

ДОГОВОР от «__» _____ 20__ г. № _____
на индивидуальное сопровождение беременной женщины
акушерской службой в период от начала беременности до родов

ОГБУЗ « _____ »

(наименование медицинской организации)

(свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ 31 № _____ от _____, выдано _____, лицензии № _____ от _____, выданной департаментом здравоохранения и социальной защиты населения области, именуемое в дальнейшем «**Медицинская организация**», в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, и гражданки _____, зарегистрированной по адресу: _____)

именуемой в дальнейшем «**Пациент**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор заключен в целях обеспечения комфортного сопровождения беременных женщин акушерской службой и их позитивного социального самочувствия в период от начала беременности до родов, создания благоприятной среды для формирования установок на рождение ребенка.

1.2. Настоящий договор определяет условия организации сопровождения беременности и родов в рамках реализации алгоритма социального проекта «Шаг за шагом – вместе» (далее – индивидуальное сопровождение беременности и родов).

1.3. Подписание «Пациентом» настоящего договора является письменным подтверждением и информированным добровольным согласием беременной женщины на индивидуальное сопровождение беременности и родов.

1.4. Срок индивидуального сопровождения беременности и родов:

- начало: с 12 недель беременности;
- окончание: день выписки из стационара.

1.5. Срок, указанный в п. 1.4 настоящего Договора, может быть уменьшен, если в процессе индивидуального сопровождения беременности и родов появятся обстоятельства, влияющие на уменьшение срока, указанного в п. 1.4 настоящего Договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «**Медицинская организация**» обязана:

- бесплатно оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную акушерско-гинекологическую помощь в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи в период индивидуального сопровождения беременности и родов, механизм которого указан в п. 3 настоящего Договора, в установленный Договором срок;

- предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, полную, достоверную информацию о протекании беременности, методах и видах оказания медицинской помощи, предупреждении и своевременной диагностике осложнений, связанных с ними рисках и о предоставляемом индивидуальном сопровождении беременности и родов;

- предоставить специалистам соответствующего медицинского учреждения возможность участвовать в индивидуальном сопровождении беременности и родов в рамках реализации алгоритма социального проекта «Шаг за шагом – вместе», осуществлять прием беременных и рожениц, проводить их осмотр, назначать необходимые лечебно-диагностические мероприятия, заполнять в установленном порядке учетную медицинскую документацию.

2.2. «**Медицинская организация**» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи в период индивидуального сопровождения беременности и родов, в т.ч. и непредусмотренной Договором.

2.3. «Пациент» обязан:

- сообщить врачу до начала медицинского вмешательства полные сведения о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, профессиональных вредностях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ), переносимости лекарственных средств, аллергических проявлениях, эпидемиологических данных;
- соблюдать назначения врачей женской консультации и стационара, медицинского персонала;
- соблюдать установленные предписания и правила при пребывании в медицинском учреждении;
- не применять не назначенные препараты и иные методы диагностики и лечения;
- при выписке участвовать в анонимном анкетировании по определению уровня удовлетворенности женщин качеством сопровождения и оказания медико-психологической помощи.

2.4. «Пациент» имеет право:

- получать бесплатное, качественное и комфортное индивидуальное сопровождение беременности и родов, механизм которого указан в п. 3 настоящего Договора;
- выбрать для индивидуального сопровождения беременности и родов программу и врача (необходимо указать в соответствующем окне):

Программа № 1:

участие врача акушера-гинеколога стационара в процессе наблюдения беременности с последующим принятием родов

врач акушер-гинеколог стационара (Ф.И.О. врача):

- _____
- _____
- _____

Программа № 2:

участие в принятии родов врача женской консультации, наблюдающего беременность

врач женской консультации (Ф.И.О. врача):

- _____
- _____
- _____

- в случае осложнения беременности и необходимости направления по состоянию здоровья в стационар более высокой степени риска расторгнуть действующий договор и заключить трехсторонний договор об индивидуальном сопровождении беременности и родов с медицинскими организациями, сотрудниками которых являются выбранный врач женской консультации и врач акушер-гинеколог стационара другой медицинской организации;

- отказаться от индивидуального сопровождения беременности выбранным врачом и выбрать другого врача (1 раз в период действия договора, с учетом согласия другого врача);

- консультироваться со специалистами других медицинских учреждений и сообщать об их результатах врачу женской консультации или врачу акушера-гинеколога стационара, которых «Пациент» выбрал для индивидуального сопровождения и родов;

- иметь доступ к своей медицинской документации, знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;

- получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий, необходимых рекомендаций и назначений.

3. ПОРЯДОК ИНДИВИДУАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

3.1. Индивидуальное сопровождение беременности и родов «Пациента» по **Программе № 1** осуществляется выбранным в пункте 2.4. врачом акушером-гинекологом стационара, который в период действия Договора:

- осуществляет дополнительные приемы «Пациента» согласно предварительной записи с указанием даты и времени приема;
- проводит дополнительные приемы очно не реже одного раза в триместр, заочно по необходимости с применением телемедицинских технологий (телемоста);
- обеспечивает ведение журнала учета проведенных консультаций и соответствующих рекомендаций и назначений;
- обеспечивает индивидуальное сопровождение в период родоразрешения (в случае отсутствия (болезнь, отпуск и т.п.) данного специалиста на момент родов, индивидуальное сопровождение в период родоразрешения по решению заведующего родильным отделением может выполнять другой врач акушер-гинеколог стационара или дежурный акушер-гинеколог).

3.2. Индивидуальное сопровождение беременности и родов «Пациента» по **Программе № 2** осуществляется выбранным в пункте 2.4. врачом женской консультации, который в период действия Договора:

- осуществляет плановое наблюдение в течение трех триместров беременности «Пациента» и внесение в обменную карту соответствующих собственных рекомендаций и назначений;
- осуществляет личные консультации «Пациента» по запросу (с использованием телефона, интернета и других средств связи).
- участвует в индивидуальном сопровождении «Пациента» в период родоразрешения (в случае отсутствия (болезнь, отпуск и т.п.) данного специалиста на момент родов, индивидуальное сопровождение в период родоразрешения по решению заведующего родильным отделением может выполнять другой врач акушер-гинеколог стационара или дежурный акушер-гинеколог).

3.3. В период действия Договора по желанию «Пациента» предусматривается совместное сопровождение «Пациента» врачами женской консультации и стационара с районными представителями церкви и Совета женщин, а также иными специалистами.

3.4. В день выписки «Пациента» из стационара «Медицинская организация» проводит анкетирование по установлению оценки качества процесса сопровождения беременности и родов «Пациента» специалистами акушерской службы.

3.5. Результаты анкетирования «Пациента» используются «Медицинской организацией» для обеспечения материального стимулирования участников индивидуального сопровождения беременности и родов «Пациента».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. «Медицинская организация» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения «Пациентом» своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

4.2. С учетом технологии выполнения акушерско-гинекологическую помощи «Пациент» должен знать и осознавать вероятность вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью, о чем «Пациент» в устной форме информируется специалистом, оказывающим медицинские услуги до момента подписания Договора. После получения информации об оказываемой медицинской услуге «Пациент» должен подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и при необходимости на определенные виды/способы медицинского вмешательства.

4.3. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет

ответственность за наступление осложнений, если акушерско-гинекологическая помощь оказана с соблюдением всех необходимых требований.

4.4. Ответственность Сторон в иных случаях определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.5. «Медицинская организация» несет ответственность в соответствии с законодательством РФ за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании индивидуального сопровождения беременности и родов «Пациента».

4.6. «Пациент» подтверждает, что ознакомлен и ему понятна дополнительная информация, касающаяся индивидуального сопровождения беременности и родов и условий его предоставления.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. «Медицинская организация» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения «Пациента» за акушерско-гинекологической помощью, состоянии здоровья и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении в период индивидуального сопровождения беременности и родов.

5.2. С письменного согласия «Пациента» или его законного представителя допускается передача персональных данных другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях организации индивидуального сопровождения беременности и родов и проведения научных исследований.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия «Пациента» или его законного представителя допускается в случаях, предусмотренных ч. 4 ст. 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

6.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ»

ОГБУЗ «_____»

Адрес: _____

Главный врач _____ / _____ /

М.П. подпись

ФИО

«ПАЦИЕНТ»

ФИО _____

Дом. адрес _____

Конт. тел. _____

Пациент _____ / _____ /

подпись

ФИО