

СОГЛАШЕНИЕ

№ 157/315-662/21с/ог

о сотрудничестве и межведомственном взаимодействии по организации медицинского обслуживания, социального и психологического сопровождения граждан – участников пилотного проекта «Дорога в жизнь» на территории г. Нижнего Новгорода

г. Нижний Новгород

«18» 09 2021 г.

Министерство здравоохранения Нижегородской области в лице заместителя Губернатора Нижегородской области, министра здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнова Давида Валерьевича, действующего на основании Указа Губернатора Нижегородской области от 8 мая 2020 г. № 78, Положения о министерстве здравоохранения Нижегородской области, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 23 ноября 2007 г. № 435, именуемое далее «Минздрав», с одной стороны, министерство социальной политики Нижегородской области в лице министра социальной политики Нижегородской области Хаброва Юрия Анатольевича, действующего на основании распоряжения Губернатора Нижегородской области от 5 октября 2020 г. № 1352-р, Положения о министерстве социальной политики Нижегородской области, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 25 марта 2009 г. № 148, именуемое далее «Минсоцполитики», с другой стороны, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского» в лице ректора Загайновой Елены Вадимовны, действующего на основании устава, именуемое далее «ННГУ им. Н.И. Лобачевского», с третьей стороны, и Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «ПИМУ» с четвертой стороны, в лице ректора Николая Николаевича Карякина, действующего на основании Устава, вместе в дальнейшем именуемые «Стороны», в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Нижегородской области от 5 ноября 2014 г. № 146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области», постановлением Правительства Нижегородской области от 31 декабря 2014 г. № 964 «О межведомственном взаимодействии органов государственной власти Нижегородской области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания» в целях межведомственного взаимодействия, обеспечения преемственности при оказании пациентам медицинских, социальных и психологических услуг, мер социальной защиты (помощи), и обмена информацией, в связи с реализацией пилотного проекта «Дорога в жизнь» (далее – Проект) заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1. Предметом настоящего Соглашения является установление взаимодействия Сторон по вопросам оказания специализированной медицинской помощи в стационарной и амбулаторной формах (медицинская реабилитация), социального и психологического сопровождения граждан-участников Проекта (далее – Участник Проекта), в том числе:

- разработка и реализация мероприятий по охране здоровья Участников Проекта на территории г. Нижнего Новгорода;
- координация деятельности медицинских организаций, учреждений социального обслуживания населения и образовательных организаций, в части медицинского обслуживания, социального и психологического сопровождения Участников Проекта и обмен информацией;
- участие в осуществлении мониторинга и оценки эффективности реализуемых мероприятий;

информирование органов государственной власти и населения о реализуемых

2. Формы сотрудничества

Формами сотрудничества Сторон являются:

2.1. Разработка и реализация проектов и программ, планов конкретных действий по вопросам медицинской, социальной и психологической помощи Участников Проекта.

2.2. Проведение межведомственных совещаний и консультаций по вопросам медицинской, социальной и психологической помощи Участников Проекта, организация и проведение совместных мероприятий.

2.3. Заключение договоров и соглашений о взаимодействии по вопросам деятельности мобильных бригад и другим вопросам.

2.4. Обмен информацией.

3. Меры, реализуемые Сторонами

3.1. Общие меры:

3.1.1. Определение конкретных учреждений, подведомственных Сторонам (далее – Учреждение Стороны), штатов и списочного состава сотрудников в них, участвующих в реализации Проекта. В реализации настоящего Соглашения участвуют:

- от Минсоцполитики – государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения «Мыза» Приокского района г. Нижнего Новгорода»;

- от Минздрава – медицинские организации – участники Проекта, подведомственные Минздраву и поименованные в Перечне согласно Приложению 1 к настоящему Соглашению (далее – Медицинские организации);

- от ННГУ им. Н.И. Лобачевского – психологическая клиника факультета социальных наук;

- от ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России – Университетская клиника (далее – Медицинская организация).

3.1.2. Организационно-методическое сопровождение специалистов учреждений системы здравоохранения и учреждений социального обслуживания населения для работы в Проекте.

3.1.3. Разработка маршрутов оказания Участникам Проекта медицинской помощи и социального и психологического сопровождения на основе межведомственного и междисциплинарного подхода.

3.1.4. Внедрение в практику психологических услуг, оказываемых по месту нахождения пациента в стационаре с момента установления ему статуса Участника Проекта.

3.1.5. Привлечение кризисных психологов психологической клиники факультета социальных наук ННГУ им. Н.И. Лобачевского для реализации психологического сопровождения Участника и работы с его окружением.

3.1.6. Создание мобильных бригад для межведомственного взаимодействия и интеграции при оказании медицинской, социальной и психологической помощи Участнику Проекта.

3.2. Специальные меры:

3.2.1. Медицинские организации определяют категорию пациента – Участника Проекта на основании чек-листа по форме согласно Приложению 2 к настоящему Соглашению.

3.2.2. Медицинские организации по месту нахождения пациента в стационаре, с момента определения лечащим врачом категории пациента – Участника Проекта, давшего добровольное согласие на участие в Проекте, обеспечивает заключение с ним договора о предоставлении медицинских услуг и осуществлении социального сопровождения (далее – Договор) по форме согласно Приложению 3 к настоящему Соглашению и закрепляет за Участником Проекта медицинского психолога по месту нахождения Участника проекта.

3.2.3. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь пациенту в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи, утвержденной в установленном порядке.

3.2.4. Минсоцполитики создаёт на базе подведомственного Учреждения, указанного в подпункте 3.1.1 пункта 3.1 настоящего Соглашения, межведомственный центр (далее – МЦ) для оперативного управления за предоставлением социального сопровождения на основе межведомственного и междисциплинарного подхода.

3.2.5. После заключения Договора Медицинские организации по месту нахождения Участника Проекта в стационаре в течение 24 часов передает в МЦ данные об Участнике Проекта, с указанием его Ф.И.О., адреса проживания, ответственного лица в Медицинские организации для связи с социальным координатором.

3.2.6. После выписки Участника Проекта Медицинские организации по месту нахождения пациента в стационаре в течение 24 часов, передает данные об Участнике Проекта, с указанием его Ф.И.О., адреса проживания, ответственного лица в медицинской организации в психологическую клинику факультета социальных наук ННГУ им. Н.И. Лобачевского для реализации психологического сопровождения Участника Проекта и работы с его окружением.

3.2.7. МЦ обеспечивает ведение надлежащего учета поступающей информации об Участнике Проекта. В течение 24 часов с момента поступления информации МЦ выделяет социального координатора Участнику Проекта для его дальнейшего социального сопровождения. Общее количество социальных координаторов указано в Приложении 4 к настоящему Соглашению.

3.2.8. Руководитель МЦ организует межведомственное взаимодействие и осуществляет руководство социальными координаторами в соответствии с утверждённым регламентом. В целях оперативной актуализации деятельности по Проекту еженедельно направляет Сторонам информацию о реализации Проекта в произвольной форме.

3.2.9. Социальный координатор осуществляет свою работу по социальному сопровождению Участника с момента получения информации об Участнике Проекта до момента выхода Участника Проекта из Проекта, согласно должностным обязанностям.

3.2.10. В целях закрепления профессиональных навыков социальный координатор проходит обучение по программе повышения квалификации в ННГУ им. Н.И. Лобачевского.

4. Диспансерное наблюдение за Участником Проекта

4.1. Диспансерное наблюдение за Участником Проекта осуществляется по месту жительства специалистами Медицинских организаций, осуществляющих наблюдение за Участником Проекта по месту жительства.

4.2. Медицинские организации:

- осуществляют медицинскую реабилитацию Участника Проекта в стационаре при отсутствии возможности передвижения и необходимости круглосуточного наблюдения медицинским персоналом,

- осуществляют медицинскую реабилитацию Участника Проекта в амбулаторно-поликлиническом учреждении при возможности передвижения,

- осуществляют медицинскую реабилитацию Участника Проекта на дому при невозможности передвижения.

5. Социальный координатор

5.1. Социальный координатор с момента получения информации об Участнике Проекта незамедлительно связывается с Медицинскими организациями для согласования возможности и времени выхода к Участнику Проекта и осуществляет при возможности его посещения выход к Участнику Проекта не позднее дня, следующего за днем получения информации.

5.2. Работа социального координатора строится на основании регламента предоставления социального сопровождения в утверждённой должностной инструкцией.

К основным функциональным обязанностям социального координатора относятся:

- оказание содействия Участнику Проекта в получении медицинской помощи в объеме Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи, утвержденной в установленном порядке: госпитализация, диспансеризация, медицинские осмотры (в том числе осуществление вызова соответствующего специалиста для выполнения медицинских процедур, сопровождение в медицинские организации, осуществление взаимодействия с лечащим врачом);

- оказание помощи в оформлении документов;

- проведение оценки физического, социально-психологического, трудового потенциала Участника Проекта, его окружения, возможности самостоятельного проживания и необходимости во внешних ресурсах для выполнения рекомендаций мультидисциплинарной бригады в домашних условиях;

- содействие Участнику Проекта в организации реабилитационной среды, обустройстве его жизненного пространства;

- осуществление социального сопровождения (представление интересов) Участника Проекта в профильных государственных и иных учреждениях и организациях;

- организация консультирования специалистами учреждений (организаций), участвующих в реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, с момента оформления Участнику Проекта инвалидности и индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПР(А)), а также в течение трёх месяцев после выхода Участника Проекта из Проекта.

5.3. Социальный координатор ведет личное дело каждого Участника Проекта, в котором аккумулируются, в том числе отчеты о проделанной работе, копия договора, копия паспорта Участника Проекта, копия СНИЛС и копия медицинского полиса Участника Проекта.

6. Ответственность Сторон

6.1. Стороны в соответствии с законодательством Российской Федерации несут ответственность за ненадлежащее использование и несогласованное разглашение конфиденциальной информации. К конфиденциальной информации относятся сведения, отнесенные к таковым в силу закона или в отношении которых Стороной-обладателем прямо определена их конфиденциальность путем указания на материальных носителях с такой информацией реквизитов, свидетельствующих о ее конфиденциальности.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящее Соглашение не влечет для Сторон каких-либо финансовых обязательств. Вопросы финансового обеспечения сотрудничества будут решаться Сторонами путем переговоров и подписанием отдельных договоров. Реализация направлений сотрудничества в виде конкретных мероприятий и видов деятельности, предусмотренных настоящим Соглашением и требующих финансирования, осуществляется на основе отдельных договоров, заключаемых Сторонами на основе настоящего Соглашения и определяющих финансовые и иные обязательства Сторон.

7.2. Положения настоящего Соглашения не могут рассматриваться как ущемляющие права Сторон по самостоятельной реализации проектов и действий по направлениям, перечисленным в настоящем Соглашении.

7.3. Споры и разногласия, возникающие в связи с исполнением настоящего Соглашения, будут решаться путем переговоров между Сторонами.

7.4. Все изменения к настоящему Соглашению вносятся по взаимному согласию Сторон и оформляются в виде дополнительных соглашений.

7.5. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему Соглашению Стороны немедленно письменно извещают друг друга о приостановлении обязательств.

7.6. Расторжение настоящего Соглашения возможно по соглашению Сторон или в одностороннем порядке при письменном уведомлении другой Стороны не позднее, чем за 2 (два) месяца до предполагаемой даты его расторжения.

7.7. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания и заключается на 6 месяцев. В случае если до истечения срока действия настоящего Соглашения ни одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть Соглашение, оно считается продленным на тот же срок. Срок действия настоящего Соглашения не может превышать срок реализации Проекта.

7.8. Настоящее Соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, для каждой из Сторон.

8. Реквизиты Сторон

Министерство социальной политики Нижегородской области	Министерство здравоохранения Нижегородской области	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского»	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Министерство социальной политики Нижегородской области, ОГРН: 1095260003519, ОКТМО: 22701000001	Министерство здравоохранения Нижегородской области, ОГРН: 1025203025341, ОКТМО: 22701000001	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского», ОГРН: 1025203733510, ОКТМО: 22701000001	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ОГРН 1025203045482 ОКТМО 22701000
Место нахождения: 603950, г. Нижний Новгород, ул. Деловая, д. 9	Место нахождения: 603022, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78-78а	Место нахождения: 603022, г. Нижний Новгород, проспект Гагарина, д. 23	Место нахождения: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д.10/1 Почтовый адрес: 603950, БОКС-470, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1
ИНН: 5260250234 / КПП: 526001001	ИНН 5260103127 / КПП: 526201001	ИНН: 5262004442 / КПП 526201001	ИНН 5260037940 / КПП 526001001

9. Подписи Сторон

<p>Министерство социальной политики Нижегородской области</p>	<p>Министерство здравоохранения Нижегородской области</p>	<p>Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского»</p>	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>
<p> (подпись)</p>	<p> (подпись)</p>	<p> (подпись)</p>	<p> (подпись)</p>
<p> (расшифровка подписи)</p> <p></p>	<p> (расшифровка подписи)</p> <p></p>	<p> (расшифровка подписи)</p> <p></p>	<p> (расшифровка подписи)</p> <p></p>

Перечень медицинских организаций – участников Проекта

1. ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко».
2. ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России.
3. ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 13 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода».
4. ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района г. Нижнего Новгорода».
5. ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 35 Советского района г. Нижнего Новгорода».
6. ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г. Нижнего Новгорода».
7. Медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, по профилю.
8. Амбулаторно-поликлинические учреждения (подразделения), оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

**Чек-лист «Определение категории
пациента – участника Проекта»**

_____ (ФИО)
« ____ » _____ (дата рождения) _____ (полных лет)

Нозологические формы с нарушением статодинамической и/или зрительной и слуховой функции, полученные в результате различных травм, других последствий воздействия внешних причин и врожденной патологии

N п/п	Критерии отбора	Наличие признака
1. Нозологические формы		
1.1.	рана головы (волосистой части, века и окологлазничной области, носа, уха, щеки и височно-нижнечелюстной области, других областей головы), проникающая в полость черепа, в том числе без повреждения головного мозга;	
1.2.	перелом свода (лобной, теменной костей) и (или) основания черепа: черепной ямки (передней, средней или задней) или затылочной кости, или верхней стенки глазницы, или решетчатой кости, или клиновидной кости, или височной кости, за исключением изолированной трещины наружной костной пластинки свода черепа и переломов лицевых костей: носа, нижней стенки глазницы, слезной косточки, скуловой кости, верхней челюсти, альвеолярного отростка, небной кости, нижней челюсти;	
1.3.	внутричерепная травма: разможжение вещества головного мозга; диффузное аксональное повреждение головного мозга; ушиб головного мозга тяжелой степени; травматическое внутримозговое или внутрижелудочковое кровоизлияние; ушиб головного мозга средней степени или травматическое эпидуральное, или субдуральное, или субарахноидальное кровоизлияние при наличии общемозговых, очаговых и стволовых симптомов; рана шеи, проникающая в просвет глотки или гортани, или шейного отдела трахеи, или шейного отдела пищевода; ранение щитовидной железы;	
1.4.	перелом хрящей гортани: щитовидного или перстневидного, или черпаловидного, или надгортанного, или рожковидного, или трахеальных хрящей; перелом шейного отдела позвоночника: перелом тела или двусторонний перелом дуги шейного позвонка, или перелом зуба II шейного позвонка, или односторонний перелом дуги I или II шейных позвонков, или множественные переломы шейных позвонков, в том числе без нарушения функции спинного мозга;	

1.5.	вывих одного или нескольких шейных позвонков; травматический разрыв межпозвоночного диска на уровне шейного отдела позвоночника со сдавлением спинного мозга;	
1.6.	ушиб шейного отдела спинного мозга с нарушением его функции	
1.7.	рана грудной клетки, проникающая в плевральную полость или в полость перикарда, или в клетчатку средостения, в том числе без повреждения внутренних органов;	
1.8.	закрытое повреждение (размозжение, отрыв, разрыв) органов грудной полости: сердца или легкого, или бронхов, или грудного отдела трахеи; травматический гемоперикард или пневмоторакс, или гемоторакс, или гемопневмоторакс; диафрагмы или лимфатического грудного протока, или вилочковой железы;	
1.9.	множественные двусторонние переломы ребер с нарушением анатомической целостности каркаса грудной клетки или множественные односторонние переломы ребер по двум и более анатомическим линиям с образованием подвижного участка грудной стенки по типу "реберного клапана";	
1.10	перелом грудного отдела позвоночника: перелом тела или дуги одного грудного позвонка с нарушением функции спинного мозга, либо нескольких грудных позвонков;	
1.11.	вывих грудного позвонка; травматический разрыв межпозвоночного диска в грудном отделе со сдавлением спинного мозга;	
1.12.	ушиб грудного отдела спинного мозга с нарушением его функции;	
1.13.	перелом пояснично-крестцового отдела позвоночника: тела или дуги одного либо нескольких поясничных и (или) крестцовых позвонков с синдромом "конского хвоста";	
1.14.	ушиб поясничного отдела спинного мозга с синдромом "конского хвоста";	
1.15.	вывих поясничного позвонка; травматический разрыв межпозвоночного диска в поясничном, пояснично-крестцовом отделе с синдромом "конского хвоста";	
	двусторонние переломы переднего тазового полукольца с нарушением непрерывности: переломы обеих лобковых и обеих седалищных костей типа "бабочки"; переломы костей таза с нарушением непрерывности тазового кольца в заднем отделе: вертикальные переломы крестца, подвздошной кости, изолированные разрывы крестцово-подвздошного сочленения; переломы костей таза с нарушением непрерывности тазового кольца в переднем и заднем отделах: односторонние и двусторонние вертикальные переломы переднего и заднего отделов таза на одной стороне (перелом Мальгенья); диагональные переломы - вертикальные переломы в переднем и заднем отделах таза на противоположных сторонах (перелом Воллюмье); различные сочетания переломов костей и разрывов сочленений таза в переднем и заднем отделах;	
1.16.	рана, проникающая в позвоночный канал шейного или грудного, или поясничного, или крестцового отдела позвоночника, в том числе без повреждения спинного мозга и "конского хвоста	

1.17.	открытое или закрытое повреждение спинного мозга: полный или неполный перерыв спинного мозга; размозжение спинного мозга	
1.18.	тупая травма рефлексогенных зон: области гортани, области каротидных синусов, области солнечного сплетения, области наружных половых органов при наличии клинических и морфологических данных;	
1.20.	Потеря зрения - полная стойкая слепота на оба глаза или такое необратимое состояние, когда в результате травмы, отравления либо иного внешнего воздействия у человека возникло ухудшение зрения, что соответствует остроте зрения, равной 0,04 и ниже.	
1.22.	Потеря речи - необратимая потеря способности выражать мысли членораздельными звуками, понятными для окружающих.	
1.23.	Потеря слуха - полная стойкая глухота на оба уха или такое необратимое состояние, когда человек не слышит разговорную речь на расстоянии 3 - 5 см от ушной раковины.	
1.24.	Потеря какого-либо органа или утрата органом его функций: потеря руки или ноги, т.е. отделение их от туловища или стойкая утрата ими функций (паралич или иное состояние, исключаящее их функции); потеря кисти или стопы приравнивается к потере руки или ноги	
2. Повреждения		
2.1.	открытый или закрытый перелом вертлужной впадины со смещением;	
2.2.	открытый или закрытый перелом проксимального отдела бедренной кости: внутрисуставной (перелом головки и шейки бедра) или внесуставной (межвертельный, чрезвертельный переломы), за исключением изолированного перелома большого и малого вертелов	
2.3.	открытый или закрытый перелом диафиза большеберцовой кости;	
2.4.	открытый или закрытый перелом лодыжек обеих берцовых костей в сочетании с переломом суставной поверхности большеберцовой кости и разрывом дистального межберцового синдесмоза с подвывихом и вывихом стопы;	
2.5.	компрессионный перелом двух и более смежных позвонков грудного или поясничного отдела позвоночника без нарушения функции спинного мозга и тазовых органов;	
2.6.	открытый вывих бедра с разрывом связочного аппарата и капсулы сустава	
3. Ограничение жизнедеятельности		
3.1.	Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности а) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;	
3.2.	б) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;	
3.3.	в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;	
3.4.	д) нуждается в дополнительных средствах опоры - ходунки или в коляске. Перемещение ограничено пределами стационарного отделения. Не может ходить по лестнице;	
3.5.	г) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток	

Заключение:

Пациент (ФИО) _____

Соответствует критериям отбора ПРОЕКТА

Получено Информированное добровольное согласие на участие в Проекте

(подпись лечащего врача)

(ФИО лечащего врача)

ДОГОВОР
о предоставлении медицинских услуг,
осуществлении социального и психологического сопровождения
в рамках пилотного проекта «Дорога в жизнь»

г. Нижний Новгород

«__» _____ 2021 г.

Учреждение министерства здравоохранения Нижегородской области

(наименование учреждения)

именуемое «Сторона 1», в лице _____,

действующего на основании _____,

с одной стороны, учреждение министерства социальной политики Нижегородской области

(наименование учреждения)

именуемое «Сторона 2», в лице _____,

действующего на основании _____,

со второй стороны, ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский
государственный университет им. Н.И. Лобачевского»

(наименование учреждения)

именуемое «Сторона 3», в лице _____,

действующего на основании _____,

с третьей стороны, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

(наименование учреждения)

именуемое «Сторона 4», в лице _____,

действующего на основании _____,

с четвертой стороны, и гражданин-участник проекта «Дорога в жизнь», именуемый в дальнейшем
«Заказчик», _____

(ФИО)

(наименование и реквизита документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____

_____ (адрес места жительства Заказчика)

(от лица которого действует _____

_____, (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

_____, (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика) действующего на основании _____,

_____ (основание правомочия)

проживающего по адресу: _____

_____) (указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с пятой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Предметом Договора является оказание Заказчику медицинских услуг и осуществление социального сопровождения как в условиях стационара, так и после выписки из него, в том числе на дому.

1.2. Неотъемлемой частью Договора является Приложение к Договору – информированное добровольное согласие Заказчика на получение услуг, перечисленных в пункте 1.3 Договора.

1.3. Сторона 1 и Сторона 2 при оказании медицинских услуг и социального сопровождения предоставляет следующие виды помощи:

- медицинскую реабилитацию,
- психологическую помощь (в стационаре и вне стационара), направленную на коррекцию психологического состояния и семейных отношений Заказчика и членов его семьи;
- социальное сопровождение, в том числе:
 - оказание содействия Заказчику в получении медицинской помощи в объеме Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи, утвержденной в установленном порядке: госпитализация, диспансеризация, медицинские осмотры (в том числе осуществление вызова соответствующего специалиста для выполнения медицинских процедур, сопровождение в медицинские организации, осуществление взаимодействия с лечащим врачом);
 - оказание помощи в оформлении документов;
 - содействие Заказчику в организации реабилитационной среды, обустройстве его жизненного пространства;
 - осуществление сопровождения (представление интересов) Заказчика в профильных государственных и иных учреждениях и организациях в целях социального сопровождения;
 - проведение консультирования специалистов организаций, участвующих в реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, с момента оформления Заказчику инвалидности и индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПР(А)), а также в течение трёх месяцев после прекращения действия Договора.

II. Взаимодействие Сторон

2.1. Медицинские организации Стороны 1 и Стороны 4 оказывают медицинскую помощь Заказчику в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи.

2.2. Медицинская организация Стороны 1 и Стороны 4 по месту нахождения Заказчика в стационаре, с момента подписания Заказчиком Договора и информированного добровольного согласия на получение услуг, перечисленных в пункте 1.3 Договора, обеспечивает назначение медицинского психолога по месту нахождения Заказчика.

2.3. Учреждение Стороны 2 – межведомственный центр (далее – МЦ) в течение 24 часов с момента поступления информации, назначает социального координатора для дальнейшего социального сопровождения Участника.

2.4. Социальный координатор с момента получения информации об Участнике незамедлительно связывается с Медицинской организацией Стороны 1 и Стороны 4 для согласования возможности и времени выхода к Участнику и осуществляет выход к Участнику не позднее дня, следующего за днем получения информации (при возможности его посещения).

2.5. Работа социального координатора строится на основании регламента службы социальных координаторов в соответствии с утверждённой должностной инструкцией и заключается в том числе в:

- оказании содействия Заказчику в получении медицинской помощи в объеме Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи, госпитализации, диспансеризации, медицинских осмотрах (в том числе осуществление вызова соответствующего специалиста для выполнения медицинских процедур), осуществлении доставки анализов, сопровождении в Медицинскую организацию Стороны 1 и Стороны 4, осуществлении взаимодействия с лечащим врачом;

- оказании помощи в оформлении документов;

- проведении оценки физического, социально-психологического, трудового потенциала Заказчика, его окружения, возможности самостоятельного проживания и объективной оценке необходимости во внешних ресурсах для выполнения рекомендаций мультидисциплинарной бригады в домашних условиях;

- содействии Заказчику в организации реабилитационной среды, обустройстве его жизненного пространства;

- осуществлении сопровождения (представление интересов) Заказчика в профильных государственных и иных учреждениях и организациях в целях социального сопровождения;

- проведении консультирования специалистов организаций, участвующих в реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, с момента оформления Заказчику инвалидности и ИПР(А), а также в течение трёх месяцев после прекращения действия Договора.

2.6. Социальный координатор осуществляет работу по социальному сопровождению Заказчика с момента получения информации о Заказчике до окончания действия Договора.

2.7. После выписки Заказчика из Медицинской организации Стороны 1 и Стороны 4 психологическое сопровождение Заказчика оказывается кризисным психологом Подразделения Стороны 3 – психологической клиники факультета социальных наук.

2.8. Заказчик после подписания Договора и приложения 1 к Договору представляет в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Нижегородской области сведения и документы, необходимые для предоставления услуг, перечисленных в пункте 1.3 Договора.

III. Права и обязанности Сторон

3.1. Сторона 1, Сторона 2 и Сторона 4 обязуются:

- предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и условиях их предоставления;

- использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями о защите персональных данных;

- вести учет услуг, оказанных Заказчику;

- исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

3.2. Сторона 1, Сторона 2 и Сторона 4 имеют право:

- получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Стороны вправе приостановить исполнение своих обязательств по Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

3.3. Заказчик обязан:

- соблюдать сроки и условия Договора;

- представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Нижегородской области сведения и документы, необходимые для предоставления услуг, перечисленных в пункте 1.3 Договора;

- своевременно информировать Стороны об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении услуг, перечисленных в пункте 1.3 Договора;

- информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) Договора;

- уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения услуг, предусмотренных настоящим Договором;

- соблюдать порядок предоставления медицинских услуг, социального сопровождения.

3.4. Заказчик имеет право:

- на уважительное и гуманное отношение;

- на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с Договором, сроках, порядке и условиях их предоставления;

- на отказ от предоставления услуг по Договору;

- на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- на защиту своих персональных данных при использовании их Сторонами,

- потребовать расторжения Договора.

IV. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Заказчик получает услуги бесплатно.

4.2. При необходимости, Заказчику, в том числе, оказывается содействие в получении юридической, нотариальной и иной помощи, не относящейся к медицинским услугам либо условиям социального сопровождения, в соответствии с тарифами, действующими для выбранной Заказчиком услуги.

V. Основания изменения и расторжения Договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по инициативе одной из Сторон по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Расторжение настоящего Договора возможно по соглашению Сторон или в одностороннем порядке при письменном уведомлении другой Стороны не позднее, чем за 2 (два) месяца до предполагаемой даты его расторжения.

5.4. Договор считается расторгнутым со дня получения письменного уведомления об отказе от исполнения Договора той из Сторон, которая получила его последней, если иные сроки не установлены Договором.

VI. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VII. Срок действия Договора и другие условия

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до «__» _____ 20__ года.

7.2. Договор составлен в четырех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

VIII. Подписи сторон

Руководитель Стороны 1	_____	_____
	<i>(подпись)</i>	<i>(ФИО)</i>
Руководитель Стороны 2	_____	_____
	<i>(подпись)</i>	<i>(ФИО)</i>
Руководитель Стороны 3	_____	_____
	<i>(подпись)</i>	<i>(ФИО)</i>
Руководитель Стороны 4	_____	_____
	<i>(подпись)</i>	<i>(ФИО)</i>
Заказчик	_____	_____
	<i>(подпись)</i>	<i>(ФИО)</i>

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА УЧАСТИЕ И ПОЛУЧЕНИЕ УСЛУГ В ПРОЕКТЕ «ДОРОГА В ЖИЗНЬ»**

Я, _____
(ФИО полностью)

«__» _____ года рождения,

проживающий по адресу:

Этот раздел бланка заполняется только для лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан: Я, паспорт _____
выдан _____
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка (лица, признанного недееспособным) _____
(ФИО полностью ребенка полностью, год рождения)

Я был(а) проинформирован(а) лечащим врачом об условиях участия и получения услуг в проекте «Дорога в жизнь» (далее – Проект), его содержании.

Даю информированное добровольное согласие на передачу информации о реализации лечебно-реабилитационных мероприятий, медицинских услуг, а также осуществлении социального сопровождения и выражаю свое добровольное согласие на участие в Проекте в соответствии с его условиями

Даю согласие на обработку персональных данных, а также передачу сведений, составляющих врачебную тайну.

Даю согласие на использования в СМИ, включая интернет, информации обо мне, включая имя, фамилию, фотографию, диагноз, сведения о личных качествах, социальном положении семьи, также переданных мной медицинских документов и иных персональных данных, используемых в рамках Проекта.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) со ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», со ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены и понятны.

На все вопросы, касающиеся здоровья, и участия в Проекте, я получил(а) доступные моему пониманию ответы. Мое согласие является добровольным и может быть отозвано мною в любое время.

(подпись)

(ФИО гражданина)

(подпись)

(ФИО законного представителя)

(подпись)

(ФИО медицинского работника)

« _____ » _____ года

Общее количество социальных координаторов

№ п/п	Количество социальных координаторов	Обслуживаемые районы города Нижнего Новгорода
1.	2	Нижегородский
2.	5	Приокский
3.	5	Советский
4.	2	Автозаводский
5.	2	Ленинский
6.	2	Канавинский
7.	2	Сормовский
