Соглашение о сотрудничестве № 3/10

Ст. Терновская «15» 12 2020 г.

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Терновский психоневрологический интернат», в лице директора Корниенко Натальи Анатольевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Первая сторона**, с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тихорецкая Центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, в лице главного врача Бахилиной Натальи Владимировны, 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 государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Краснодарского края «Терновский психоневрологический 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;

г) организация межведомственного взаимодействия по предоставлению гражданам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, медицинской помощи и социальных услуг в соответствии с приказом Минздрава России № 345н и Минтруда России № 372н от 31.05.2019 «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».

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

1.5. 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) развитию добровольческой (волонтерской) деятельности по работе с получателями социальных услуг;

г) реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

д) реализации комплекса мер правового, организационного, информационного, научно-методического и иного характера в соответствии с поставленными целью и задачами.

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. Назначить на весь период осуществления сотрудничества ответственных лиц от **Первой стороны** – Короткову Людмилу Юрьевну, заместителя директора по медицинской части,

от **Второй стороны** – Васину Екатерину Викторовну, заместителя главного врача по поликлинической работе,

для оперативного решения проблем, возникших в ходе исполнения обязательств по настоящему Соглашению.

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

3.2.3. 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.

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

3.2.5. Обеспечивать получение получателями социальных услуг, квалифицированного медицинского и социального ухода в стационарных условиях.

3.2.6. Обеспечивать в плановом и оперативном режиме информационный обмен, 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 социальном обслуживании и медицинской помощи, инновационных формах и методах работы, представляющих взаимный интерес, предложениях по взаимодействию, проблемных вопросах сотрудничества.

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

3.2.8. Обеспечивать взаимодействие организаций социального обслуживания и медицинских организаций в ходе работы выездных мобильных мультидисциплинарных бригад по комплексному (социальному и медицинскому обслуживанию) получателей социальных услуг, а также

мобильных бригад по доставке граждан в медицинские организации.

3.2.9. Организовывать предоставление гражданам, получающим паллиативную медицинскую помощь, социальных услуг.

3.2.10. Организовывать оказание паллиативной медицинской помощи нуждающимся в ней гражданам, получающим социальные услуги в стационарной форме.

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

3.2.12. Довести настоящее соглашение до заинтересованных лиц **Первой стороне** и **Второй стороне** с целью исполнения соглашения о сотрудничестве между ними.

IV. Обязательства Сторон при организации медицинской помощи и предоставлению 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 направлении на медико-социальную экспертизу в целях установления группы инвалидности, разработки индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее - ИПРА), а также внесения в нее дополнений или изменений получателям социальных услуг (подготовка необходимых документов, запись на прием, сопровождение получателей социальных услуг в медицинские организации, предоставление транспорта и т.д.).

4.1.3. 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, в том числе врачей-гериатров, в случае необходимости проведения комплексной гериатрической оценки, разработки системы мер по оказанию медицинской помощи с целью сохранения или восстановления способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности независимости от посторонней помощи в повседневной жизни, с дополнительными методами обследования.

д) проведения медицинских осмотров получателей социальных услуг с участием врачей по паллиативной медицинской помощи в целях своевременного выявления лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

4.1.8. Обеспечивать привлечение медицинских специалистов **Первой стороны** (согласно штатному расписанию, в соответствии с имеющейся

лицензией на осуществление медицинской деятельности) для проведения медицинских осмотров, получателей социальных услуг в стационарных организациях социального обслуживания.

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

4.1.10. Обеспечивать взаимодействие с **Второй стороной**, оказывающей паллиативную медицинскую помощь с целью организации осмотра пациента с участием врача по паллиативной медицинской помощи.

4.1.11. При выявлении у получателя социальных услуг медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи обеспечивать в течение двух рабочих дней взаимодействие с **Второй стороной**, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, с целью организации осмотра пациента с участием врача по паллиативной медицинской помощи.

4.1.12. Обеспечивать динамическое 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.

4.1.13. Обеспечивать осуществление содействия **Первой стороной Второй стороне** в подготовке документов для проведения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра и оформления результатов.

4.1.14. Обеспечивать (при необходимости) реализацию ИПРА в части выполнения перечня мероприятий медицинской реабилитации или абилитации с учетом имеющихся в **Первой стороне** лицензий на осуществление медицинской деятельности, специалистов, материально-технической базы.

4.1.15. 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).

4.1.16. Обеспечивать участие представителя **Первой стороны** в проведении заседаний врачебной комиссии медицинской организации по разбору и анализу случаев не госпитальной смертности (при отсутствии в **Первой стороне** врачебной комиссии).

4.2. **Обязательства Второй стороны:**

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

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

4.2.3. Обеспечить включение **Первой стороны** в паспорт участка территориальной медицинской организации (территориальной поликлиники), закрепив за ними участкового терапевта (врача общей практики, семейного врача).

4.2.4. 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, в том числе по показаниям врачей-гериатров, в случае необходимости проведение комплексной гериатрической оценки, разработки системы мер по оказанию медицинской помощи с целью сохранения или восстановления способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни при необходимости, с дополнительными методами обследования (рентгенография, флюорографическое исследование органов грудной клетки, компьютерная томография и др.) и лабораторными обследованиями.

д) проведения медицинских осмотров получателей социальных услуг медицинской комиссией с участием врачей по паллиативной медицинской помощи по показаниям в целях своевременного выявления лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

4.2.5. Обеспечивать оказание медицинской помощи, в том числе стоматологической, зубопротезирование в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае и проведение лабораторных исследований, в случае заболевания, в отношении получателей социальных услуг **Первой стороны**, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых программ и территориальных программ обязательного медицинского страхования в медицинских организациях.

4.2.6. Обеспечивать оформление специалистами Второй стороны записей в медицинской карте (истории болезни) получателя социальных услуг о результатах консультаций врачей-специалистов, содержащих сведения о группе здоровья получателей социальных услуг, рекомендации по проведению консультации узкими специалистами, динамического, диспансерного наблюдения и направление информации, содержащейся в указанных записях, в стационарную организацию социального обслуживания.

4.2.7. Обеспечивать своевременное заполнение специалистами **Второй стороны** по результатам диспансеризации и профилактических медицинских осмотров карты учета диспансеризации формы № 131/у «Карта учета диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)», утвержденного приказом Минздрава России от 6 марта 2015 года № 87н «Об унифицированной форме медицинской документации и форме статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических осмотров, порядках по их заполнению».

4.2.8. Обеспечивать специалистами **Второй стороны** по результатам диспансеризации и профилактических медицинских осмотров диспансерного наблюдения получателей социальных услуг в стационарной форме, согласно приказу Минздрава России от 13 марта 2019 года № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», своевременное информирование медицинского персонала стационарной организации социального обслуживания о времени и дате приема специальности врача, осуществляющего диспансерное наблюдение получателей социальных услуг в стационарной форме, оформление специалистами медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение, записей в медицинской карте получателя социальных услуг о результатах консультации, содержащих рекомендации по диспансерному наблюдению, с приложением копий результатов анализов.

4.2.9. Обеспечить проведение плановых (не реже 1 раза в 3 месяца) медицинских осмотров получателей социальных услуг медицинской комиссией с участием врачей по паллиативной медицинской помощи **Второй стороны** в целях своевременного выявления среди проживающих в стационарных организациях социального обслуживания лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

4.2.10. Обеспечивать проведение внеплановых медицинских осмотров

получателей социальных услуг с участием врачей по паллиативной медицинской помощи в **Первой стороне** на основании вызова, по обращению проживающего или иных лиц, обратившихся в интересах проживающего.

4.2.11. При выявлении у лица, проживающего в **Первой стороне**, медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи обеспечивать в течение двух рабочих дней осмотр пациента с участием врача по паллиативной медицинской помощи, в случае необходимости – в выездной форме.

4.2.12. Обеспечивать по результатам осмотров врачебной комиссией с участием врачей по паллиативной медицинской помощи оказание паллиативной помощи получателям социальных услуг в амбулаторной или стационарной форме: согласование даты госпитализации, осуществление наблюдения в кабинете паллиативной помощи, выписку врачом по паллиативной помощи лекарственных средств по показаниям, оказание медицинской паллиативной помощи выездной бригадой по паллиативной помощи.

4.2.13. Обеспечивать хранение **Второй стороной** оригиналов документов проведенных диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения, консультаций врачей-специалистов получателей социальных услуг в стационарной организации социального обслуживания.

4.2.14. Обеспечивать обследование на туберкулез легких получателей социальных услуг в **Первой стороне,** а именно: проведение флюорографического либо рентгенографического обследования органов грудной клетки всех получателей социальных услуг, в том числе, находящихся на постоянном постельном режиме и маломобильных, со следующей периодичностью 2 раза в год.

4.2.15. Обеспечивать организацию проведения диспансерного наблюдения граждан, страдающих хроническими заболеваниями, с

привлечением врачей-специалистов, отсутствующих в штатной численности **Первой стороны**, и проведением необходимых лабораторных исследований.

4.2.16. Обеспечивать выдачу **Второй стороной Первой стороне** медицинского заключения по результатам осмотра (приема) получателей социальных услуг по показаниям и при проведении диспансеризации, профилактического медицинского осмотра.

4.2.17. Обеспечивать проведение в **Первой стороне** выездного медицинского осмотра узкими специалистами маломобильных и немобильных получателей социальных услуг.

4.2.18. Обеспечивать проведение в **Первой стороне** выездного медицинского осмотра получателей социальных услуг в отношении которых предполагается установление группы инвалидности, разработка ИПРА, а также внесение в нее дополнений или изменений.

4.2.19. 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».

4.2.20. 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.

4.2.21. Организовать обслуживание работников **Первой стороны** при исполнении служебных обязанностей по решению вопросов лекарственного

обеспечения, медицинского обслуживания получателей социальных услуг в заранее согласованное время.

4.2.22. Обеспечивать динамическое медицинское наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг, имеющих хронические заболевания.

4.2.23. Обеспечивать ежегодное проведение освидетельствование лиц, проживающих в **Первой стороне,** врачебной комиссией **Второй стороны** с участием врача-психиатра с целью решения вопроса об их дальнейшем содержании в учреждении, а также о возможности пересмотра их гражданско-правового статуса.

4.2.24. Обеспечивать разработку **Второй стороной** перечня мероприятий медицинской реабилитации и абилитации получателей социальных услуг в течение 3 дней после поступления выписок из ИПРА с заключением о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской реабилитации и абилитации.

4.2.25. Обеспечивать включение **Второй стороны** в число исполнителей перечня мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации получателей социальных услуг в течение 3 дней после поступления выписок из ИПРА с заключением о нуждаемости в проведении мероприятий медицинской реабилитации и абилитации.

4.2.26. Обеспечивать проведение мероприятий по медицинской реабилитации, предусмотренных ИПРА инвалидам, получающим социальные услуги в **Первой стороне**.

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

4.2.28. В случае госпитальной смерти получателей социальных услуг

обеспечивать направление медицинской организацией, в которой наступила смерть гражданина, копии заключения врачебной комиссии об изучении случая смерти по запросу в стационарную организацию социального обслуживания, в которой находился на обслуживании гражданин.

4.2.29. 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. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

7.1. Сторона 1:

ГБУ СО КК «Терновский ПНИ»,
352102, Краснодарский край,
Тихорецкий район, ст. Терновская,
ул. Комсомольская, дом 76
ИНН 2354005881, КПП 236001001
Тел/факс 8(86196) 43-3-24
Эл. адрес:
pni_ternov@ mtsr.krasnodar.ru

Директор _____ Н.А. Корниенко

7.2. Сторона 2:

ГБУЗ «Тихорецкая ЦРБ» МЗ КК,
Юридический адрес: 352120,
Краснодарский край, Тихорецкий район, г. Тихорецк,
ул. Московская, дом 170
Фактический адрес: 352120,
Краснодарский край, Тихорецкий район, г. Тихорецк,
ул. Красноармейская, 5/1
ИНН 2360001412, КПП 236001001
тел/факс 8(86196)7-36-71

Главный врач _____ Н.В. Бахилина