СОГЛАШЕНИЕ О СОТРУДНИЧЕСТВЕ

ст. Выселки « 24 » ноября 2020 г.

Государственное казенное общеобразовательное учреждение Краснодарского края «Березанская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», в лице заместителя директора Черной Ольги Михайловны, действующей на основании Приказа министра труда и социального развития Краснодарского края Гаркуши С.П. от 16.11.2020г. №1283-Л, именуемое в дальнейшем **Первая сторона**, с одной стороны и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова» министерства здравоохранения Краснодарского края, в лице главного врача Сочивко Николая Сергеевича, 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 казенном общеобразовательном учреждении Краснодарского края «Березанская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (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 том числе гражданам, страдающим психическими расстройствами;

в) развитию добровольческой (волонтерской) деятельности, в том числе «серебряного» добровольчества (волонтерства), по работе с получателями социальных услуг, нуждающимися в посторонней помощи, по проведению мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, увеличение периода активного долголетия;

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** – заместитель директора по социальной работе Жидко А.Н.,

от **Второй стороны** – заместитель главного врача по детству и родовспоможению Задорожняя Ж.А.,

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 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.

3.2.7. 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 плановых (не реже 1 раза в 3 месяца) и внеплановых медицинских осмотров получателей социальных услуг в целях своевременного выявления лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

4.1.10. 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.

4.1.11. 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.

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

4.1.13. Обеспечивать 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).

4.1.17.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, в случае необходимости проведение комплексной 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 (рентгенография, флюорографическое исследование органов грудной клетки) и лабораторными обследованиями.

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.

е) проведения 1 раз в год медицинских осмотров всех получателей социальных услуг в **Первой стороне,** с привлечением врачей-специалистов; (офтальмолога, отоларинголога, невролога, хирурга, психиатра, гинеколога, терапевта, дерматолога. С дополнительными методами обследования (рентгенография, компьютерная томография, маммография, флюорографическое исследование органов грудной клетки), и лабораторными обследованиями (клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимические и иммунологические исследования).

4.2.4. Обеспечивать оказание медицинской помощи, в том числе стоматологической, зубопротезирование в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в указать наименование субъекта РФ 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.

4.2.5. Обеспечивать проведение гражданам, проживающим в **Первой стороне**, не реже 1 раза в год консультаций врачей-специалистов, в случае необходимости проведение комплексной оценки, разработку 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 (рентгенография, флюорографическое исследование органов грудной клетки) и лабораторными обследованиями.

4.2.6. 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;

4.2.7. Обеспечивать проведение плановых (не реже 1 раза в 3 месяца) медицинских осмотров получателей социальных услуг с участием врачей по паллиативной **Второй стороны** в целях своевременного выявления среди проживающих в **Первой стороне** лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

4.2.8.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.

4.2.9. 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.

4.2.10. 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;

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

4.2.12. 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).

4.2.13. 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.

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

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

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

4.2.17. 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».

4.2.18. 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.

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

4.2.21. 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.

4.2.22. 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.

4.2.23. Обеспечивать направление **Второй стороной** в течение 11 дней разработанных перечней мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации получателей социальных услуг **Первой стороне**.

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

4.2.25. 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.

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

4.2.27. 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:**
Государственное казенное общеобразовательное учреждение Краснодарского края «Березанская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»
353133, Краснодарский край, Выселковский район, ст-ца Березанская, ул. Пионерская, 1
Тел.: 8 (861-57) 52-3-57, 52-9-79
ИНН: 2328009706 ОГРН: 1022303555053
КПП: 232801001 ОКПО: 48443921
E-mail: shi_berezan@msrsp.krasnodar.ru

7.2. Сторона 2:
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова» министерства здравоохранения Краснодарского края
Юр. и почтовый адрес: 353100, Краснодарский край, Выселковский район, ст. Выселки, ул. Северная, 7
ИНН 2328005589 КПП 232801001
ОКВЭД 86 ОКПО 01912306 ОГРН 1022303554570 ОКТМО 03612413101
тел. 8 (86157) 75-4-90, E-mail: crbvis@miackuban.ru

VIII. ПОДПИСИ СТОРОН

Заместитель директора ГКОУ КК «Березанская школа-интернат»

О.М. Черная

Главный врач ГБУЗ Выселковской ЦРБ

Н.С. Сочивко