цените, за които Столична община финансира болницата по настоящия договор.

Чл.11 Изпълнителят се задължава да приема пациенти за диагностициране, лечение, долекуване и/или рехабилитация, с издадено разпореждане за настаняване от дирекция „Здравеопазване” по Приложение № 5, неразделна част от договора.

Чл.12 Изпълнителят се задължава:

/1/ Да предостави на **Възложителя** информация за наличието на сключени договори със здравноосигурителни дружества.

/2/ Своевременно да проучва и анализира всички оплаквания от пациентите (или техни представители) и да предприема необходимите действия за подобряване качеството и коректността на медицинското обслужване.

/3/ След приключване на всяко тримесечие да представя в дирекция „Здравеопазване” информация за постъпилите жалби от пациенти, заведените съдебни спорове срещу лечебното заведение, влезли в сила съдебни решения и наложени постановления.

/4/ Да предоставя на комисията по чл. 6 от настоящия договор достъп до помещенията в които се извършва медицинската дейност по подадения отчет.

Чл.13 Изпълнителят се задължава да представя на **Възложителя** месечни и годишен отчети за извършените по Приложение № 1 лечебни дейности и за фактически направените разходи, съгласно Приложение № 4 към договора в указаните срокове и условия.

Чл.14 Изпълнителят е длъжен да представя на **Възложителя** и при поискване и допълнителна статистическа, финансова, счетоводна и друга информация в срокове определени от **Възложителят**.

Чл. 15 Изпълнителят се задължава да изплаща на извършителите на медицински услуги суми под формата на трудови възнаграждения и осигурителни вноски върху тях не по-малко от 40% от преведените суми по договора, съгласно утвърдени вътрешни правила за формиране на работната заплата.

V. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

Чл.16 Възложителят има право да изисква от **Изпълнителя** икономическа, статистическа, финансова и друга информация във връзка с изпълнението на настоящия договор.

Чл.17 Възложителят има право да извършва контрол по целесъобразността и законосъобразността на разходването на средствата по този договор. Контролът се осъществява от служители на дирекция “Здравеопазване” при Столична община. За целта **Изпълнителят** се задължава да осигури достъп до служебните помещения и документацията съхранявана в лечебното заведение, както и да предостави информация и заверени копия от документи необходими за осъществяване на контрола.

Чл.18 Възложителят се задължава да финансира **Изпълнителя** за извършени медицински дейности посочени в Приложение №1 в рамките на определената сума по чл.3 от договора

VI. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА И САНКЦИИ ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ

Чл.19 Договорът се прекратява в следните случаи:

1. При изтичане срока на договора.
2. С изчерпване на договорената по чл.3 сума.
3. Когато **Изпълнителят** трикратно необосновано откаже да изпълни разпореждане съгласно чл. 11 от договора.
4. Договорът се прекратява без предизвестие от страна на **Възложителя**, когато **Изпълнителят** наруши разпоредбите на чл. 9 и чл. 12 ал. 3 от настоящия договор.

Чл.20 При неизпълнение на задълженията по този договор от **Изпълнителя** за

предоставяне на пълна и достоверна информация, както и в случай на нарушения, **Възложителят** има право да откаже изплащане на сумата за извършена медицинска дейност.

Чл.21 При всяко неизпълнение на задълженията от страна на **Изпълнителя** на задълженията му по извършването на медицинските услуги по Приложение № 1, същият дължи на **Възложителя** неустойка в размер от 1/един/ до 3 /три/ % от сумата по чл. 3 от Договора.

VII. ДРУГИ УСЛОВИЯ

Чл.22/1/ При подписването на този договор **Изпълнителят** предоставя на **Възложителя**, копие от актуално разрешение за осъществяване на лечебна дейност.

/2/ **Изпълнителят** предоставя на **Възложителя** копия от договора с НЗОК и от договорите с Министерство на здравеопазването

Чл.23 Страните нямат право да разкриват на трета страна информация относно медицинското състояние на пациентите освен в случаите, предвидени със закон.

Чл.24 Всички допълнения и приложения към договора са валидни само, ако са направени в писмена форма.


Чл.25 Изменения в договора могат да бъдат направени от страните с допълнителни споразумения в писмена форма.

Чл.26 Всички спорове по изпълнението на настоящия договор се решават от страните доброволно чрез преговори.

Чл.27 За неуредени в настоящия договор въпроси се прилагат разпоредбите на българското законодателство.

Настоящият договор е изготвен в три еднообразни екземпляра, два за **Възложителя** и един за **Изпълнителя**.

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:


**КМЕТ НА
СТОЛИЧНА ОБЩИНА
/ ЙОРДАНКА ФАНДЪКОВА /**

ИЗПЪЛНИТЕЛ:


**УПРАВИТЕЛ
/ Д-Р МАРИЕЛА ХИТОВА /**

**ВР.И.Д. ДИРЕКТОР ДИРЕКЦИЯ „ЗДРАВЕОПАЗАВАНЕ“
/Д-Р МОНИКА ЧЕУЗ**



Утвърдил:
Албена Атанасова
Зам. кмет на СО



Приложение № 1 - 2012 г.

**СПИСЪК ЗА ИЗВЪРШВАНЕ И УКАЗАНИЯ ЗА ЗАПЛАЩАНЕ
на медицински дейности извън обхвата на здравното осигуряване**

A. МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ

I. Консултативни и профилактични прегледи на:

1. Пациенти с прекъснати здравноосигурителни права за повече от три месеца
 - първичен преглед 25 лв.;
 - вторичен преглед 15 лв.

2. Здравноосигурени пациенти, насочени за консултация от лекар специалист по кожно-венерически болести с направление Образец №119 от МЗ
 - първичен преглед 25,00лв.;
 - вторичен преглед 15,00лв

2.1 медицински услуги и изследвания:

- дигитална дерматоскопия -20,00
- лазерна терапия -50,00
- дерматохирургия -110,00
- изследване със светлина на Вууд -7,00
- микологично изследване- 8,00
- венерологично изследване - уреаплазма и микоплазма-

15,00

3. Здравноосигурени пациенти, насочени за консултация от общопрактикуващ лекар или лекар- специалист(недерматолог) с направление по Образец No 119 от МЗ за уточняване на заболявания от следните диагностични групи:

- микологични заболявания(без себореен дерматит)
- преканцерози и тумори на кожата и придатъците ѝ
- венерологични заболявания(без сифилис на бременните и малигнени

форми)

- детски дерматози(без атопичен дерматит)
- болести на кожните придатъци ,вкл.лихеноидни дерматози
- болести с нарушена пигментация на кожата
- вирусни заболявания на кожата(без херпес зостер)

3.1 извършване на медицински дейности:

- първичен преглед -25, 00.
- дигитална дерматоскопия -20,00
- лазерна терапия -50,00
- дерматохирургия -110,00
- изследване със светлина на Вууд -7,00

3.2 лабораторни изследвания:

- микологично изследване- 8,00
- венерологично изследване - уреаплазма и микоплазма-15,00

4. Профилактични прегледи на лица в социални заведения, държавни и общински училища и детски заведения – 8,00 лв.

II. Диагностични изследвания при пациенти с прекъснати здравноосигурителни права за повече от три месеца, инвалиди и деца, отглеждани в приемни семейства.

| | вид изследване | цена |
|----|--|-------|
| 1 | Микробиологично | 8,00 |
| 2 | Микологично | 8,00 |
| 3 | Серологични: | |
| | HIV | 10,00 |
| | Сифилис | 5,00 |
| | Хламидия | 12,00 |
| | Хепатит В | 13,00 |
| 4 | Директен тест за хламидия | 10,00 |
| 5 | Оцветяване на препарат по Грам за гонококи | 7,00 |
| 6 | Скарификационен тест при лица над 7/седем/ години | 5,00 |
| 7 | Интракутанен алергологичен тест при контактни алергии при лица над 7/седем/ години | 25,00 |
| 8 | Дигитална дерматоскопия | 20,00 |
| 9 | Биопсия на кожни лезии без сатура | 20,00 |
| 10 | Биопсия на кожни лезии със сатура | 30,00 |
| 11 | Екцизия на невуси, суспектни за злокачественост | 90,00 |
| 12 | Хистологично изследване на биопсичен материал | 25,00 |

III. Диагностични изследвания при профилактични прегледи на деца до 18 години и на възрастни над 63 години по I. т.4

| | вид изследване | цена |
|---|--|-------|
| 1 | Скарификационен тест за лица над 7/седем/ годин | 5,00 |
| 2 | Интракутанен алергологичен тест при контактни алергии при лица над 7/седем/ години | 25,00 |
| 3 | Микологично изследване | 8,00 |
| 4 | Дерматоскопия за откриване на суспектни кожни лезии при възрастни пациенти | 10,00 |
| 5 | Изчистване на молуски при деца до 18 години | 20,00 |

IV. Манипулации при пациенти с прекъснати здравноосигурителни права за повече от три месеца, инвалиди и на деца отглеждани в приемни семейства

1. Вземане на венозна кръв 2,40 лв.
2. Вземане на биологичен материал 2,00 лв.
3. Локална анестезия 6,00 лв.
4. Превръзка 5,00 лв.
5. Медикаментозно лечение на остри кондиллом 7,00 лв.

Б. УКАЗАНИЯ

1. Заплащането на консултативните прегледи по **раздел I т.1** се извършва след доказване на здравноосигурителен статус на пациента с прекъснати здравноосигурителни права със следните документи:
 - 1.1. Удостоверение от НАП за прекъснати здравноосигурителни права
 - 1.2. Декларация от пациента за липсата на финансова възможност да се извърши плащане към НОИ за възстановяване на прекъснати здравноосигурителни права на пациента към момента.
 - 1.3. Декларация от пациента, че през последните 12 месеца не е пребивавал в чужда страна и не е осигуряван там.
2. Всички амбулаторни прегледи по Раздел I се отчитат чрез Амбулаторен лист с отразени: анамнеза, статус, изследвания, манипулации и назначена терапия. Амбулаторният лист и направените изследвания и манипулации следва да бъдат подписани от пациента или неговия настойник.
3. За пациентите, с първичен амбулаторен преглед по **раздел I т.1, т.2** за вторичен преглед в рамките на 60 дни. Изписването на терапия след изследване не се зачита за вторичен преглед.
4. За пациентите с алергологични и микологични заболявания, с първичен амбулаторен преглед, по **раздел I т.1, т.2** се заплащат 2/два/ вторични прегледа в рамките на 3/три/ месеца.
5. Извършените профилактични прегледи се изплащат след представяне на „Списък на лицата, преминали профилактичен преглед за кожни заболявания”, съдържащ: трите имена, ЕГН, диагноза и назначени изследвания. Представеният списък следва да бъде подписан и подпечатан от ръководителя на съответното социално заведение, общинско и държавно училище или детско заведение.
6. Не се изплащат диагностични изследвания и манипулации на здравноосигурени лица с изключение по раздел I, т.2 и т.3.
7. За заплащане на амбулаторни прегледи на деца от приемни семейства към амбулаторния лист се прилага „Заповед за настаняване в приемно семейство” издаден от съответната институция.

УПРАВИТЕЛ НА ЦКВЗ

..... /подпис и печат/

Съгласувано с:

Вр. И. Д. Директор дирекция „Здравеопазване” Д-р Моника Чеуз.....

Изготвили:

Главен експерт „Бюджет” в дирекция „Здравеопазване” Петя Лазарова.....

Старши експерт в дирекция „Здравеопазване” д-р Райна Божкова.....

Младши юриконсулт на дирекция „Здравеопазване” Огнян Лютаков.....