

Соглашение о сотрудничестве

г. Сегежа

«22» декабря 2020 г.

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Республики Карелия «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей №5», в лице и.о. директора Талья Л.А., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Первая сторона», с одной стороны и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Беломорская центральная районная больница», в лице главного врача Анисимовой М.В., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Вторая сторона», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «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, предоставляемых получателям социальных услуг, находящимся на стационарном социальном обслуживании в Государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Республики Карелия «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей №5» (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 предоставление социальных услуг получателям социальных услуг;
- в) развитию добровольческой (волонтерской) деятельности по работе с получателями социальных услуг, нуждающимися в посторонней помощи, по проведению мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;
- 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 – Тютюнникову Л.В., заведующего отделением социальной реабилитации в стационарной форме,

от Второй стороны - _____ 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 с 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 режимах 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 у Первой и Второй сторон информационных материалов об услугах, которые предоставляются Сторонами получателям социальных услуг.

3.2.8. Обеспечивать взаимодействие обеих Сторон в ходе работы выездных мобильных мультидисциплинарных бригад по комплексному (социальному и

медицинскому) обслуживанию получателей социальных услуг.

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

3.2.10. Организовывать оказание паллиативной медицинской помощи получателям социальных услуг, нуждающимся в ней.

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 и Второй сторон с целью исполнения Соглашения о сотрудничестве между ними.

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

4.1. Обязательства Первой стороны:

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

4.1.2. Оказывать содействие получателям социальных услуг 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.

4.1.3. Оказывать содействие в госпитализации получателей социальных услуг.

4.1.4. Представлять 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 Второй стороны 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 установленным законодательством сроками;

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

в) проведения вакцинации;

г) проведения получателям социальных услуг консультаций врачей-специалистов не реже 1 раза в год и по медицинским показаниям.

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

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

помощи.

4.1.11. Обеспечивать содействие Второй стороне в подготовке документов для проведения диспансеризации, углубленного медицинского осмотра и оформления результатов.

4.1.12. Обеспечивать направление в медицинскую организацию материалов (посмертный эпикриз, заключение патологоанатома, историю болезни) для рассмотрения и изучения случаев негоспитальной смерти получателей социальных услуг врачебной комиссией медицинской организации с целью выявления причины смерти.

4.1.13. Обеспечивать участие представителя Первой стороны в проведении заседаний врачебной комиссии медицинской организации по разбору и анализу случаев негоспитальной смертности.

4.1.14. Обеспечивать 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 проведение лабораторных исследований в отношении граждан, помещаемых в (наименование учреждения).

4.2.2. 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;

г) проведения получателям социальных услуг консультаций врачей-специалистов не реже 1 раза в год и по медицинским показаниям.

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 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).

4.2.3. Обеспечивать оказание медицинской помощи, в том числе стоматологической, в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия проведение лабораторных исследований в случае заболевания в отношении получателей социальных услуг в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых программ и территориальных программ обязательного медицинского страхования в медицинских организациях.

4.2.4. Обеспечивать проведение получателям социальных услуг консультаций врачей-специалистов не реже 1 раза в год и по медицинским показаниям.

4.2.5. Обеспечивать оформление специалистами Второй стороны записей в истории болезни получателей социальных услуг о результатах консультаций врачей-специалистов по форме, содержащей сведения о группе здоровья получателей социальных услуг, рекомендации по проведению консультаций узкими специалистами, динамического, диспансерного наблюдения с приложением копий результатов анализов, и направления указанной формы в адрес Первой стороны;

4.2.6. Обеспечивать проведение медицинских осмотров получателей социальных услуг с участием врачей по паллиативной медицинской помощи в на основании вызова.

4.2.7. При выявлении у получателя социальных услуг медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи обеспечивать в течение двух рабочих дней осмотр получателя социальных услуг с участием врача по паллиативной медицинской помощи. При наличии у получателя социальных услуг некупированных тяжелых проявлений заболевания (хронический болевой синдром, одышка, тошнота, рвота, асцит) обеспечивать оказание пациенту паллиативной медицинской помощи в неотложной форме.

4.2.8. 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;

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

4.2.10. 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 (сроком давности не более 12 месяцев).

4.2.11. Обеспечивать обследование на туберкулез легких получателей социальных услуг, а именно: проведение флюорографического либо рентгенографического обследования органов грудной клетки всех получателей социальных услуг, в том числе, находящихся на постоянном постельном режиме и маломобильных, с периодичностью 1 раз в год.

4.2.12. Обеспечивать организацию проведения диспансерного наблюдения получателей социальных услуг, страдающих хроническими заболеваниями, с привлечением врачей-специалистов и проведением необходимых лабораторных исследований.

4.2.13. Обеспечивать выдачу Первой стороне протокола медицинского осмотра по результатам осмотра (приема) получателя социальных услуг.

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

4.2.15. Обеспечивать получение инвалидами из числа получателей социальных услуг 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.

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

4.2.17. Обеспечивать разработку 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.

4.2.18. Обеспечивать направление в течение 11 дней разработанных перечней мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации получателей социальных услуг в адрес Первой стороны.

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

4.2.20. Обеспечивать разъяснение и доведение до Первой стороны приказов, положений, методических рекомендаций и писем, иных документов, разработанных органом исполнительной власти Республики Карелия в сфере здравоохранения,

медицинскими организациями, необходимых для организации совместной деятельности по предмету настоящего Соглашения.

4.2.21. В случае госпитальной смерти получателя социальных услуг обеспечивать направление в адрес Первой стороны копии заключения врачебной комиссии об изучении случая смерти.

4.2.22. Обеспечивать рассмотрение и изучение случаев негоспитальной смерти получателей социальных услуг врачебной комиссией медицинской организации, проведенной с участием представителя Первой стороны, с целью выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности Первой стороны.

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 бюджетное учреждение
социального обслуживания
Республики Карелия
«Центр помощи детям, оставшимся
без попечения родителей, № 5»
ГБУ СО РК «Центр помощи детям № 5»
Адрес: 186420, Республика Карелия, г.
Сегежа, ул. Гагарина, д. 15А
Телефон: 8(81431)4-25-31
ИНН 1006016658
КПП 100601001
ОГРН 1151001016506
л/с 20066Э44340
в УФК по Республике Карелия
Р/С 40601810440301005001
В отделение-НБ Республики Карелия
БИК 048602001
ОКПО 24824579

E-mail: gbucodeti5@mail.ru

8 (81431) 4-25-31

И.о. директора  Л.А. Талья



7.2. Сторона 2:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Карелия
«Беломорская центральная районная
больница»
ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»
Адрес: 186500, Республика Карелия, г.
Беломорск, ул. Мерецкова, д. 6
Телефон: 8(81437) 51341
ИНН 1011000117
КПП 101101001
ОГРН 1021000977634
л/с 20066Х57430
в УФК по Республике Карелия
Р/С 403224643860000000600
В отделение-НБ Республики Карелия
БИК 018602104
ОКПО 01955632

E-mail: belomorsk@zdrav10.ru

8(81437) 51341

Главный врач 

М.В. Анисимова

