

**Соглашение о сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании**

г. Бирев

«од» октября 2020 г.

Государственное бюджетное учреждение Калужской области «Нагорновский психоневрологический интернат», в лице директора Сафоновой Юлии Викторовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Первая сторона**, с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Центральная межрайонная больница №1», в лице главного врача Федоренкова Александра Александровича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-40-01-001682 от 19 ноября 2019г., именуемое в дальнейшем **Вторая сторона**, с другой стороны, совместно именуемые **Стороны**, заключили настояще 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 ГБУКО «Нагорновский 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 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 заявления 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 – Сафонова Юлия Викторовна,

от Второй стороны – Федоренков Александр Александрович

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.

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.

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 Первой стороны:**

4.1.1. Обеспечивать предоставление получателям социальных услуг квалифицированной медицинской помощи в рамках имеющейся лицензии и необходимых социальных услуг в соответствии с Законом Калужской области «О перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Калужской области».

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 внесении 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 медицинской документации или выписки из истории болезни с подробным анамнезом заболевания.

4.1.5. Обеспечивать при необходимости социальное сопровождение получателей социальных услуг, нуждающихся в постоянном постороннем уходе в период их нахождения на лечении в 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 установленными законодательством сроками (ежегодно направляет Второй стороне сведения о гражданах, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам (список на начало календарного года с указанием Ф.И.О., года рождения, группы инвалидности, диагноза, объема необходимых параклинических исследований, консультаций специалистов, состояние самообслуживания);

б) диспансерного наблюдения и лечения получателей социальных услуг, страдающих хроническими заболеваниями, состоящих на диспансерном учете (ежегодно направляет Второй стороне сведения о гражданах, подлежащих диспансерному наблюдению (список на начало календарного года с указанием Ф.И.О., года рождения, группы инвалидности, диагноза, объема необходимых параклинических исследований, консультаций специалистов, состояние самообслуживания);

Совместно со Второй стороной в течение первого квартала календарного года формирует план и график проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения с учетом требований приказа Минздрава России от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказа Минздрава России от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, устанавливающими иной порядок проведения диспансерного наблюдения за лицами с отдельными заболеваниями или состояниями (группам заболеваний или состояний);

в) проведения вакцинации (ежегодно в срок до 01 декабря подает Второй стороне заявку с указанием численности граждан, нуждающихся в вакцинации в соответствии с национальным календарем прививок);

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 ежеквартальных медицинских осмотров получателей социальных услуг медицинской комиссией 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 (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 со **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 со **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 подобранный терапии при наличии в штате врачей-специалистов (терапевт, невролог, психиатр) в рамках имеющихся лицензий на осуществление медицинской деятельности.

4.1.12. Обеспечивать осуществление содействия **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 у 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 негоспитальной 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 в проведении заседаний врачебной комиссии медицинской организации по разбору и анализу случаев не госпитальной смертности (при отсутствии 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.

4.1.18. Предоставлять Второй стороне условия для работы врачей-специалистов, проведения вакцинации граждан в стационарной организации социального обслуживания.

#### **4.2. Обязательства Второй стороны:**

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

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;

На основании списков, представленных Первой стороной, в течение первого квартала утверждает график проведения профилактических осмотров и диспансерного наблюдения с учетом требований приказа Минздрава России от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенным групп взрослого населения», приказа Минздрава России от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, устанавливающими иной порядок проведения диспансерного наблюдения за лицами с отдельными заболеваниями или состояниями (группами заболеваний и состояний).

в) проведения вакцинации получателей социальных услуг, проживающих в **Первой стороне** (в течение декабря утверждает график вакцинации получателей социальных услуг на следующий календарный год);

г) проведения получателям социальных услуг, проживающим в **Первой стороне**, не реже 1 раза в год консультаций врачей-специалистов, в том числе врачей-терапевтов, 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, 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).

4.2.3. 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.

4.2.4. Обеспечивать проведение гражданам, проживающим в **Первой стороне**, не реже 1 раза в год консультаций врачей-специалистов, в том числе врачей-гериатров, в случае необходимости проведение комплексной гериатрической 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.

4.2.5. Обеспечивать оформление специалистами записей в истории болезни получателя социальных услуг о результатах консультаций врачей-специалистов, в том числе врачей-гериатров, 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;

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

4.2.7. 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, с оформлением записей в истории болезни получателей социальных услуг.

4.2.8. 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. 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.

4.2.9. Обеспечивать оформление специалистами 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;

4.2.10. Обеспечивать хранение оригиналов документов проведенного медицинского осмотра получателей социальных услуг.

4.2.11. Обеспечивать использование (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).

4.2.12. 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:

- 1 раз в год для получателей социальных услуг, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания (за исключением психоневрологических интернатов, специальных домов-интернатов для престарелых и инвалидов, психоневрологических и геронтопсихиатрических отделений, функционирующих при домах-интернатах для престарелых и инвалидов);

- 2 раза в год для получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в психоневрологических интернатах, специальных домах-интернатах для престарелых и инвалидов, психоневрологических и геронтопсихиатрических отделений, функционирующих при домах-интернатах для престарелых и инвалидов;

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

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

4.2.15. 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, подготовку и выдачу **Первой стороне** направления на медико-социальную экспертизу медицинской организации (форма N 088/у).

4.2.16. Обеспечивать выдачу **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».

4.2.17. Обеспечивать госпитализацию граждан, имеющих противопоказания для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

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. Для маломобильных получателей социальных услуг выписку рецептов осуществлять в стационарных организациях социального обслуживания.

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

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

4.2.21. 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.

4.2.22. Обеспечивать включение в число исполнителей перечня мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации в части не медикаментозной терапии (ЛФК, лечебная трудовая деятельность) **Первую сторону** с учетом имеющихся в **Первой стороне** лицензий на осуществление медицинской деятельности, специалистов, материально-технической базы.

4.2.23. Обеспечивать направление 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 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 копии заключения врачебной комиссии об изучении случая смерти в стационарную организацию социального обслуживания, в которой находился на обслуживании гражданин.

4.2.27. Обеспечивать рассмотрение и изучение случаев негоспитальной 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).

4.2.28. Осуществлять медицинский уход за госпитализированными получателями социальных услуг согласно порядкам и стандартам оказания медицинской помощи.

4.2.29. Оформлять санаторно-курортные карты (форма № 072/у-04) получателям социальных услуг, не имеющим медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения в соответствии с приказом Минздрава России от

07.06.2018 № 321н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения».

4.2.30. Организовать выезд прививочной бригады в стационарную организацию социального обслуживания для проведения вакцинации граждан в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

## 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:**

249453, Калужская область,  
Кировский р-он, дер. Санатория  
Нагорное тел. 8 (484 56) 2-90-29

ИНН 4023008701

КПП 402301001

ОГРН 1084023000225

ОКТМО 29614424

Министерство финансов Калужской  
области (ГБУ КО «Нагорновский  
психоневрологический интернат»)  
л/с 21763Щ14470

Р/С 40601810100003000002

в Отделении по Калужской области  
Главного управления Центрального  
Банка Российской Федерации по  
Центральному федеральному округу  
БИК 042908001

**Директор ГБУ КО «Нагорновский  
психоневрологический интернат»**

Ю.В. Сафонова



**7.2. Сторона 2:**

249440, Калужская область, г. Киров, ул.  
Энгельса, д.1

ИНН 4023011704 / КПП402301001

Для перечисления средств:

Наименование банка: Отделение Калуга  
г. Калуга

Наименование получателя:

Министерство финансов Калужской  
области (ГБУЗ КО «ЦМБ №1» л/с  
20740Щ91290)

р/с 40601810100003000002

БИК 042908001

КБК 00000000000000000000130

ОГРН 1194027005017

ОКПО 39416455

Назначение платежа:

00000000000000000000130П000000



А.А.Федоренков

**Дополнительное соглашение  
о внесении изменений в пункт 3.2.1. Соглашения о сотрудничестве в  
целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества  
жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном  
обслуживании от 02 октября 2020 г.**

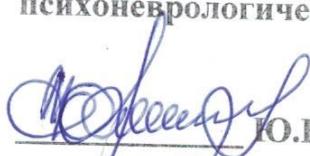
г. Киров Калужской области

“16” августа 2021 г.

Государственное бюджетное учреждение Калужской области “Нагорновский психоневрологический интернат”, в лице директора Сафоновой Юлии Викторовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Первая сторона**, с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области “Центральная межрайонная больница № 1”, в лице и.о. главного врача Каргина Николая Ивановича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-40-01-001891 от 17.05.2021 г., именуемое в дальнейшем **Вторая сторона**, с другой стороны, совместно именуемые **Стороны**, заключили настоящее Соглашение о сотрудничестве (далее - **Соглашение**) о нижеследующем:

1. В пункте 3.2.1. слова “от Второй стороны – Федоренков Александр Александрович” заменить на слова “ от Второй стороны – Каргин Николай Иванович”.
2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу со дня подписания Сторонами.
3. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Соглашения о сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании от 02 октября 2020 г., составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, каждой Стороне по одному экземпляру.

Директор ГБУКО “Нагорновский психоневрологический интернат”

  
Ю.В. Сафонова

“16” августа 2021 г.



И.о. Главного врача ГБУЗКО  
“Центральная межрайонная  
больница № 1”

  
Н.И. Каргин

“16” августа 2021 г.

