

СОГЛАШЕНИЕ

о сотрудничестве и взаимодействия между медицинской организацией и учреждением социального обслуживания населения в области организации медико-социального обслуживания и социального сопровождения граждан пожилого и старческого возраста на территории Пировского района Красноярского края

«30» 12 2017г.

с. Пировское

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пировская центральная районная больница», именуемая в дальнейшем «Сторона 1», в лице главного врача **Шмаль Оксаны Львовны**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения администрации Пировского района», именуемое «Сторона 2» в лице директора **Юсуповой Ольги Юрьевны** с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» а также Закона Красноярского края от 16.12.2014 №7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае, в рамках реализации постановления Правительства Красноярского края от 17.12.2014 №599-п «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Красноярского края при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения», постановления Правительства Красноярского края от 17.12.2014 №598-п «Об утверждении регламента межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Красноярского края в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания», заключили настоящее соглашение о нижеследующем.

1. Предмет соглашения

Предметом настоящего Соглашения является взаимодействие Сторон по вопросам Медико-социального обслуживания граждан пожилого и старческого возраста в том числе:

- разработка и реализация мероприятий по охране здоровья граждан пожилого и старческого возраста, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, на территории Пировского района;
- координация деятельности медицинской организации и учреждения социального обслуживания населения в части медико-социального обслуживания и социального сопровождения граждан пожилого и старческого возраста, признанных нуждающимися в социальном обслуживании;
- участие в осуществлении мониторинга и оценки эффективности реализуемых мероприятий;
- информирование органов власти и населения о реализуемых мероприятиях.

2. Общие меры, реализуемые сторонами

- 2.1. Проведение анализа состояния системы здравоохранения и социального обслуживания населения на территории обслуживания по вопросам медико-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста.
- 2.2. Подготовка специалистов учреждения системы здравоохранения и учреждения социального обслуживания населения по вопросам гериатрии и медико-социальной помощи гражданам пожилого и старческого возраста.
- 2.3. Маршрутизация пациентов пожилого и старческого возраста на этапах оказания медико-социальной помощи и социального сопровождения на основе межведомственного и междисциплинарного подхода.

2.4. Внедрение в практику специалистов медицинской организации скрининговых технологий определения потребностей в социальном обслуживании, диагностики старческой астении, комплексной гериатрической оценки, оценки психического статуса.

2.5. Создание мобильных бригад для межведомственного взаимодействия и интеграции при оказании помощи гражданам пожилого и старческого возраста.

3. Специальные меры, реализуемые сторонами

3.1. Сторона 1 оказывает медицинскую помощь гражданам пожилого и старческого возраста в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае.

При оказании плановой первичной медико-санитарной помощи лицам пожилого и старческого возраста осуществляется:

3.1.1. Выявление гериатрических синдромов.

3.1.2. Направление при необходимости к врачу гериатру, или врачу терапевту с расширенными функциями, прошедшему обучение по вопросам гериатрии для проведения комплексной гериатрической оценки.

3.1.3. Диспансерное наблюдение за пациентом.

3.1.4. Составление индивидуального лечебно-реабилитационного плана.

3.1.5. Организация и ведение школ для пациентов, а также для лиц, фактически осуществляющих уход за ними.

3.2. Сторона 2 предоставляет социальные услуги, в том числе срочные социальные услуги, осуществляет социальное сопровождение граждан пожилого и старческого возраста в соответствии с порядком предоставления социальных услуг (в рамках стандарта социальных услуг), утвержденным постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 №600-п « Об утверждении порядка предоставления социальных услуг, поставщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг и порядок предоставления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг» (далее – порядок предоставления социальных услуг, стандарт социальных услуг) в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной, стационарной формах:

3.2.1. Покупка за счет средств получателя социальных услуг лекарственных препаратов и медицинских изделий (по заключению врачей), в том числе по льготному рецепту, и их доставка получателю социальных услуг.

3.2.2. Содействие гражданам пожилого и старческого возраста в получении медицинской помощи в объеме Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае, госпитализации, диспансеризации, медицинских осмотров (в том числе осуществление вызова соответствующего специалиста медицинских процедур, осуществление доставки анализов, сопровождение в медицинские организации, осуществление взаимодействия с лечащим врачом получателя).

3.2.3. Выполнение медицинских процедур по назначению врача (в том числе помощь в опорожнении кишечника, обработка ран и наложение повязок, осуществление накладывания горчичников, компрессов, закапывание капель) в соответствии со стандартом социально-медицинских услуг;

3.2.4. Выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (в том числе измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств, назначенных врачом) в соответствии со стандартом социально-медицинских услуг;

3.2.5. Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий (в том числе выполнение получателями услуг адекватных их физическим возможностям физических упражнений, оказывающих тренировочное действие и повышающих реабилитационные возможности) в соответствии со стандартом социальных услуг;

**Медицинская справка, характеризующая состояние здоровья
гражданина, способность (неспособность) к самообслуживанию,
нуждаемость в постороннем уходе**

Фамилия, имя, отчество _____

Дата, месяц и год рождения: _____

Домашний адрес: _____

Наличие группы инвалидности: (да, нет, при наличии указать группу) _____

Основной диагноз _____

Сопутствующие заболевания _____

I. способность к самообслуживанию (нужные строки подчеркнуть):

- 1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание;
- 2) полная или частичная утрата способности самостоятельно передвигаться;
- 3) полная или частичная утрата способности обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания;
- 4) полная или частичная утрата способности обеспечивать основные жизненные потребности в силу травмы;
- 5) полная или частичная утрата способности обеспечивать основные жизненные потребности в силу возраста;
- 6) полная или частичная утрата способности обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности.

II. Нуждается (не нуждается) в постороннем уходе (нужное подчеркнуть).

Наименование медицинского учреждения
выдавшего медицинскую справку _____

Фамилия, имя, отчество врача _____

Подпись врача _____

Печать учреждения " ____ " _____ 20 ____ г
(дата выдачи справки)

3.2.6. Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья, организация медико-социального обследования.

3.2.7. Консультирование по социально- медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг).

3.2.8. Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, проведение санитарно-просветительской работы.

3.2.9. Проведение занятий по адаптивной физической культуре.

4. Формы сотрудничества

Формами сотрудничества Сторон являются:

4.1. Разработка и реализация проектов и программ, планов конкретных действий по вопросам медико-социальной помощи граждан пожилого и старческого возраста;

4.2. Проведение межведомственных совещаний и консультаций по вопросам медико-социальной помощи граждан пожилого и старческого возраста, организация и проведение совместных мероприятий, в том числе семинаров, конференций, пресс-конференций, круглых столов, публичных лекций, дней открытых дверей.

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

4.4. Обмен информацией.

4.5. Выступления в средствах массовой информации и издание полиграфической продукции.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящее Соглашение не является договором о совместной деятельности, не предполагает объединение средств и имущества Сторон, ведение их общего учета.

5.2. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания и заключается на неопределенный срок.

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

5.4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу каждой из Сторон.

5.5. Любая из Сторон вправе отказаться от исполнения настоящего Соглашения в одностороннем порядке с предварительным письменным уведомлением другой Стороны.

5.6. Изменения и добавления к данному Соглашению должны совершаться в письменной форме.

6. Адреса и подписи сторон

Сторона 1	Сторона 2
УТВЕРЖДАЮ: Главный врач Шмаль Оксана Львовна Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения « Пировская центральная районная больница»	УТВЕРЖДАЮ: Директор Юсупова Ольга Юрьевна Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения администрации Пировского района»
(подпись) _____ (ФИО)	(подпись) _____ (ФИО)
« 30 » _____ 2017 года	« 30 » _____ 2017 года