Соглашение о сотрудничестве
в целях организации взаимодействия в части реализации мероприятий, направленных на совершенствование предоставления социальных услуг и медицинской помощи гражданам, получающим социальные услуги на дому и в стационарной форме социального обслуживания

п.Володарский

«11» 12 20 20 г. № _____

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Астраханской области «Комплексный центр социального обслуживания населения, Володарский район, Астраханская область», именуемое в дальнейшем «Первая сторона», в лице директора Шароновой Валентины Владимировны, действующего на основании Устава, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница», именуемое в дальнейшем «Вторая сторона», в лице главного врача Ливинсона Игоря Александровича, действующего на основании Устава, далее именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Соглашение определяет организацию взаимодействия Сторон в части реализации мероприятий, направленных на совершенствование предоставления социальных услуг и медицинской помощи гражданам, получающим социальные услуги на дому и в стационарной форме социального обслуживания, в том числе инвалидов, детей-инвалидов, 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 доступной, качественной медицинской помощи и социального обслуживания.

1.3. К основным задачам Сторон относятся:

1.3.1. Организация своевременного и качественного предоставления медицинских и социальных услуг получателям социальных услуг с учетом индивидуального подхода и адресности в удовлетворении потребностей в медицинских и социальных услугах.

1.3.2. Осуществление Сторонами контроля и анализа за реализацией настоящего Соглашения в пределах их полномочий.

1.3.3. Выработка механизма межведомственного взаимодействия в целях реализации следующих мероприятий:

1.3.3.1. оказание медицинской помощи получателям социальных услуг;

1.3.3.2. предоставление социального обслуживания получателям социальных услуг организациями, включенными в реестр поставщиков социальных услуг Астраханской области (далее – организации социального обслуживания);

1.3.3.3. организация сопровождения получателей социальных услуг при

госпитализации получателя социальных услуг (оказание при необходимости содействия в доставке получателя социальных услуг до медицинской организации при госпитализации, доставке продуктов питания, товаров первой необходимости, лекарственных препаратов (при согласовании с лечащим врачом), средств ухода при посещении получателя социальных услуг в период его нахождения на стационарном лечении в медицинской организации);

1.3.3.4. предоставление получателям социальных услуг, 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»;

1.3.3.5. проведение реабилитационных мероприятий в отношении получателей социальных услуг.

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.

2. Предмет соглашения

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

2.1.1. создания механизма эффективного взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций;

2.1.2. реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, детей-инвалидов (далее – ИПРА) получателей социальных услуг;

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

3. Совместные обязательства и права сторон

3.1. Стороны настоящего Соглашения имеют право:

3.1.1. Своевременно получать и представлять информацию в рамках основных направлений сотрудничества.

3.1.2. Направлять на имя руководства Сторон 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. При необходимости издавать приказы и иные акты по вопросам, возникающим в связи с реализацией настоящего Соглашения.

3.2. Стороны настоящего Соглашения обязуются:

3.2.1. Руководствоваться требованиями федерального и регионального законодательства.

3.2.2. Обеспечивать соблюдение требований Федеральных законов от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при передаче персональных данных и сведений, в том числе составляющих врачебную тайну. Передача персональных данных получателей социальных услуг осуществляется только с их письменного согласия либо согласия их законного представителя.

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

3.2.4. Обеспечивать наличие информационных материалов в медицинских организациях и организациях социального обслуживания об услугах, которые предоставляются Сторонами получателям социальных услуг.

3.2.5. Обеспечивать взаимодействие учреждений, подведомственных Первой стороне, и медицинских организаций в ходе работы мобильных бригад, в том числе созданных при комплексных центрах социального обслуживания населения в муниципальных районах Астраханской области (далее – КЦСОН) в рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография».

3.2.6. Организовывать оказание специализированной и паллиативной медицинской помощи нуждающимся в ней получателям социальных услуг.

3.2.7. Довести настоящее соглашение до заинтересованных организаций социального обслуживания и медицинских организаций с целью заключения соглашений о сотрудничестве между ними.

4. Обязательства Сторон при оказании медицинской помощи и предоставлении социальных услуг получателям социальных услуг в организациях социального обслуживания, предоставляющих услуги в стационарной форме социального обслуживания, в том числе в отделениях временного, постоянного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов комплексных центров социального обслуживания населения Астраханской области (далее – стационарные организации социального обслуживания)

4.1. Обязательства Первой стороны:

4.1.1. В целях оказания медицинской помощи получателям социальных услуг представлять необходимую информацию медицинской организации, территориально прикрепленной к стационарной организации социального обслуживания в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Астраханской области.

4.1.2. Обеспечивать предоставление получателям социальных услуг

медицинской помощи в рамках имеющихся лицензий в стационарных организациях социального обслуживания.

4.1.3. Обеспечивать оказание содействия в направлении на медико-социальную экспертизу в целях установления группы инвалидности, разработки ИПРА, а также внесения в нее дополнений или изменений (подготовка необходимых документов, запись на прием, сопровождение граждан в медицинские организации).

4.1.4. Обеспечивать оказание содействия в госпитализации получателей социальных услуг (вызов медицинского работника, согласование с медицинской организацией даты госпитализации, сбор необходимых документов, сопровождение при необходимости до медицинской организации).

4.1.5. Обеспечивать представление медицинской организации в случае госпитализации получателя социальных услуг медицинской документации или выписки из истории болезни с подробным анамнезом заболевания.

4.1.6. Оказывать содействие (при необходимости) по доставке продуктов питания, товаров первой необходимости, лекарственных препаратов (по согласованию с лечащим врачом), средств ухода при посещении получателя социальных услуг в период его нахождения на стационарном лечении в медицинской организации.

4.1.7. Обеспечивать согласование стационарными организациями социального обслуживания составленных медицинскими организациями планов, графиков:

а) проведения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, 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 в соответствии с Национальным календарем прививок и по эпидемическим показаниям;

г) проведения получателям социальных услуг 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 медицинской комиссией с участием врачей по паллиативной медицинской помощи в целях своевременного выявления получателей социальных услуг, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

4.1.8. Обеспечивать взаимодействие стационарной организации социального обслуживания с медицинскими организациями, оказывающими 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 получателей социальных услуг,

нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

4.1.9. При выявлении у получателя социальных услуг медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи обеспечивать в течение двух рабочих дней взаимодействие стационарной организации социального обслуживания с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, с целью организации осмотра с участием врача по паллиативной медицинской помощи.

4.1.10. Обеспечивать динамическое наблюдение за получателями услуг при стабильном течении заболевания и подобранной терапии при наличии в штате стационарной организаций социального обслуживания врачей-специалистов (терапевт, невролог, психиатр) в рамках имеющихся лицензий на осуществление медицинской деятельности.

4.1.11. Обеспечивать осуществление стационарной организацией социального обслуживания содействия медицинской организации в подготовке документов для проведения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра и оформления результатов.

4.1.12. Обеспечивать (при необходимости) реализацию ИПРА в части выполнения перечня мероприятий медицинской реабилитации или абилитации с учетом имеющихся в стационарных организациях социального обслуживания лицензий на осуществление медицинской деятельности.

4.1.13. Обеспечивать направление в медицинскую организацию материалов (посмертный эпикриз, заключение патологоанатома, медицинская карта (история 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 стационарных организаций социального обслуживания (при отсутствии в стационарной организации социального обслуживания врачебной комиссии).

4.1.14. Обеспечивать участие представителя стационарной организации социального обслуживания в проведении заседаний врачебной комиссии медицинской организации по разбору и анализу случаев негоспитальной смертности (при отсутствии в стационарной организации социального обслуживания врачебной комиссии).

4.2. Обязательства Второй стороны:

4.2.1. Обеспечивать своевременное проведение лабораторных исследований и оформление обходного листа для предоставления социальных услуг в стационарных организациях социального обслуживания, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания в соответствии с установленным порядком.

4.2.2. Обеспечивать включение стационарных организаций социального обслуживания в паспорт участка медицинской организации, территориально прикрепленной к стационарной организации социального обслуживания в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Астраханской области.

4.2.3. Обеспечивать ежегодное составление медицинскими организациями по согласованию со стационарными организациями социального обслуживания планов, графиков:

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

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

в) проведения вакцинации получателей социальных услуг в соответствии с Национальным календарем прививок и по эпидемическим показаниям;

г) проведения получателям социальных услуг не реже 1 раза в год консультаций врачей-специалистов, в том числе 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, с дополнительными методами обследования (рентгенография, флюорографическое исследование органов грудной клетки, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография) и лабораторными обследованиями;

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

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 Астраханской области.

4.2.5. Обеспечивать оформление специалистами медицинских организаций записей в медицинской карте (истории болезни) получателя социальных услуг о результатах консультаций врачей-специалистов, в том числе врачей-гериатров, содержащих сведения о группе здоровья получателя социальных услуг, рекомендации по проведению консультаций врачами-специалистами, динамического, диспансерного наблюдения и направление информации, содержащейся в указанных записях, в стационарные организации социального обслуживания.

4.2.6. Обеспечивать своевременное заполнение специалистами медицинских организаций по результатам диспансеризации и профилактических медицинских осмотров карты учета диспансеризации формы № 131/у «Карта учета диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)», утвержденной приказом Минздрава России от 06.03.2015 № 87н «Об унифицированной форме медицинской документации и форме статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, порядках по их заполнению» и направление копии указанной формы в стационарные организации социального обслуживания.

4.2.7. Обеспечивать своевременное информирование специалистами медицинских организаций по результатам диспансеризации и профилактических медицинских осмотров диспансерного наблюдения получателей социальных услуг в стационарной форме согласно приказу Минздрава России от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» медицинского персонала стационарной организации социального обслуживания о времени, дате приема и специальности врача, осуществляющего диспансерное наблюдение получателей социальных услуг, оформление специалистами медицинских организаций, осуществляющих диспансерное наблюдение, записей в медицинской карте получателя социальных услуг о результатах консультаций, содержащих рекомендации по диспансерному наблюдению, с приложением копий результатов анализов.

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

4.2.9. Обеспечивать проведение внеплановых медицинских осмотров получателей социальных услуг с участием врачей по паллиативной медицинской помощи в стационарных организациях социального обслуживания на основании вызова стационарной организации социального обслуживания.

4.2.10. Обеспечивать по результатам осмотра 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.

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.

4.2.11. Обеспечивать проведение ежегодной диспансеризации получателей социальных услуг в соответствии с приказом Минздрава России от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

4.2.12. Обеспечивать выдачу медицинскими организациями стационарным организациям социального обслуживания протокола медицинского осмотра по результатам осмотра (приема) получателей социальных услуг по показаниям и при проведении диспансеризации, профилактического медицинского осмотра.

4.2.13. Обеспечивать проведение в стационарных организациях социального обслуживания выездного медицинского осмотра врачами-

специалистами маломобильных и немобильных получателей социальных услуг, в отношении которых предполагается установление группы инвалидности, внесение дополнений или изменений в ИПРА, а также перевод в другую стационарную организацию социального обслуживания.

4.2.14. При наличии медицинских показаний обеспечивать выдачу медицинской организацией стационарной организации социального обслуживания 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».

4.2.15. Осуществлять своевременное составление заявок для выписки рецептов с целью обеспечения лекарственными препаратами получателей социальных услуг при оказании им государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, а также при обеспечении лекарственными препаратами за счет средств бюджета Астраханской области.

4.2.16. Обеспечивать разработку медицинскими организациями 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.

4.2.17. В случае госпитальной смерти получателей социальных услуг обеспечивать направление медицинской организацией копии заключения врачебной комиссии об изучении случая смерти в стационарную организацию социального обслуживания.

4.2.18. Обеспечивать проведение патологоанатомического исследования случаев негоспитальной смерти получателей социальных услуг в стационарных организациях социального обслуживания согласно приказу Минздрава России от 6 июня 2013 г. № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий».

4.2.19. 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 стационарных организаций социального обслуживания (при отсутствии в стационарной организации социального обслуживания врачебной комиссии).

4.2.20. Обеспечивать рассмотрение и изучение, требующих дополнительного исследования (сложных) случаев смерти, с целью выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в

деятельности медицинского персонала стационарной организации социального обслуживания.

5. Обязательства Сторон при организации медицинской помощи и оказании социальных услуг получателям социальных услуг на дому

5.1. Обязательства Первой стороны:

5.1.1. Обеспечить информирование медицинских организаций о получателях социальных услуг, нуждающихся в медицинской помощи, в том числе специализированной психиатрической помощи и наблюдении.

5.1.2. Обеспечивать информирование медицинских организаций о получателях социальных услуг, в отношении которых предполагается установление группы инвалидности, а также внесение дополнений или изменений в ИПРА.

5.1.3. Обеспечивать оказание получателям социальных услуг содействия в установлении группы инвалидности, а также внесении дополнений или изменений в ИПРА, в том числе в домашних условиях (запись на прием, содействие в предоставлении транспортных услуг для доставки медицинских работников в рамках деятельности мобильных бригад, созданных при КЦСОН в рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография»).

5.1.4. Обеспечивать содействие в госпитализации получателей социальных услуг (вызов медицинского работника, согласование с медицинской организацией даты госпитализации, сбор необходимых документов).

5.1.5. Обеспечивать приобретение и доставку на дом лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий по заключению врача для получателей социальных услуг на дому.

5.1.6. Обеспечивать при необходимости совместное посещение на дому работниками организаций социального обслуживания и медицинских организаций получателей социальных услуг с целью выявления проблемных вопросов по предоставлению социальных и медицинских услуг, по согласованному графику.

5.1.7. Обеспечивать содействие маломобильным получателям социальных услуг в получении медицинской помощи в медицинской организации посредством транспортировки указанных получателей из места жительства в медицинскую организацию в рамках деятельности мобильных бригад, созданных при КЦСОН в рамках реализации регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Астраханская область)» федерального проекта «Старшее поколение» в рамках национального проекта «Демография»).

5.1.8. Обеспечивать участие работников организаций социального обслуживания в обучающих семинарах по вопросам предоставления

медицинской помощи и социальных услуг получателям социальных услуг, организованными органами здравоохранения и медицинскими организациями.

5.1.9. Оказывать содействие (при необходимости) по доставке продуктов питания, товаров первой необходимости, лекарственных препаратов, средств ухода при посещении получателя социальных услуг в период его нахождения на лечении в медицинской организации.

5.2. Обязательства Второй стороны:

5.2.1. Обеспечивать оказание медицинской помощи и проведение лабораторных и инструментальных 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.

5.2.2. Обеспечивать информирование органов социальной защиты и организаций социального обслуживания о гражданах, нуждающихся в социальном обслуживании на дому, при выявлении таких граждан.

5.2.3. Обеспечивать посещение медицинскими работниками по месту жительства получателей социальных услуг, выявленных работниками организаций социального обслуживания среди приписного населения, нуждающихся в медицинской помощи, в том числе специализированной психиатрической помощи и наблюдении.

5.2.4. Обеспечивать своевременное оформление документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании на дому в соответствии с установленным порядком.

5.2.5. Обеспечивать разработку медицинскими организациями перечня мероприятий медицинской реабилитации и абилитации получателей социальных услуг.

5.2.6. Обеспечивать информирование организации социального обслуживания о выявлении или отсутствии медицинских противопоказаний у получателей социальных услуг для дальнейшего предоставления социальных услуг на дому.

5.2.7. Обеспечивать оказание специализированной психиатрической помощи и наблюдения (патронаж), в том числе посредством посещения получателей социальных услуг, страдающих психическими расстройствами, сотрудниками медицинских организаций по месту жительства указанных получателей.

5.2.8. Обеспечивать оказание паллиативной медицинской помощи нуждающимся в ней получателям социальных услуг.

5.2.9. Обеспечивать содействие маломобильным получателям социальных услуг в получении экстренной медицинской помощи в медицинской организации посредством транспортировки указанных получателей на машинах скорой медицинской помощи из места жительства в медицинскую организацию.

5.2.10. Обеспечивать совместное посещение на дому работниками организаций социального обслуживания и медицинских организаций получателей социальных услуг с целью выявления проблемных вопросов по предоставлению социальных и медицинских услуг, по согласованному графику.

5.2.11. В целях оперативного выполнения должностных обязанностей и рационального использования рабочего времени организовывать в медицинских организациях обслуживание в заранее согласованное время получателей социальных услуг в сопровождении работников организаций социального обслуживания при решении вопросов лекарственного обеспечения и медицинского обслуживания.

5.2.12. Обеспечивать участие сотрудников медицинских организаций в обучающих семинарах по вопросам предоставления медицинской помощи получателям социальных услуг, организованными органами здравоохранения и медицинскими организациями.

5.2.13. Осуществлять контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах своих полномочий в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Иные условия

6.1. Стороны осуществляют сотрудничество в следующих формах:

6.1.1. обмен нормативными правовыми актами или их проектами, информационно-аналитическими, методическими и иными материалами по вопросам реализации настоящего Соглашения;

6.1.2. совместные встречи, консультации, обучающие семинары, научно-практические конференции по вопросам реализации настоящего Соглашения;

6.1.3. анализ эффективности работы организаций социального обслуживания и медицинских организаций по реализации настоящего Соглашения, соблюдения прав Сторон, исполнения обязанностей Сторонами настоящего Соглашения;

6.1.4. координация деятельности и оказания необходимой помощи по вопросам, возникающим в процессе сотрудничества.

7. Заключительные положения

7.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, решаются ими путем проведения переговоров.

7.2. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон.

7.3. Настоящее Соглашение заключено на срок до 31.12.2021. Соглашение автоматически пролонгируется на следующий год, если ни одна из Сторон письменно не заявит о намерении его расторгнуть.

7.4. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Соглашению, которое является его неотъемлемой частью.

7.5. Расторжение настоящего Соглашения возможно по соглашению Сторон или в одностороннем порядке при письменном уведомлении другой

Стороны не позднее, чем за 2 (два) месяца до предполагаемой даты его расторжения.

7.6. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме документа на бумажном носителе по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Реквизиты Сторон

Первая сторона:	Вторая сторона:
ГБУСОН АО КЦСОН	ГБУЗ АО «Володарская районная больница»
Володарский р-н	416170, Астраханская область
416170, Астраханская область	Володарский район,
Володарский район, п.Володарский,	ул.Садовая, д.24
ул. Театральная, д.5А	ИНН3002001870 КПП300201001
ИНН 3002007159 КПП 300201001	
Директор	Главный врач
_____/В.В.Шаронова	_____/И.А.Ливинсон
М.П.	М.П.