

## СОГЛАШЕНИЕ

**между бюджетным учреждением здравоохранения Воронежской области  
«Воробьевская районная больница» и казенным учреждением Воронежской области  
«Управление социальной защиты населения Воробьевского района» о  
взаимодействии с целью реализации межведомственного подхода при осуществлении  
медико-санитарной помощи наиболее уязвимым группам населения**

с. Воробьевка

14 сентября 2021 г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воробьевская районная больница» (БУЗ ВО «Воробьевская РБ»), именуемое в дальнейшем «Сторона 1», в лице исполняющего обязанности главного врача Королевой Светланы Ивановны, действующего на основании Устава, с одной стороны и казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения Воробьевского района» (КУВО «УСЗН Воробьевского района»), в лице директора Мирошниченко Анны Алексеевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Сторона 2» в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказом МЗРФ и МТиСЗ РФ от 31.05.2019 №345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», постановлением правительства Воронежской области от 12.12.2014 № 1156 «Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Воронежской области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания», постановлением правительства Воронежской области от 01.10.2019 г. № 923 «Об утверждении порядка доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации» (в редакции постановления правительства Воронежской области от 08.02.2021 г. №47), распоряжением правительства Воронежской области от 04.03.2019 № 173-р «Об утверждении перечня мероприятий», приказом ДЗВО от 10.02.2016 №208 «Об организации работы «медико-социальных групп» с изменениями (приказ ДЗВО от 30.09.2016 №2173), заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

### 1. Предметом настоящего соглашения является:

1. Формирование «медико-социальных групп» для активного выявления факторов риска и своевременного принятия мер профилактической направленности среди уязвимых групп населения.
2. Организация обмена информацией о гражданах в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Воронежской области.
3. Организация взаимодействия при оказании паллиативной медицинской помощи.
4. Организация доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации автотранспортом Стороны 2.
5. Формами взаимодействия в рамках настоящего Соглашения являются:
  - обмен информацией в пределах компетенции Сторон для координации деятельности в рамках настоящего Соглашения;
  - осуществление совместных действий (мероприятий) при предоставлении социальных услуг, социального сопровождения гражданам, утратившим способность к самообслуживанию, и оказании им медицинской помощи;
  - оказание Сторонами необходимой взаимопомощи по вопросам, возникающим в процессе межведомственного взаимодействия;
  - планирование совместной деятельности;
  - обмен опытом по вопросам работы с гражданами, утратившими способность к

самообслуживанию.

6. В целях реализации Соглашения приказами Сторон назначаются ответственные лица за осуществление межведомственного взаимодействия между организацией социального обслуживания и медицинской организацией.

7. Во всех случаях обмена информацией о лице, нуждающемся в оказании медико-санитарной помощи на межведомственной основе, необходимо получить информированное добровольное согласие пациента на передачу информации о нем из медицинской организации в учреждение социальной защиты с оформлением медицинской документации соответствующим образом.

## **2. Права и обязанности Сторон**

### **1. Права сторон:**

1.1. Направлять запросы и получать информацию в рамках настоящего Соглашения.

1.2. Направлять предложения по совершенствованию взаимодействия при организации социального обслуживания и медицинской помощи гражданам, утратившим способность к самообслуживанию.

### **2. Обязательства сторон:**

#### **2.1. В рамках формирования «медико-социальных групп»:**

##### **2.1.1. Сторона 1 обязана:**

2.1.1.1. Обеспечить формирование «медико-социальных групп» с участием медицинского и социального работников.

2.1.1.2. Предусмотреть кандидатуры медицинских работников для включения их в состав «медико-социальных групп» и обеспечить их участие в работе «медико-социальных групп».

2.1.1.3. Инициировать проведение совместных выездов с участием представителей Стороны 2.

2.1.1.4. При выявлении лиц среди уязвимых групп населения, нуждающихся в курировании Стороной 2, проводить профилактические меры с направлением информации о таких лицах Стороне 2;

2.1.1.5. В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» не разглашать сведения, полученные в результате исполнения возложенных обязательств по настоящему соглашению.

2.1.1.6. Взаимодействовать со Стороной 2 при оказании медицинской помощи лицам старше 65 лет, обратившимся в кабинет врача гериатра.

##### **2.1.2. Сторона 2 обязана:**

2.1.2.1. Предусмотреть кандидатуры сотрудников учреждения для включения их в состав «медико-социальных групп».

2.1.2.2. Обеспечить участие сотрудников учреждения в составе «медико-социальных групп».

2.1.2.3. Инициировать проведение совместных выездов с участием представителей Стороны 1.

2.1.2.4. При выявлении лиц среди уязвимых групп населения, нуждающихся в курировании Стороной 1 проводить профилактические меры с направлением информации о таких лицах Стороне 1.

2.1.2.5. В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» не разглашать сведения, полученные в результате исполнения возложенных обязательств по настоящему соглашению.

2.1.2.6. Предусмотреть кандидатуры специалистов по социальной работе с целью

оценки социально-экономического статуса (условий) лиц старше 65 лет, для взаимодействия с врачом гериатром медицинской организации.

## **2.2. В рамках создания и реализации системы долговременного ухода:**

### **2.2.1. Сторона 1 обязана:**

2.2.1.1. Своевременно предоставлять информацию о выявленных гражданах, утративших способность к самообслуживанию, нуждающихся в предоставлении социальных услуг, Стороне 2.

2.2.1.2. Информировать граждан, утративших способность к самообслуживанию, с учетом степени потери ими способности к самообслуживанию, о перечне социальных услуг, предоставляемых в Воронежской области, порядке их предоставления с указанием адресов и контактных телефонов Стороны 2, в том числе путем размещения указанной информации на информационных стендах.

2.2.1.3. Привлекать общественные организации и объединения, в том числе действующих в интересах пожилых людей и инвалидов, к информационно-разъяснительной работе по вопросам медико-социального обеспечения.

2.2.1.4. Организовать взаимодействие между лечащим врачом (фельдшером) территориального участка Стороны 1 и социальным работником, обслуживающим гражданина, утратившего способность к самообслуживанию, по систематическому наблюдению за здоровьем данного гражданина для организации ему необходимой медицинской помощи при предоставлении социальным работником информации об ухудшении состояния здоровья.

2.2.1.5. Оказывать содействие Стороне 2 в организации проведения санитарно-просветительской работы, направленной на формирование навыков здорового образа жизни, избавление от вредных привычек среди граждан, утративших способность к самообслуживанию.

2.2.1.6. Проводить диспансеризацию, осмотры и обследования в рамках диспансерного наблюдения граждан-получателей социальных услуг, в т.ч. на дому, в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2.2.1.7. Принимать участие в проведении обучающих занятий для родственников граждан, утративших способность к самообслуживанию, и других лиц, осуществляющих уход за данной категорией граждан на дому, по вопросам, включающим в себя элементы и правила ухода, в т.ч. создание психологического комфорта, обучение правилам кормления и рационального питания, обеспечение личной гигиены, измерению артериального давления, пульса, частоты дыхания и др.

2.2.1.8. Обучать социальных работников Стороны 2, предоставляющих социальные услуги на дому лицам, страдающим психическими расстройствами, в том числе болезнью Альцгеймера и другой деменцией по вопросам правил поведения с данными гражданами при оказании социальных услуг, определению симптоматики в период обострения заболевания у граждан, страдающих психическими расстройствами, распознаению деменции у пожилых людей, признакам отличия деменции у пожилых людей от психического расстройства.

2.2.1.9. Разрабатывать памятки для социальных работников Стороны 2, предоставляющих социальные услуги на дому гражданам, страдающим психическими расстройствами, в том числе болезнью Альцгеймера и другой деменцией, содержащих информацию об особенностях поведения данных лиц, также алгоритма действий в случае проявления агрессии с их стороны.

2.2.1.10. Организовать представление Стороне 2 консультаций при выявлении отклонений в поведении гражданина, оформляющегося на социальное обслуживание, в соответствии с действующим законодательством о здравоохранении и психиатрической помощи.

2.2.1.11. Обеспечить доставку лекарственных препаратов на дом гражданам пожилого возраста и инвалидам, проживающим в отдаленных населенных пунктах Воронежской области, не охваченных социальным (социально-медицинским) обслуживанием на дому, в

случае расположения в них медицинских организаций, имеющих право на осуществление розничной продажи лекарственных препаратов силами медицинских работников, в случае отсутствия аптечных организаций и медицинских организаций, имеющих право на осуществление розничной продажи лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов на дом силами мобильных бригад.

2.2.1.12. Привлекать волонтеров из числа студентов БПОУ ВО «Воронежский базовый медицинский колледж», БПОУ ВО «Бутурлиновский медицинский техникум», БПОУ ВО «Борисоглебский медицинский колледж», БПОУ ВО «Острогожский медицинский колледж», БПОУ ВО «Россошанский медицинский колледж», и ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России для осуществления помощи в уходе за гражданами, утратившими способность к самообслуживанию.

2.2.1.13. Организовывать обучение социальных работников Стороны 2 вопросам оценки риска падений и ранних когнитивных нарушений.

### **2.2.2. Сторона 2 обязана:**

2.2.2.1. Координировать взаимодействие со Стороной 1 при предоставлении гражданам, утратившим способность к самообслуживанию, социально-медицинских услуг и социального сопровождения.

2.2.2.2. При выявлении граждан, утративших способность к самообслуживанию, потребности в оказании медицинской помощи, современно предоставлять информацию Стороне 1.

2.2.2.3. Привлекать общественные организации и объединения, действующие в интересах пожилых людей и инвалидов, волонтеров к выявлению граждан, утративших способность к самообслуживанию, а также к проведению информационно-разъяснительной работы по вопросам социального обслуживания.

2.2.2.4. Проводить обучающие занятия для родственников граждан, утративших способность к самообслуживанию, и других лиц, осуществляющих уход за данной категорией граждан на дому, по вопросам, включающим в себя элементы и правила ухода, в т.ч. создание психологического комфорта, обучение правилам кормления и рационального питания, обеспечение личной гигиены, измерению артериального давления, пульса, частоты дыхания и др.

2.2.2.5. Обеспечить социальных работников, предоставляющих социальные услуги на дому гражданам, страдающим психическими расстройствами, в том числе болезнью Альцгеймера и другой деменцией, памятками, разработанными ДЗВО, содержащими информацию об особенностях поведения данных лиц, а также алгоритма действий в случае проявления агрессии с их стороны.

2.2.2.6. Оказывать содействие Стороне 1 в проведении диспансеризации, осмотров и обследований в рамках диспансерного наблюдения граждан - получателей социальных услуг в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2.2.2.7. Организовать взаимодействие между лечащим врачом (фельдшером) территориального участка Стороны 1 и социальным работником, обслуживающим гражданина, утратившего способность к самообслуживанию, по систематическому наблюдению за здоровьем данного гражданина для организации ему необходимой медицинской помощи при предоставлении социальным работником информации об ухудшении состояния здоровья.

2.2.2.8. Оказывать содействие Стороне 1 в проведении лечебно-профилактических мероприятий, оздоровительных мероприятий по поддержанию физической активности граждан, получающих социальные услуги на дому, и организации их здорового питания по рекомендациям лечащего врача, в проведении мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, санитарно-просветительской работы, направленной на формирование навыков здорового образа жизни, избавления от вредных привычек.

2.2.2.9. Информировать Сторону 1 о выявлении у граждан, получающих социальные услуги на дому, признаков высокого риска падений и ранних когнитивных нарушений.

### **2.3. Организация взаимодействия при оказании паллиативной помощи:**

#### **2.3.1. Сторона 1 обязана:**

2.3.1.1. Координировать взаимодействие со Стороной 2 при оказании паллиативной помощи взрослым и детям.

2.3.1.2. В случае принятия решения об оказании пациенту паллиативной МП, информировать Сторону 2 о необходимости предоставления социального обслуживания данному пациенту.

2.3.1.3. Организовать обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход, мероприятиям по уходу.

#### **2.3.2. Сторона 2 обязана:**

2.3.2.1. Обеспечить социальное обслуживание пациента в случае принятия решения об оказании ему паллиативной медицинской помощи по представлению информации Стороной 1.

2.3.2.2. Организовать обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход, мероприятиям по уходу.

**2.4. По доставке лиц, старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации, в целях проведения диспансеризации, в том числе для проведения дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний и вакцинации:**

#### **2.4.1 Сторона 1 обязана:**

2.4.1.1. Составлять и направлять Стороне 2 список лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, нуждающихся в проведении профилактических осмотров и диспансеризации, в том числе дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых заболеваний и вакцинации, содержащий фамилию, имя, отчество, дату рождения и адрес места жительства вышеуказанной категории граждан.

2.4.1.2. Составлять и направлять для согласования Стороне 2 график и время приема лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, нуждающихся в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых заболеваний и вакцинации.

2.4.1.3. Утверждать согласованный со Стороной 2 график приема граждан.

2.4.1.4. Осуществлять проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе дополнительных скринингов на выявление отдельных социально значимых заболеваний и вакцинации лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности.

#### **2.4.1. Сторона 2 обязана:**

2.4.2.1. Согласовывать предоставленный Стороной 1 график приема граждан, вносить предложения по его формированию.

2.4.2.2. Формировать и ежемесячно утверждать график выездов мобильной бригады, осуществляющей доставку лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинскую организацию на основании списка граждан и согласованного графика приема с учетом приоритетного направления для обследования лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, являющихся получателями социальных услуг на дому.

2.4.2.3. Обеспечивать выезды мобильной бригады для доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинскую организацию.

2.4.1.4. В случае наступления обстоятельств, препятствующих осуществлению выезда мобильной бригады для доставки лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинскую организацию, участники межведомственного взаимодействия извещают друг друга о таких обстоятельствах в день их наступления. В течение 2 рабочих дней с даты наступления вышеуказанных обстоятельств вносятся соответствующие изменения в график приема и график выезда мобильной бригады.

### 3. Ответственность сторон.

За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Соглашению стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

### 4. Заключительные положения.

4.1. Настоящее соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует бессрочно.

4.2. Настоящее соглашение может быть изменено по соглашению сторон. Изменения к соглашению оформляются в письменной форме и являются неотъемлемой частью настоящего соглашения.

4.3. Настоящее соглашение может быть расторгнуто по инициативе любой из «Сторон», при этом «Сторона», инициировавшая расторжение настоящего соглашения, обязана письменно не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения действия настоящего соглашения, уведомить другую «Сторону».

4.4. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой «Стороны».

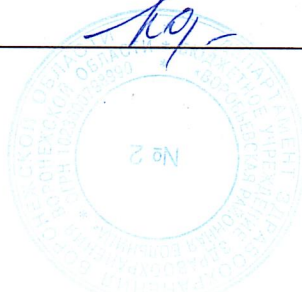
### 5. Реквизиты сторон.

#### Сторона 1

Бюджетное учреждение здравоохранения  
Воронежской области  
«Воробьевская районная больница»  
Юридический адрес: 397570,  
Воронежская область, Воробьевский  
район, с. Воробьевка, ул. Гоголя, д. 8  
Телефон: 8- 47356 -3-12-78,  
Факс: 8-47356 -3-12-71  
Элект. почта: mail@vorcrb.zdrav36.ru  
ИНН 3608003353  
КПП 360801001  
ОГРН 1023600798990  
ОКПО 05205557  
БИК 0123600798990  
ДФ ВО (БУЗ ВО «Воробьевская РБ»  
л/с 20821200460)  
р/с 03224643200000003100  
Отделение Воронеж Банка России // УФК  
по Воронежской области г. Воронеж  
Единый казначейский счет  
40102810945370000023

И.о. главного врача  
БУЗ ВО «Воробьевская РБ»

\_\_\_\_\_  
Королева С.И.



#### Сторона 2

Казенное учреждение  
Воронежской области  
«Управление социальной защиты  
населения Воробьевского района»  
Юридический адрес: 397570,  
Воронежская область, Воробьевский  
район, с. Воробьевка, ул. Горького, д. 50  
Телефон: +7(47356)3-11-08  
Элект. почта: uszn-vorob@govvrn.ru  
ИНН 3608005671  
КПП 360801001  
ОГРН 1133668016811  
ОКПО 79275190  
БИК 012007084  
К/с 40102810945370000023  
л/с 02312012840 Департамента финансов  
Воронежской области, в УФК по  
Воронежской области  
казначейский счет  
03221643200000003100  
Отделение Воронеж Банка России //УФК  
по Воронежской области г. Воронеж

Директор  
КУВО «УСЗН Воробьевского района»

\_\_\_\_\_  
Мирошниченко А.А.

