

Соглашение о сотрудничестве

с. Мошенское

«29» нояб 2018 г.

Областное автономное учреждение социального обслуживания «Мошенской комплексный центр социального обслуживания населения», именуемый далее ОАУСО «Мошенской КЦСО», в лице руководителя Джумаевой Аллы Михайловны, действующей на основании Устава, и государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Новгородский областной наркологический диспансер «Катарсис», именуемый далее ГОБУЗ «НОНД «Катарсис», в лице главного врача Стрельцова Владимира Федоровича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящее соглашение о сотрудничестве (далее Соглашение) о нижеследующем.

1. Предмет соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является совместное сотрудничество сторон в сфере оказания социальных услуг гражданам (в возрасте старше 18 лет, не имеющим несовершеннолетних детей), находящимся под диспансерным наблюдением в ГОБУЗ «НОНД «Катарсис» в связи с потреблением наркотических средств и/или психотропных веществ (ПАВ) без назначения врача при условии, что пациенты не уклоняются от лечения и реабилитации и проживают на территории Мошенского муниципального района (далее – пациенты):

- оказание помощи в оформлении и восстановлении документов (помощь в оформлении паспорта, страхового медицинского полиса, пенсионного удостоверения, удостоверений, подтверждающих право на получение мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Новгородской области, заполнение форменных бланков, необходимых для их получения, написание сопроводительных писем);

- оказание помощи в получении юридических услуг (разъяснение содержания нормативных правовых актов; написание сопроводительных писем; оказание помощи в подготовке жалоб на действие или бездействие должностных лиц или служб, нарушающих или ущемляющих законные права и интересы).

1.2. Стороны обязуются путем объединения усилий совместно действовать в рамках настоящего Соглашения в целях успешного решения задач сторон, направленных на ресоциализацию лиц, желающих избавиться от пагубных привычек, ранее осуществлявших незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ в немедицинских целях.

2. Основные принципы сотрудничества сторон

2.1. Стороны осуществляют взаимодействие в рамках действующего законодательства на принципах открытости и паритетности сторон.

2.2. Стороны вправе вступать в правоотношения, как между собой, так и с третьими лицами, направленные на взаимодействие и координацию усилий сторон для реализации целей, предусмотренных пунктом 1 подпунктом 1.1. настоящего Соглашения.

3. Обязанности сторон

3.1. ОАУСО «Мошенской КЦСО» обязуется:

3.1.1. Вести статистический учет граждан, указанных в п.1.1 Соглашения, направленных ГОБУЗ «НОНД «Катарсис»;

3.1.2. Содействовать уполномоченному органу - Государственному областному казенному учреждению «Центр по организации социального обслуживания и предоставления социальных выплат» в составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг гражданам, указанным в п.1.1 Соглашения;

3.1.3. Оказывать социальные услуги гражданам, указанным в п.1.1. Соглашения, в соответствии с утвержденным постановлением Правительства Новгородской области Стандартом предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания;

3.1.4. Направлять информацию в ГОБУЗ «НОНД «Катарсис» о предоставлении социально-правовых услуг пациентам, направленным из ГОБУЗ «НОНД «Катарсис» согласно приложению № 1;

3.1.5. Предоставлять информацию в ГОБУЗ «НОНД «Катарсис» о членах семей - лицах, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, выявленных при обследовании жилищно-бытовых условий проживания нуждающихся в социальных услугах граждан других категорий.

3.2. ГОБУЗ «НОНД «Катарсис» обязуется:

3.2.1. Предоставлять информацию пациентам, являющимся потребителями ПАВ, и их родственникам о возможности и условиях получения социально-правовых услуг в ОАУСО «Мошенской КЦСО»;

3.2.2. Направлять пациентов в случае их письменного согласия, в ОАУСО «Мошенской КЦСО» с выдачей бланка направления (приложение № 2);

3.2.3. Вести статистический учёт граждан, указанных в п.1.1 Соглашения, направленных в ОАУСО «Мошенской КЦСО» для получения социально-правовых услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны соглашения несут равную ответственность за защиту персональных данных, соблюдение конфиденциальности информации, полученной в ходе исполнения настоящего Соглашения в рамках Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

4.2. Споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Соглашения, решаются путем переговоров между Сторонами.

4.3. В случаях, не урегулированных условиями настоящего Соглашения, Стороны руководствуются нормами действующего законодательства Российской Федерации.

5. Срок действия Соглашения

5.1. Соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами и заключается на срок до 31 декабря 2018 года.

5.2. При истечении срока Соглашения, срок его пролонгируется автоматически на каждый следующий календарный год, если одна из сторон за 10 (десять) дней до окончания срока его действия не заявила о намерении прекратить или изменить Соглашение.

6. Прочие условия

6.1. Стороны не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Соглашению третьим лицам без письменного согласия.

7. Реквизиты и подписи сторон

**ОАУСО «Мошенской комплексный
центр социального обслуживания
населения»**

Новгородская область,
Мошенской район, с. Мошенское,
ул. Физкультуры, д. 7
Тел./факс: 8 (816-53) 61-125
E-mail: mcspsd@yandex.ru

Руководитель _____ А.М. Джумаева



**ГОВУЗ «Новгородский
наркологический диспансер
«Катарсис»**

Великий Новгород,
ул. Хутынская, д. 91

Тел./факс: 8 (816-2) 63-67-45
E-mail: nd_katarsis@mail.ru

Гл. врач _____ В.Ф. Стрельцов



Приложение № 1

В ОАУСО «Мошенской комплексный центр
социального обслуживания населения»»

Районный наркологический кабинет
ГБУЗ «Новгородский областной
наркологический диспансер «Катарсис»

Новгородская область,
Мошенской район, с. Мошенское,
ул. Физкультуры, д. 7

Новгородская область,
Мошенской район, с. Мошенское,
ул. Калинина, д. 84

ИНФОРМАЦИЯ
о предоставлении социально-правовых услуг

ОАУСО «Мошенской КЦСО» сообщает, что _____ обратился (лась) гр-нин (ка):
_____ *дата*

Ф.И.О. _____
_____ *дата рождения* _____
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Данному гр-ну (ке) оказаны следующие социально-правовые услуги (*нужное подчеркнуть*):

- оказание помощи в оформлении и восстановлении документов (помощь в оформлении паспорта, страхового медицинского полиса, пенсионного удостоверения, удостоверений, подтверждающих право на получение мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Новгородской области, заполнение форменных бланков, необходимых для их получения, написание сопроводительных писем);
- оказание помощи в получении юридических услуг (разъяснение содержания нормативных правовых актов; написание сопроводительных писем; оказание помощи в подготовке жалоб на действие или бездействие должностных лиц или служб, нарушающих или ущемляющих законные права и интересы).

Специалист Центра _____
_____ *Фамилия И.О.* _____ *подпись* _____ *конкт. тел.*

_____ *дата*

М.П.

Приложение № 2

Районный наркологический кабинет ГОБУЗ
«Новгородский областной наркологический
диспансер «Катарсис»

Новгородская область,
Мошенской район, с. Мошенское,
ул. Калинина, д. 84

В ОАУСО «Мошенской комплексный
центр социального обслуживания
населения»»

Новгородская область,
Мошенской район, с. Мошенское,
ул. Физкультуры, д. 7

НАПРАВЛЕНИЕ

(заполняется врачом психиатром-наркологом и выдается на руки пациенту)

Ф.И.О. _____

_____ дата рождения _____

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

состоящий (ая) под диспансерным наблюдением с « ____ » _____ г. с диагнозом: _____

направляется для получения социально-правовых услуг *(нужное подчеркнуть)*

- оказание помощи в оформлении и восстановлении документов (помощь в оформлении паспорта, страхового медицинского полиса, пенсионного удостоверения, удостоверений, подтверждающих право на получение мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Новгородской области, заполнение форменных бланков, необходимых для их получения, написание сопроводительных писем);
- оказание помощи в получении юридических услуг (разъяснение содержания нормативных правовых актов; написание сопроводительных писем; оказание помощи в подготовке жалоб на действие или бездействие должностных лиц или служб, нарушающих или ущемляющих законные права и интересы).

РАСПИСКА

(заполняется пациентом)

Я, _____

_____ дата рождения _____

Согласен (на) обратиться ОАУСО «Мошенской КЦСО» с предоставлением настоящего направления; ознакомлен (а), с информацией об ответственности ОАУСО «Мошенской КЦСО» за соблюдение конфиденциальности информации.

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

_____ *дата*

Врач психиатр-нарколог _____

_____ *Фамилия И.О.*

_____ *подпись*

_____ *конкт. тел.*

_____ *дата*

М.П.