



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

28.02.2020

№ 183

г. Благовещенск

О взаимодействии с социально ориентированными некоммерческими и волонтерскими (добровольческими) организациями

С целью реализации Стратегии поддержки добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в субъекте Российской Федерации, утвержденной заместителем министра здравоохранения Российской Федерации О.О.Салагаем 25.12.2018 № 28-2/10/2-625; «Концепции развития благотворительной деятельности в Российской Федерации на период до 2025 года», (распоряжение Правительства Российской Федерации от 15 ноября 2019 № 2705-р) и в соответствии с Методическими рекомендациями к порядкам взаимодействия органов власти, государственных учреждений с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями при содействии в оказании медицинской помощи в организациях, оказывающих медицинскую помощь (письмо заместителя министра здравоохранения РФ Салагая О.О. от 25.09.2019 № 28-2/14/2-8923)

п р и к а з ы в а ю:

1. Создать Рабочую группу по вопросам развития волонтерства (добровольчества) и взаимодействия с волонтерскими и социально-ориентированными некоммерческими организациями (далее - СОНКО), осуществляющими деятельность в сфере здравоохранения (далее – Рабочая группа), утвердив её состав и Положение согласно приложениям 1 и 2.

2. Утвердить План мероприятий по развитию добровольчества в сфере здравоохранения Амурской области (далее – План), согласно приложению 3.

3. Утвердить Порядок взаимодействия министерства здравоохранения Амурской области и медицинских организаций Амурской области, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями при содействии в

оказании медицинской помощи в медицинских организациях области (далее- Порядок), согласно приложению 4.

4. Председателю Рабочей группы Мирлас Е.М.:

4.1. Обеспечить координацию деятельности по взаимодействию министерства здравоохранения Амурской области, медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями при содействии в оказании медицинской помощи в медицинских организациях области на основании Порядка;

4.2. Организовать работу Рабочей группы на основе Стратегии поддержки добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья, Порядка и утвержденного Плана.

4.3. Обеспечить координацию деятельности по созданию условий для поддержки и развития сотрудничества организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, с СОНКО и волонтерскими организациями;

4.4. Оказывать содействие по внедрению добровольческих социальных проектов и программ СОНКО в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Амурской области;

4.5. Выявлять лучший практический опыт организации добровольческой работы СОНКО в сфере охраны здоровья и содействовать его распространению.

5. Руководителям организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области обеспечить:

5.1. Взаимодействие с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями при содействии в оказании медицинской помощи на основании Порядка.

5.2. Назначить ответственное лицо, осуществляющее организацию работы по взаимодействию с волонтерскими и СОНКО.

5.3. Изучение потребности в осуществлении совместных мероприятий с СОНКО и волонтерскими организациями, в т.ч. волонтеров- медиков; постоянный мониторинг этой потребности.

5.4. Разработку типового договора с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями при содействии в оказании медицинской помощи в медицинской организации (далее- Договор).

5.5. Размещение результатов мониторинга и проекта Договора на сайте медицинской организации во вкладке «Взаимодействие с СОНКО и волонтерскими организациями» в срок до 30.03.2020 г.

5.6. Освещение в средствах массовой информации мероприятий, социально значимых проектов и программ, реализуемых волонтерскими и СОНКО во вверенных медицинских организациях.

5.7. Отчет о мероприятиях в рамках взаимодействия с волонтерскими и СОНКО 1 раз в квартал, до 7 числа следующего за отчетным месяца на имя

заместителя министра здравоохранения Амурской области Мирлас Е.М.и на электронный адрес: aostpr@mail.ru

6.Считать утратившим силу Приказ министерства здравоохранения Амурской области от 29.05.2019 № 419 «О взаимодействии с социально ориентированными некоммерческими и волонтерскими (добровольческими) организациями».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



Е.С.Жарновникова

Приложение 1
к приказу министерства
здравоохранения Амурской области

от 28.02.2020 № 183

**Состав Рабочей группы по вопросам развития волонтерства
(добровольчества) и взаимодействия с волонтерскими и социально-
ориентированными некоммерческими организациями,
осуществляющими деятельность в сфере здравоохранения (далее –
Рабочая группа)**

- | | |
|---|--|
| 1) Мирлас Елена Михайловна
(председатель) | - заместитель министра
здравоохранения Амурской
области |
| 2) Пархунова Людмила Алексеевна | - заместитель директора по
воспитательной работе ГАУ АО
ПОО «Амурский медицинский
колледж» |
| 3) Фатьянова Наталия Сергеевна
(секретарь) | - главный врач ГБУЗ АО
«Амурский областной центр
медицинской профилактики» |
| 4) Иващенко Виктория Андреевна | - руководитель Амурского
регионального отделения ВОД
«Волонтеры-медики» (по
согласованию) |
| 5) Смородникова Елена Николаевна | - заместитель главного врача
ГАУЗ АО «Амурская областная
клиническая больница» |
| 6) Сопнева Наталья Валериевна | - заведующая отделом
организационно-методической
работы и профилактики ГАУЗ
АО «Амурский областной центр
по профилактике и борьбы со
СПИД и инфекционными
заболеваниями» |

7) Сырыгина Ольга Леонидовна

- заместитель главного врача по организационно-методической работе ГАУЗ АО «Амурский областной наркологический диспансер»

8) Юткина Ольга Сергеевна

- доцент кафедры детских болезней ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России (по согласованию)

Приложение 2
к приказу министерства
здравоохранения Амурской области

от 28.02.2020 № 183

**Положение
о Рабочей группе по вопросам развития волонтерства
(добровольчества) и взаимодействия с волонтерскими и социально-
ориентированными некоммерческими организациями,
осуществляющими деятельность в сфере здравоохранения**

1. Общие положения

1.1. Рабочая группа по вопросам развития волонтерства (добровольчества) и взаимодействия с волонтерскими и социально-ориентированными некоммерческими организациями, осуществляющими деятельность в сфере здравоохранения (далее – Рабочая группа) является постоянно действующим координационным органом при Министерстве здравоохранения Амурской области.

1.2. Целями деятельности Рабочей группы являются:

– укрепление эффективного взаимодействия социально ориентированных некоммерческих и коммерческих организации, общественных объединений, иных организаций (далее – Волонтерские организации), реализующих свою деятельность в сфере охраны здоровья с министерством здравоохранения Амурской области;

– объединение усилий, укрепление эффективного взаимодействия Волонтерских организаций с органами государственной власти и органами местного самоуправления Амурской области, в целях создания эффективной системы поддержки добровольчества (волонтерства) в сфере охраны здоровья на территории Амурской области;

– координация деятельности министерства здравоохранения Амурской области и подведомственных ему учреждений в вопросах развития и поддержки добровольчества (волонтерства).

1.3. В своей деятельности Рабочая группа руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами Амурской области и иными нормативными правовыми актами Амурской области, Стратегией поддержки добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в субъекте Российской Федерации, методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации по организации работы добровольцев (волонтеров) в сфере охраны здоровья, Концепцией по развитию добровольчества (волонтерства) в Российской Федерации до 2025 года, утвержденным Председателем Правительства Российской Федерации Д. Медведевым от 27 декабря 2018 г. № 2950-р, а также настоящим Положением.

2. Задачи, полномочия и права Рабочей группы

2.1. Создание и обеспечение механизмов взаимодействия Волонтерских организации в сфере охраны здоровья с министерством здравоохранения Амурской области и подведомственными учреждениями.

2.2. Осуществление экспертно-консультативной поддержки при подготовке:

- плана развития добровольчества в сфере охраны здоровья в Амурской области с учетом выявленных потребностей, особенностей региона и федеральной повестки;

- единого плана-графика добровольческих мероприятий в сфере охраны здоровья волонтерских НКО и волонтерских объединений Вузов и Ссузов, осуществляемых в Амурской области;

- ведомственного и межведомственного плана по развитию добровольчества в сфере охраны здоровья в Амурской области;

- субъектовой нормативно-правовой документации, обеспечивающей полноценное развитие медицинского добровольчества и поддержку волонтерских организаций в сфере охраны здоровья в Амурской области; – предложений по рекомендуемым формам и направлениям участия добровольцев в мероприятиях, направленных на снижение смертности от различных заболеваний с учетом приоритетности отдельных нозологий в структуре смертности.

2.3. Предоставление информации и подготовка предложений по вопросам совершенствования механизмов развития добровольчества (волонтерства) в сфере охраны здоровья на территории Амурской области.

2.4. Взаимодействие с Волонтерскими организациями в сфере охраны здоровья и оказания им информационной, методической и иной поддержки в реализации их целей и задач, обобщения и распространения положительного опыта их деятельности.

2.5. Рассмотрение запросов и анализ обращений граждан и Волонтерских организаций по вопросам добровольчества (волонтерства) в сфере охраны здоровья на территории Амурской области;

2.6. Содействие развитию основных направлений добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья.

2.7. Создание системы эффективного и непрерывного взаимодействия между сотрудниками, ответственными за развитие добровольчества в медицинских организациях, Волонтерскими организациями, волонтерскими центрами Вузов и Ссузов.

2.8. Участие в разработке и мониторинг реализации программы содействия развитию добровольчества в Амурской области.

2.9. Представление в законодательные и исполнительные органы власти Амурской области рекомендаций по вопросам развития добровольчества (волонтерства) в сфере охраны здоровья.

2.10. Получение информации от представителей органов государственной власти, должностных лиц органов государственной власти,

действующих на территории Амурской области, других государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений и организаций по вопросам добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере охраны здоровья.

2.11. Привлечение специалистов, активных участников благотворительной и добровольческой деятельности и других лиц, в том числе благополучателей, к экспертизе региональных добровольческих программ, разработке мер по поддержке добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья и к определению приоритетных направлений поддержки.

2.12. Проведение конференций, семинаров, «круглых столов» и иных мероприятий, направленных на развитие добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья в Амурской области.

2.13. Внесение в компетентные органы рекомендации о награждении лиц, занимающихся добровольческой деятельностью, наградами Амурской области.

2.14. Обеспечение освещения в средствах массовой информации социально значимых мероприятий, реализуемых Рабочей группой, Волонтерскими организациями в сфере охраны здоровья.

2.15. Осуществление информационно-аналитической и просветительской деятельности, направленной на информирование гражданского общества о добровольчестве в сфере охраны здоровья.

2.16. Рассмотрение вопроса и обеспечение участия добровольцев (волонтеров) и/или представителей Волонтерских организаций в мероприятиях, проводимых за пределами Амурской области.

2.17. Приглашение на заседания Рабочей группы в качестве экспертов должностных лиц органов государственной власти Амурской области, представителей органов местного самоуправления муниципальных образований Амурской области, некоммерческих и коммерческих организаций, а также общественных и творческих деятелей, деятелей культуры, науки, образования, здравоохранения для получения необходимых сведений и заключений по рассматриваемым вопросам.

2.18. Создание рабочих групп из числа членов Рабочей группы и представителей организаций, общественных деятелей, не входящих в состав Рабочей группы, для проведения аналитических и экспертных работ с целью развития и поддержки добровольчества (волонтерства), разработки предложений по входящим в компетенцию Рабочей группы вопросам.

3. Состав, структура и порядок деятельности Рабочей группы

3.1. Рабочая группа состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов Рабочей группы.

3.2. Рабочая группа формируется на основе добровольного участия в его деятельности граждан Российской Федерации.

3.3. Состав Рабочей группы утверждается приказом министра здравоохранения Амурской области.

3.4. Для реализации задач по основным направлениям деятельности Рабочей группы председатель Рабочей группы вправе создавать рабочие группы. Руководители рабочих групп назначаются председателем Рабочей группы. Количественный состав Рабочей группы должен составлять не менее 6 членов.

3.5. Не допускаются к выдвижению кандидатов в состав Рабочей группы следующие лица, общественные объединения, некоммерческие организации: – объединения, организации, которым в соответствии с Федеральным законом от 01.01.01 года «О противодействии экстремистской деятельности» (далее – Федеральный закон «О противодействии экстремистской деятельности») вынесено предупреждение в письменной форме о недопустимости осуществления экстремистской деятельности, - в течение одного года со дня вынесения предупреждения, если оно не было признано судом незаконным; – объединения, организации, деятельность которых приостановлена в соответствии с Федеральным законом «О противодействии экстремистской деятельности», если решение о приостановлении не было признано судом незаконным; – лица, признанные судом недееспособными или ограниченно дееспособными; – лица, имеющие неснятую или непогашенную судимость.

3.6. Председатель Рабочей группы отвечает за соответствие решений и деятельности Рабочей группы целям и задачам данного Положения, включая утверждение решений и протоколов заседаний.

3.7. Все члены Рабочей группы осуществляют свою деятельность на общественных началах.

3.8. Председатель Рабочей группы осуществляет общее руководство и координирует деятельность Рабочей группы: назначает дату и время проведения заседания Рабочей группы, формирует повестку дня и список лиц, приглашенных на заседание Рабочей группы, определяет порядок рассмотрения вопросов на заседании Рабочей группы, утверждает план работы Рабочей группы и осуществляет контроль за его выполнением, утверждает повестку заседания Рабочей группы и ведет заседание Рабочей группы, принимает решения по оперативным вопросам деятельности Рабочей группы, подписывает протоколы и другие документы Рабочей группы.

3.9. По поручению председателя Рабочей группы в период его отсутствия руководство и координацию деятельности Рабочей группы осуществляет заместитель председателя Рабочей группы.

3.10. Заседания Рабочей группы проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раза в квартал.

3.11. Заседание Рабочей группы считается правомочным, если на нем присутствует более половины от общего числа членов Рабочей группы.

3.12. Члены Рабочей группы:

– вносят предложения в план работы Рабочей группы, повестку дня заседания, участвуют в подготовке материалов к заседаниям и проектов решений заседаний Рабочей группы, представляют секретарю Рабочей

группы необходимые материалы и проект решения заседания Рабочей группы не позднее, чем за 3 рабочих дня до даты проведения заседания Рабочей группы;

- участвуют в заседаниях Рабочей группы, без права делегировать право на участие в заседаниях Рабочей группы другим должностным лицам;

- в случае невозможности участия в заседании Рабочей группы член Рабочей группы сообщает об этом секретарю Рабочей группы не позднее, чем за 1 рабочий день до даты проведения заседания Рабочей группы.

3.13. Секретарь Рабочей группы осуществляет:

- информирование членов, а также лиц, приглашенных на заседание Рабочей группы, о предстоящем заседании Рабочей группы, повестке дня;

- обеспечение членов Рабочей группы необходимыми информационными материалами и документами;

- подготовку проекта решения заседания Рабочей группы, оформление протоколов, рассылку материалов заседаний Рабочей группы и пресс-релизов.

3.14. Решение заседания Рабочей группы принимается простым большинством голосов членов Рабочей группы, присутствующих на заседании Рабочей группы, оформляется протоколом, направляется заинтересованным органам государственной власти, органам местного самоуправления муниципальных образований Амурской области, Волонтерским организациям.

3.15. Протоколы заседаний Рабочей группы хранятся у секретаря Рабочей группы.

4. Обеспечение деятельности Рабочей группы

4.1. Информационное, организационное и материально-техническое обеспечение деятельности Рабочей группы осуществляется министерством здравоохранения Амурской области.

4.2. Информация о решениях, принятых Рабочей группы, размещается на официальной странице министерства здравоохранения Амурской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет» в течение 30 дней после принятия указанных решений.

Приложение 3
к приказу министерства
здравоохранения Амурской области

от 28.02.2020 № 183

План мероприятий по развитию добровольчества в сфере здравоохранения Амурской области на 2020 год

Наименование мероприятия	Сроки	Ответственные
I. Разработка и утверждение нормативно-правовых документов		
1.1. Приказ МЗ Амурской области «О взаимодействии с социально ориентированными некоммерческими и волонтерскими (добровольческими) организациями»	I квартал	Председатель Рабочей группы, заместитель министра здравоохранения Амурской области Мирлас Е.М.
1.2. Утверждение Плана совместных мероприятий министерства здравоохранения Амурской области и волонтерских организаций, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения		
1.3. Приказы руководителей организаций области, подведомственных министерству здравоохранения, о назначении ответственных за взаимодействие с СОНКО и волонтерскими (добровольческими) организациями.		
II. Организационно-методические мероприятия		
2.1. Утверждение плана – графика заседаний Рабочей группы по вопросам взаимодействия с СОНКО и волонтерскими (добровольческими) организациями.	май	Заместитель председателя Рабочей группы, начальник отдела реализации проектов Минздрава Амурской области Поддубнова Е.В.;

		Секретарь Рабочей группы, главный врач ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики» Фатьянова Н.С.
2.2. Доклад по вопросам взаимодействия с СОНКО и волонтерскими (добровольческими) организациями на планерном видео-селекторном совещании.	май	Заместитель председателя Рабочей группы, начальник отдела реализации проектов Минздрава Амурской области Поддубнова Е.В.;
		Секретарь Рабочей группы, главный врач ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики» Фатьянова Н.С.
2.3. Совещание с представителями МО области, ответственными за взаимодействие с СОНКО и волонтерскими (добровольческими) организациями.	май	Секретарь Рабочей группы, главный врач ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики» Фатьянова Н.С.
2.4. Размещение информации о потребностях МО области в волонтерской поддержке, о мероприятиях проводимых с участием волонтерских организаций, на информационных интернет- ресурсах МО области.	В течение года, постоянно	Главные врачи МО области
2.5. Подготовка материалов и содействие по размещению в СМИ материалов о работе СОНКО и волонтерских организаций в здравоохранении области.	В течение года, постоянно	Пресс- секретарь Министерства здравоохранения Амурской области Давыскиба В.В.

Порядок

взаимодействия министерства здравоохранения Амурской области и медицинских организаций Амурской области, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями при содействии в оказании медицинской помощи в медицинских организациях области.

Настоящий Порядок взаимодействия министерства здравоохранения Амурской области и медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями при содействии в оказании медицинской помощи в медицинских организациях области (далее - Порядок), разработан в соответствии с Федеральным законом от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)» (далее - Федеральный закон), постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2018 года № 1425 «Об утверждении общих требований к порядку взаимодействия федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, подведомственных им государственных и муниципальных учреждений, иных организаций с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями и перечня видов деятельности, в отношении которых федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления утверждается порядок взаимодействия государственных и муниципальных учреждений с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности, добровольческими (волонтерскими) организациями» (далее - Общие требования), Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.02.2019 № 96н «Об утверждении порядка взаимодействия федеральных государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями при содействии в оказании медицинской помощи в организациях, оказывающих медицинскую помощь», Методическими рекомендациями к порядкам взаимодействия органов власти, государственных учреждений, с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими

(волонтерскими) организациями при содействии в оказании медицинской помощи в организациях, оказывающих медицинскую помощь в целях методического обеспечения взаимодействия с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности, добровольческими (волонтерскими) организациями (далее - организаторы и организации).(Утверждены МЗ РФ 25.09.2019 г.)

I. Терминология

Организаторы добровольческой (волонтерской) деятельности - некоммерческие организации и физические лица, которые привлекают на постоянной или временной основе добровольцев к осуществлению добровольческой деятельности и осуществляют руководство их деятельностью.

Добровольческая (волонтерская) организация - некоммерческая организация в форме общественной организации, общественного движения, общественного учреждения, религиозной организации, ассоциации (союза), фонда или автономной некоммерческой организации, которая осуществляет деятельность в целях, указанных в пункте 1 статьи 2 Федерального закона № 135-ФЗ от 11 августа 1995 года (далее - Федеральный закон), привлекает на постоянной или временной основе добровольцев к осуществлению добровольческой деятельности и осуществляет руководство их деятельностью.

Добровольцы (волонтеры) - физические лица, осуществляющие добровольческую (волонтерскую) деятельность в целях, указанных в пункте 1 статьи 2 Федерального закона, или в иных общественно полезных целях.

II. Оформление и рассмотрение предложения о взаимодействии с организатором добровольческой деятельности, добровольческой организацией.

Организатор или организация в целях осуществления взаимодействия направляют в Министерство здравоохранения Амурской области или медицинские организации области почтовым отправлением с описью вложения или в форме электронного документа через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» предложение о намерении взаимодействовать в части организации добровольческой деятельности (далее предложение), которое содержит следующую информацию (п. 2 Общих требований):

а) фамилия, имя, отчество (при наличии), если организатором добровольческой деятельности является физическое лицо;

б) фамилия, имя, отчество (при наличии) и контакты руководителя организации или ее представителя (телефон, электронная почта, адрес), если организатором добровольческой деятельности является юридическое лицо;

в) государственный регистрационный номер, содержащийся в Едином государственном реестре юридических лиц;

г) сведения об адресе официального сайта или официальной страницы в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии);

д) идентификационный номер, содержащийся в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства) (при наличии);

е) перечень предлагаемых к осуществлению видов работ (услуг), осуществляемых добровольцами в целях, предусмотренных пунктом 1 статьи 2 Федерального закона, с описанием условий их оказания, в том числе возможных сроков и объемов работ (оказания услуг), уровня подготовки, компетенции, уровня образования и профессиональных навыков добровольцев (волонтеров), наличия опыта соответствующей деятельности организатора добровольческой деятельности, добровольческой организации и иных требований, установленных законодательством Российской Федерации.

Министерство здравоохранения, медицинские организации по результатам рассмотрения предложения в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня его поступления, принимают одно из следующих решений (п.3 Общих требований):

о принятии предложения;

об отказе в принятии предложения с указанием причин, послуживших основанием для принятия такого решения;

о запросе дополнительной информации у организатора добровольческой деятельности, добровольческой организации. В этом случае срок рассмотрения предложения может быть увеличен на 10 рабочих дней.

Министерство здравоохранения, медицинские организации информируют организатора добровольческой деятельности, добровольческую организацию о принятом решении почтовым отправлением с описью вложения или в форме электронного документа через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в соответствии со способом направления предложения в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня истечения срока рассмотрения предложения (п. 4 Общих требований)

При положительном решении и принятии предложения в части осуществления добровольческой деятельности, медицинские организации информируют организатора добровольческой деятельности, добровольческую организацию об условиях осуществления добровольческой деятельности (п. 5 Общих требований):

а) об ограничениях и о рисках, в том числе вредных или опасных производственных факторах, связанных с осуществлением добровольческой деятельности;

б) о правовых нормах, регламентирующих работу органа государственной власти, органа местного самоуправления, учреждения и (или) организации;

в) о необходимых режимных требованиях, правилах техники безопасности и других правилах, соблюдение которых требуется при осуществлении добровольческой деятельности;

г) о порядке и сроках рассмотрения (урегулирования) разногласий, возникающих в ходе взаимодействия сторон;

д) о сроке осуществления добровольческой деятельности и основаниях для досрочного прекращения ее осуществления;

е) об иных условиях осуществления добровольческой деятельности.

Организатор добровольческой деятельности, добровольческая организация в случае отказа медицинской организации принять предложения вправе направить министерству здравоохранения Амурской области аналогичное предложение, которое рассматривается в порядке, установленном общими требованиями (п.6 Общих требований).

III. Определение потребности в волонтерской помощи.

Для грамотной координации волонтерской помощи в части оказания содействия при осуществлении медицинской помощи волонтерами медицинскими организациями проводится мониторинг потребности в волонтерской помощи (Приложение № 1). Результаты мониторинга потребности размещаются на сайтах медицинских организаций и министерства здравоохранения Амурской области во вкладке «Взаимодействие с СО НКО и волонтерскими организациями».

При проведении мониторинга потребности волонтерской помощи медицинские организации руководствуются Перечнем видов деятельности, осуществляемых добровольцами в медицинских учреждениях, который изложен в Методических рекомендациях по организации работы добровольцев в сфере охраны здоровья.

IV. Предоставление списка добровольцев в медицинскую организацию.

До начала осуществления добровольческой деятельности в медицинских организациях организаторы и организации предоставляют в медицинскую организацию на имя главного врача списки добровольцев (волонтеров) с указанием в отношении каждого добровольца (волонтера) фамилии, имени, отчества (при наличии), даты рождения, данных документа, удостоверяющего личность (часть 1 п. 4 Порядка) (образец в Приложении № 2).

При намерении организатора, организации осуществлять содействие в оказании медицинской помощи непосредственно **при выполнении медицинских вмешательств** в отношении каждого добровольца (волонтера) в списках добровольцев (волонтеров) дополнительно указывается страховой номер индивидуального лицевого счета, принятого в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии), а также предоставляются копии документов, подтверждающих наличие у добровольца (волонтера) среднего медицинского образования либо высшего медицинского образования или правка о получении добровольцем (волонтером) среднего медицинского образования

либо высшего медицинского образования, выданная образовательной организацией, в которой он обучается (часть 2 п. 4 Порядка).

Под «содействием в оказании медицинской помощи непосредственно при выполнении медицинских вмешательств» понимается помощь медицинскому персоналу и содействие в медицинском (но не в общем) уходе за пациентами. Данным видом работ чаще всего занимаются волонтеры, имеющие или получающие медицинское образование. Страховой номер индивидуального лицевого счета необходим для облегчения процедуры проверки сведений о добровольце, в том случае, если он получает и/или имеет высшее или среднее медицинское образование) в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) «Федеральный реестр медицинских работников». В дальнейшем это позволит отказаться от копии документов, подтверждающих наличие у добровольца среднего медицинского образования либо высшего медицинского образования или справки о получении добровольцем среднего медицинского образования либо высшего медицинского образования, выданной образовательной организацией, в которой он обучается.

Образец списка добровольцев, осуществляющих добровольческую деятельность в оказании медицинской помощи непосредственно при выполнении медицинских вмешательств для предоставления в медицинскую организацию (Приложение № 3).

V. Заключение соглашения между волонтерской организацией, организатором волонтерской деятельности и медицинской организацией.

Взаимодействие министерства здравоохранения Амурской области и медицинских организаций с организатором добровольческой деятельности, добровольческой организацией осуществляется на основании соглашения о взаимодействии (далее- соглашение), за исключением случаев, определенных сторонами (п.7 Общих требований).

В целях заключения Соглашения организатор, организация направляет в медицинскую организацию подписанный уполномоченным лицом проект Соглашения, по результатам которого в течение 7 рабочих дней уполномоченному лицу медицинской организации учреждения необходимо рассмотреть данное Соглашение и направить в адрес организатора, организации замечания и предложения по проекту Соглашения (п. 5,6 Порядка).

В целях урегулирования разногласий по проекту Соглашения проводятся согласительные процедуры между организатором, организацией и медицинской организацией, при этом заключение соглашения с медицинской организацией и (или) организацией не может превышать 14 рабочих дней со дня получения организатором добровольческой деятельности, добровольческой организацией решения об одобрении предложения (п. 8 Порядка, п. 10 Общих требований) (схема в Приложении №5).

Соглашение заключается в случае принятия министерством здравоохранения, медицинской организацией решения об одобрении

предложения с организатором добровольческой деятельности, добровольческой организацией и предусматривает (п. 8 Общих требований):

а) перечень видов работ (услуг), осуществляемых организатором добровольческой деятельности, добровольческой организацией в целях, указанных в пункте 1 статьи 2 Федерального закона¹;

б) условия осуществления добровольческой деятельности;

в) сведения об уполномоченных представителях, ответственных за взаимодействие со стороны организатора добровольческой деятельности, добровольческой организации и со стороны министерства здравоохранения, медицинской организации, для оперативного решения вопросов, возникающих при взаимодействии;

г) порядок, в соответствии с которым министерство здравоохранения, медицинская организация информируют организатора добровольческой деятельности, добровольческую организацию о потребности в привлечении добровольцев;

д) возможность предоставления министерством здравоохранения, медицинской организацией мер поддержки, предусмотренных Федеральным законом, помещений и необходимого оборудования;

е) возможность учета деятельности добровольцев в единой информационной системе в сфере развития добровольчества (волонтерства);

ж) обязанность организатора добровольческой деятельности, добровольческой организации информировать добровольцев о рисках, связанных

с осуществлением добровольческой деятельности (при наличии), с учетом требований, устанавливаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

з) обязанность организатора добровольческой деятельности, добровольческой организации информировать добровольцев о необходимости уведомления о перенесенных и выявленных у них инфекционных заболеваниях, препятствующих осуществлению добровольческой деятельности, а также учитывать указанную информацию в работе;

и) иные положения, не противоречащие законодательству Российской Федерации.

По результатам рассмотрения уполномоченное лицо медицинской организации подписывает Соглашение или направляет в адрес организатора, организации замечания предложения по проекту Соглашения (п. 7 Порядка).

VI. Информирование пациентов об осуществлении добровольческой деятельности

Медицинские организации размещают данную информацию на своем сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (настенных/настольных/напольных) информацию, содержащую права и обязанности, а также перечень видов деятельности, осуществляемой добровольцами в учреждениях (п. 9 Порядка).

Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей (в том числе при осуществлении добровольческой (волонтерской) деятельности), за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 статьи 13 (Соблюдение врачебной тайны) ФЗ от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации». В данной статье волонтерская деятельность входит в понятие «иные обязанности». При нарушении данного правила волонтер несет административную ответственность в соответствии с Законодательством Российской Федерации (п. 10 Порядка).

VII. Требования к медицинским документам волонтеров

Волонтеры, оказывающие содействие в медицинских организациях в направлениях ухода, досуга, образования, бытовой помощи и т.д. (т.е. не осуществляющих содействие в оказании медицинской помощи непосредственно при выполнении медицинских вмешательств) освобождены от прохождения медицинских обследований. Предъявление к ним дополнительных требований со стороны медицинского учреждения в части прохождения медицинских осмотров, анализов, предоставления справок, в т.ч. ПНД/НД, справки об отсутствии судимости, не допускается. Требования ст.34 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н не распространяются на добровольцев, т.к. они не являются работниками и не выполняют трудовые обязанности. По своему статусу добровольцы являются близкими к посетителям. Требования по предоставлению добровольцами медицинских книжек и прививочных карт также не допускаются.

Информация о карантине или дополнительных требованиях, установленных санитарными правилами, должна быть доведена медицинским организациям до сведения организаторов и организации (п. 11 Порядка).

Мониторинг потребностей волонтерской помощи в медицинских организациях в Амурской области

№ п/п	Наименование медицинской организации	Виды волонтерской помощи, необходимые в медицинской организации (согласно методическим рекомендациям по организации работы добровольцев в сфере здравоохранения, 2018 г.)	Потребность в волонтерах по соответствующим видам волонтерской помощи (желаемое количество волонтеров)	Требования, предъявляемые к волонтерам (наличие/отсутствии медицинского образования)	Контакты ответственного лица в медицинской организации по взаимодействию с волонтерами (например, главная медицинская сестра)
1	Центр медицинской профилактики»*	Участие в массовых акциях, раздача информационно-образовательных материалов	20 чел.	Наличие медицинского образования не требуется	Заведующий отделом межведомственного взаимодействия- Петрова Марина Николаевна, тел.+7 (4162) 44-11-24
2	Городская клиническая больница *	Транспортировка пациентов; уход за пациентами, нуждающимися в индивидуальном уходе; Помощь в адаптации пациентам со сниженной функцией зрения, слуха, передвижения; Участие в кормлении пациентов	6 чел.	Наличие медицинского образования	Главная медицинская сестра-Иванова Елена Александровна, тел.+7 (4162) 44-04-53

*Пример для заполнения формы

Образец списка добровольцев для предоставления в медицинскую организацию

№ п/п	ФИО волонтера	Дата рождения	Паспортные данные
1	Петрова Мария Александровна*	01 января 2000	45 12 111 111 выдан 11.01.2011 УФМС России по гор. Москве в ЦАО

*Пример для заполнения формы

Образец списка добровольцев (волонтеров), осуществляющих добровольческую деятельность в оказании медицинской помощи непосредственно при выполнении медицинских вмешательств для предоставления в медицинскую организацию

п/п	ФИО волонтера	Дата рождения	Паспортные данные	Страховой номер ИЛС	Копия документов об образовании или справка
	Петрова Мария Александровна*	01 января 2000	45 12 111111 выдан 11.01.2011 УФМС России по гор. Москве в ЦАО	123-123-123 00	Копия диплома о высшем образовании ФГБОУ «Российский университет дружбы народов» К № 120356

*Пример для заполнения формы

Схема о процедуре рассмотрения предложения

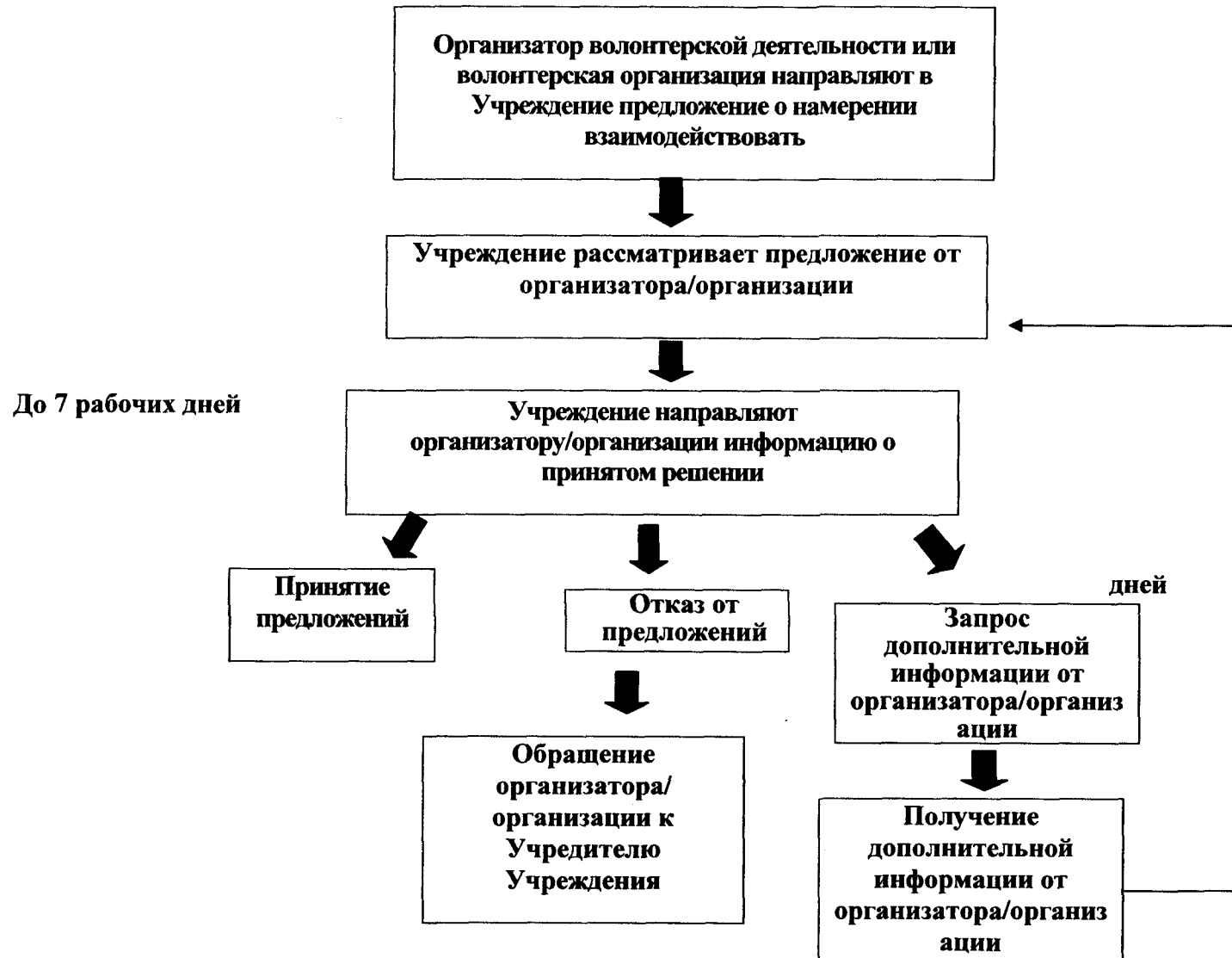


Схема о процедуре сроков рассмотрения проекта Соглашения

