

Соглашение о сотрудничестве

г. Щекино

«14» января 2021 г.

Государственное учреждение Тульской области «Головеньковский детский дом-интернат», в лице директора Михеева Николая Ивановича, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Первая сторона**, с одной стороны и Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Щекинская районная больница», в лице главного врача Анисочкина Алексея Алексеевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Вторая сторона**, с другой стороны, совместно именуемые **Стороны**, заключили настоящее Соглашение о сотрудничестве (далее - **Соглашение**) о нижеследующем:

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Соглашение определяет организацию взаимодействия Сторон в части реализации мероприятий, направленных на улучшение качества медицинской помощи и социального обслуживания получателям социальных услуг, проживающим в ГУ ТО «Головеньковский детский дом-интернат» (далее — получатели социальных услуг).

1.2. Целью сотрудничества Сторон является реализация прав получателей социальных услуг на получение доступных, качественных социальных услуг в рамках социального обслуживания и доступной, качественной, своевременной медицинской помощи.

1.3. К основным задачам Сторон относятся:

а) организация своевременного и качественного предоставления социальных и медицинских услуг получателям социальных услуг;

б) обеспечение контроля за созданием безопасных условий пребывания получателей социальных услуг в организации социального обслуживания;

в) выработка механизма межведомственного взаимодействия при выполнении совместных задач, в том числе в части организации социального сопровождения получателей социальных услуг;

Взаимодействие Сторон основывается на принципах законности, добровольности и равноправности каждой Стороны, доверительности отношений, единства целей, компетентности, добросовестности и ответственности при выполнении полномочий Сторон.

1.4. В ходе взаимодействия Сторон не должны нарушаться пределы компетенций и полномочий.

II. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

2.1. Предметом настоящего Соглашения является осуществление Сторонами на безвозмездной основе совместной деятельности по:

а) созданию механизма эффективного взаимодействия **Первой стороны и Второй стороны;**

б) реализации мероприятий, направленных на улучшение качества медицинской помощи и предоставлению социальных услуг получателям социальных услуг, в том числе гражданам, страдающим психическими расстройствами.

III. СОВМЕСТНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРАВА СТОРОН

3.1. Стороны настоящего Соглашения имеют право:

3.1.1. Своевременно получать и предоставлять достоверную и исчерпывающую информацию в рамках основных направлений сотрудничества.

3.1.2. Направлять на имя руководства Сторон сотрудничества соответствующие запросы организационного, статистического и иного характера в ходе реализации настоящего Соглашения.

3.1.3. Принимать участие в разработке совместных мероприятий по направлениям сотрудничества.

3.1.4. Использовать в ходе реализации мероприятий организационные и материальные ресурсы Сторон сотрудничества.

3.2. Стороны настоящего Соглашения обязуются:

3.2.1. Руководствоваться требованиями действующего законодательства, а также нормативными правовыми актами и документами, регламентирующими сотрудничество Сторон.

3.2.2. Обеспечивать соблюдение требований Федеральных законов от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при передаче персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну. Передача персональных данных получателей социальных услуг осуществляется только с их письменного согласия либо согласия их законного представителя.

3.2.3. Обеспечивать согласованность действий при разработке мероприятий по реализации совместных целей и задач.

3.2.4. Обеспечивать в плановом и оперативном режиме информационный обмен между Сторонами соглашения, в том числе разъяснениями нормативных правовых документов, методическими рекомендациями в сфере здравоохранения и социального обслуживания по предмету настоящего Соглашения, а также информацией о гражданах, нуждающихся в социальных и медицинских услугах, инновационных формах и методах работы, представляющих взаимный интерес, предложениях по взаимодействию, проблемных вопросах сотрудничества и т.д.

3.2.5 Обеспечивать наличие информационных материалов в **Первой стороне** и **Второй стороне** об услугах, которые предоставляются Сторонами получателям социальных услуг, а также профилактического характера.

3.2.6. При необходимости издавать приказы и иные акты по вопросам, возникающим в связи с реализацией настоящего Соглашения.

IV. Обязательства Сторон при организации медицинской помощи и предоставлении социальных услуг получателям социальных услуг.

4.1. Обязательства Стороны 1:

4.1.1. Обеспечивать предоставление получателям социальных услуг квалифицированной медицинской помощи в рамках имеющейся лицензии.

4.1.2. Обеспечивать оказание содействия в госпитализации получателей социальных услуг (вызов медицинского работника, согласование с медицинской организацией даты госпитализации, сбор необходимых документов и т.д.).

4.1.4. Обеспечивать представление **Второй стороне** в случае госпитализации получателя социальных услуг медицинскую документацию или выписку из истории болезни с подробным анамнезом заболевания.

4.1.5. Обеспечивать при необходимости уход за получателями социальных услуг, нуждающихся в постоянном постороннем уходе в период их нахождения на лечении в медицинской организации (за исключением психиатрической медицинской организации).

4.1.6. Обеспечивать информирование органов здравоохранения и **Вторую сторону** о получателях социальных услуг, в отношении которых предполагается установление группы инвалидности, разработка ИПРА, а также внесение в нее дополнений или изменений.

4.1.7. Обеспечивать составление и согласование **Сторонами** планов, графиков:

а) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации получателей социальных услуг в соответствии с установленными законодательством сроками;

б) диспансерного наблюдения и лечения получателей социальных услуг, страдающих хроническими заболеваниями, состоящих на диспансерном учете;

в) проведения вакцинации;

г) проведения гражданам, проживающим в организациях социального обслуживания, не реже 1 раза в год и по медицинским показаниям консультаций врачей-специалистов,

4.1.7. Обеспечивать организацию выполнения рекомендаций врачей **Второй стороны**, подготовленных по итогам диспансеризации, профилактических медицинских осмотров

4.1.8. Обеспечивать динамическое и диспансерное наблюдение за получателями социальных услуг при стабильном течении заболевания и подобранной терапии при наличии в штате **Первой стороны** врачей-специалистов (терапевт, невролог, психиатр) в рамках имеющихся лицензий на осуществление медицинской деятельности.

4.1.9. Обеспечивать направление в медицинскую организацию материалов (посмертный эпикриз, заключение патологоанатома, историю болезни) для рассмотрения и изучения случаев не госпитальной смерти получателей социальных услуг в стационарных организациях социального обслуживания врачебной комиссией медицинской организации с целью выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинского персонала указанных организаций социального обслуживания (при отсутствии в стационарной организации социального обслуживания врачебной комиссии).

4.1.10. Обеспечивать динамическое медицинское наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг, имеющих хронические заболевания, и оказание содействия в осмотре необходимым врачом медицинской организации по медицинским показаниям.

4.2. **Обязательства Второй стороны:**

4.2.1. Обеспечивать своевременное оформление документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме.

4.2.2. Обеспечивать проведение лабораторных исследований в отношении граждан, направляемых в **Первую сторону**.

4.2.3. Обеспечивать ежегодное составление и согласование **Сторонами** планов, графиков:

а) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации получателей социальных услуг в соответствии с установленными законодательством сроками;

б) диспансерного наблюдения и лечения получателей социальных услуг, страдающих хроническими заболеваниями, состоящих на диспансерном учете;

в) проведения вакцинации получателей социальных услуг, проживающих в **Первой стороне**;

г) проведения получателям социальных услуг, проживающим в **Первой стороне**, не реже **1** раза в год консультаций врачей-специалистов, с дополнительными методами обследования (рентгенография, флюорографическое исследование органов грудной

клетки) и лабораторными обследованиями.

е) проведения 1 раз в год медицинских осмотров всех получателей социальных услуг в **Первой стороне**, с привлечением врачей-специалистов, имеющих в штате лечебного учреждения. С дополнительными методами обследования, доступными в лечебном учреждении и лабораторными обследованиями (клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимические и иммунологические исследования).

4.2.4. Обеспечивать оформление специалистами **Второй стороны** записей в истории болезни получателя социальных услуг о результатах консультаций врачей-специалистов, получателей социальных услуг по форме, содержащей сведения о группе здоровья получателя социальных услуг, рекомендации по проведению консультаций узкими специалистами, динамического, диспансерного наблюдения с приложением копий результатов анализов, и направления указанной формы в стационарные организации социального обслуживания.

4.2.5. Обеспечивать оформление специалистами **Второй стороны** записей в истории болезни получателя социальных услуг о результатах медицинского осмотра получателя социальных услуг по форме, содержащей сведения о группе здоровья получателя социальных услуг, рекомендации по проведению консультаций узкими специалистами, динамического, диспансерного наблюдения, с приложением копий результатов анализов;

4.2.6. Обеспечивать хранение **Второй стороной** оригиналов документов проведенного медицинского осмотра получателей социальных услуг.

4.2.7. Обеспечивать использование **Второй стороной** (при необходимости) результатов диспансеризации, профилактических медицинских осмотров и обследований, проведенных в медицинских организациях, для подготовки заключения о результатах медицинского осмотра получателей социальных услуг в **Первой стороне** (сроком давности не более 12 месяцев).

4.2.8. Обеспечивать организацию проведения диспансерного наблюдения граждан, страдающих хроническими заболеваниями, с привлечением врачей-специалистов, отсутствующих в штатной численности **Первой стороны**, и проведением необходимых лабораторных исследований.

4.2.9. Обеспечивать выдачу **Второй стороной Первой стороне** протокола медицинского осмотра по результатам осмотра (приема) получателей социальных услуг.

4.2.10. Обеспечивать выдачу **Второй стороной Первой стороне** заключения о наличии медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в

стационарной форме, в соответствии с приказом Минздрава России от 29.04.2015 № 216н. «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний».

4.2.11. Обеспечивать получение инвалидами, получающими социальные услуги в **Первой стороне**, лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

4.2.12. Организовать обслуживание работников **Первой стороны** при исполнении служебных обязанностей по решению вопросов лекарственного обеспечения, медицинского обслуживания получателей социальных услуг в заранее согласованное время.

4.2.13. Обеспечивать разъяснение и доведение **Второй стороной** до **Первой стороны** приказов, положений, методических рекомендаций и писем, иных документов, разработанных органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, территориальным органом управления здравоохранения, медицинскими организациями, необходимых для организации совместной деятельности по предмету настоящего Соглашения.

4.2.14. В случае госпитальной смерти получателей социальных услуг обеспечивать направление медицинской организацией копии заключения врачебной комиссии об изучении случая смерти в стационарную организацию социального обслуживания, в которой находился на обслуживании гражданин.

4.2.15. Обеспечивать рассмотрение и изучение случаев не госпитальной смерти получателей социальных услуг в стационарных организациях социального обслуживания врачебной комиссией медицинской организации, проведенной с участием представителя стационарной организации социального обслуживания, с целью выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинского персонала указанных организаций социального обслуживания (при отсутствии в стационарной организации социального обслуживания врачебной комиссии).

V. ФОРМЫ СОТРУДНИЧЕСТВА СТОРОН

5.1. Стороны осуществляют сотрудничество в следующих формах:

5.1.1. Информационный обмен между органами социальной

защиты населения и органами здравоохранения, в том числе на уровне медицинских организаций и организаций социального обслуживания в оперативном режиме.

5.1.2. Регулярный обмен законодательными актами или их проектами, информационно-аналитическими, методическими и иными материалами по вопросам реализации настоящего Соглашения.

5.1.3. Совместные встречи, консультации, обучающие семинары, научно-практические конференции по вопросам, представляющим взаимный интерес.

5.1.4. Анализ эффективности работы органов здравоохранения и социальной защиты населения по реализации настоящего соглашения, соблюдения прав Сторон, исполнения обязанностей Сторонами настоящего Соглашения.

5.1.5. Координация деятельности и оказания необходимой помощи по вопросам, возникающим в процессе сотрудничества.

5.1.6. Обмен опытом работы с получателями социальных услуг.

5.1.7. Иные формы, согласованные Сторонами в ходе реализации настоящего Соглашения.

VI. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Настоящее соглашение заключается на неопределенный срок и вступает в силу с момента его подписания.

6.2. Споры, возникающие в процессе сотрудничества, Стороны разрешают путем взаимных переговоров.

6.3. Любая из Сторон вправе расторгнуть настоящее Соглашение в одностороннем порядке при письменном уведомлении другой Стороны не позднее, чем за 2 (два) месяца до предполагаемой даты его расторжения.

6.4. Настоящее Соглашение может быть изменено и/или дополнено только по взаимному согласию Сторон. Указанные изменения и дополнения оформляются в виде дополнительных соглашений к настоящему Соглашению, являющихся его неотъемлемой частью.

6.5. Настоящее Соглашение составлено в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, каждой Стороне – по одному экземпляру.

VII. ПОДПИСИ СТОРОН

7.1. Сторона 1

ГУ ТО «Головеньковский детский
дом-интернат»

Адрес: Тульская область,

Щекинский район

п. Головеньковский, д. 28А

ИНН 7118009040

КПП 711801001

Директор:



Н.И.Михеев

7.2. Сторона 2

ГУЗ «Щекинская районная
больница»

Адрес: Тульская область

г. Щекино, ул. Болдина, д.1

ИНН 7118017322

ОГРН 1027101508983

Главный врач:



А.А.Анисочкин

Сот. Соловьев
А.А. Анисочкин