

СОГЛАШЕНИЕ

о сотрудничестве по медицинскому обслуживанию детей, посещающих МБДОУ «Детский сад № 29»

город Нижний Новгород «__» ____ 20__

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Детская городская больница № 25 района г. Нижнего Новгорода» (ГБУЗ НО «Детская городская больница № 25») (далее - Учреждение здравоохранения, медицинская организация), в лице главного врача Зиновьева А.В., действующего на основании (ФИО главного врача)

Устава, с одной стороны и Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 29», (далее - ДОУ, образовательная организация) в лице заведующего Горчиковой И.В., действующего на основании Устава, постановление администрации города Нижнего Новгорода от 09.03.2023 № 1282 «О назначении Горчиковой И.В.» (реквизиты документа, удостоверяющего полномочия заведующего),

с другой стороны, вместе именуемые стороны, заключили настоящее Соглашение о совместной деятельности (далее - Соглашение):

1. Общие положения

1.1. Настоящее соглашение об организации медицинского обслуживания воспитанников ДОУ разработано в целях организации эффективного медицинского обслуживания и упорядочения системы взаимодействия между Учреждением здравоохранения и ДОУ.

1.2. Настоящее Соглашение реализуется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», приказами Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях», от 03.07.2000 № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений», от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказами Министерства просвещения Российской Федерации, нормативными правовыми актами Правительства Нижегородской области, министерства здравоохранения Нижегородской

области и министерства образования, науки и молодежной политики Нижегородской области.

2. Предмет соглашения

2.1. Настоящее соглашение определяет отношения между Учреждением здравоохранения и ДООУ в организационной, лечебно-профилактической и физкультурно-оздоровительной деятельности.

2.2. Целью сотрудничества Учреждения здравоохранения и ДООУ является обеспечение прав детей на охрану здоровья в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.3. По настоящему соглашению в целях создания благоприятных условий для ведения образовательного процесса, а также в целях снижения и предупреждения заболеваемости среди воспитанников ДООУ, Учреждение здравоохранения предоставляет медицинское обслуживание в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.4. Медицинское обслуживание воспитанников включает в себя:

2.4.1. Оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;

2.4.2. Прохождение воспитанниками ДООУ в соответствии с законодательством Российской Федерации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;

2.4.3. Проведение санитарно-гигиенических, санитарно-эпидемиологических и профилактических мероприятий.

2.5. Настоящее Соглашение является безвозмездным и не предполагает взаиморасчетов между Сторонами.

3. Права и обязанности Учреждения здравоохранения

3.1. Учреждение здравоохранения обязано:

3.1.1. Закрепить за ДООУ врача-педиатра и медицинскую сестру для оказания воспитанникам первичной медико-санитарной помощи в соответствии с графиком работы, утвержденным главным врачом Учреждения здравоохранения.

3.1.2. Предоставлять ДООУ график проведения плановых профилактических мероприятий.

3.1.3. Проводить плановые профилактические медицинские осмотры и вакцинопрофилактику воспитанников.

3.1.4. Осуществлять сбор и утилизацию отходов группы «А» и «Г».

3.1.5. Осуществлять оформление учетной формы № 026/у - 2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений» (далее – Медицинская карта) при поступлении ребенка в ДООУ по результатам профилактических медицинских осмотров детей в соответствии с возрастом в территориальных детских поликлиниках.

3.1.6. Своевременно оповещать ДООУ, с письменного согласия родителей (законных представителей), о выполнении рекомендаций по осуществлению индивидуального подхода при организации присмотра и ухода, образовательной деятельности в случае выявления особенностей состояния здоровья воспитанника.

3.1.7. Распределять воспитанников по группам здоровья для занятий физической культурой после проведения медицинского осмотра воспитанников ДООУ.

3.1.8. Осуществлять контроль за санитарно-гигиеническими условиями ДООУ.

3.1.9. Проводить инструктаж с персоналом образовательной организации при эпидемиологическом неблагополучии.

3.1.10. Осуществлять работу по санитарно-гигиеническому просвещению воспитанников, их родителей (законных представителей) и персонала ДООУ по вопросам гигиены и санитарии, по формированию здорового образа жизни, профилактике различных заболеваний, в том числе инфекционных и паразитарных.

3.1.11. Принимать участие в проведении (совместно с педагогическим персоналом) в образовательной организации мероприятий по формированию у несовершеннолетних (на групповом и индивидуальном уровне) устойчивых стереотипов здорового образа жизни и в контроле их эффективности.

3.1.12. Обеспечивать сохранность и эффективное использование имущества, принятого по акту приёма - передачи.

3.2. Учреждение здравоохранения вправе:

3.2.1. Вносить предложения по совершенствованию медицинского обслуживания воспитанников, своевременно получать информацию, необходимую для принятия мер по устранению недостатков и улучшению медицинского обслуживания воспитанников.

3.2.2. Осуществлять контроль за соблюдением режима образовательного процесса и физического воспитания.

3.2.3. Запрашивать в целях оптимизации оформления Медицинской карты от ДООУ информацию о вновь зачисленных детях в образовательную организацию (в т. ч. в случае перевода из другой образовательной организации) согласно приложению 1 настоящего Соглашения.

3.2.4. В случае перевода ребенка из одной образовательной организации в другую, медицинская сестра, прикрепленная к ДООУ, передает Медицинскую карту в отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (далее – ООМПНОО) медицинской организации, обслуживающей ДООУ, в которую переводится ребенок.

3.2.5. Производить действия, необходимые для оформления Медицинской карты, при первичном поступлении ребенка в ДООУ.

3.2.6. Направлять запрос на оформление Медицинской карты в ООМПНОО, к которой прикреплен ребенок в случае отсутствия

прикрепления ребенка на медицинское обслуживание в Учреждение здравоохранения по месту работы медицинского работника, закрепленного за ДООУ .

3.2.7. Направлять запрос в ООМПНОО медицинской организации на предоставление Медицинской карты в медицинский кабинет образовательной организации, в которую переведен ребенок при зачислении из другой образовательной организации при отсутствии Медицинской карты.

3.2.8. В случае отсутствия заключения врача-специалиста, медицинского обследования, необходимых для оформления Медицинской карты, информировать родителей (законных представителей) воспитанников на передачу персональных данных в Учреждение здравоохранения по телефону и в письменном виде с записью в Медицинской карте о необходимости пройти консультацию или медицинские обследования.

3.2.9. При выявлении детей, которым не проводилась туберкулинодиагностика или, у которых отсутствует заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания, незамедлительно, а в последующем, ежемесячно, информировать об этом руководителя образовательной организации.

4. Права и обязанности ДООУ

4.1. ДООУ обязано:

4.1.1. Выделить в образовательном учреждении помещения под размещение медицинского кабинета (медицинского блока) и создать медицинским работникам условия для осуществления их деятельности в соответствии с требованиями санитарного законодательства и противопожарной безопасности.

4.1.2. Осуществлять комплектование медицинского кабинета мебелью, оборудованием, уборочным инвентарем и емкостями для дезинфекции, дезинфицирующими средствами в соответствии со стандартом оснащения медицинского кабинета образовательной организации, регламентированного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. № 822н г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

4.1.3. Своевременно проводить замену, поверку и техническое обслуживание оборудования медицинского кабинета.

4.1.4. Принять меры по обеспечению сохранности оборудования и оснащения медицинского кабинета; соблюдать требования по хранению ключей от кабинета, исключить доступ в кабинет посторонних лиц.

4.1.5. Осуществлять в ДООУ весь комплекс санитарно-противоэпидемиологических мероприятий, регламентированный действующим законодательством.

4.1.6. Осуществлять предварительную организационную работу с воспитанниками, их родителями (законными представителями) для организованного прохождения медицинского осмотра воспитанников, для

проведения профилактических прививок и другого обследования, согласно представляемого Учреждением здравоохранения плана-графика.

4.1.7. Осуществлять проведение физкультурных занятий с воспитанниками в соответствии с установленной группой здоровья для занятий физической культурой.

4.1.8. Выполнять рекомендации сотрудников Учреждения здравоохранения по осуществлению индивидуального подхода при организации присмотра и ухода, образовательной деятельности, организации питания в случае выявления особенностей состояния здоровья воспитанника.

4.1.9. Организовывать (совместно с медицинскими работниками) проведение профилактических осмотров и обследований воспитанников; составлять списки детей, подлежащих периодическому медицинскому осмотру.

4.1.10. Осуществлять текущую уборку всех помещений медицинского кабинета.

4.2. ДООУ вправе:

4.2.1. Запрашивать от Учреждения здравоохранения информацию по графикам работы медицинских работников.

4.2.2. Запрашивать от Учреждения здравоохранения статистическую информацию по результатам профилактических медицинских осмотров, заболеваемости воспитанников, вакцинопрофилактике и туберкулинодиагностике.

4.2.3. При заключении с родителями (законными представителями) ребенка договора об образовании на обучение по образовательным программам дошкольного образования оформлять согласие родителей (законных представителей) на передачу персональных данных в Учреждение здравоохранения, согласно приложению 2 к данному Соглашению.

4.2.4. При наличии согласия родителей (законных представителей) на передачу указанных персональных данных в Учреждение здравоохранения передавать медицинской сестре Учреждения здравоохранения, закрепленной за данной образовательной организацией, информацию о вновь зачисленных в ДООУ воспитанников.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему соглашению стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны совместно несут ответственность за здоровье и физическое развитие детей, соблюдение санитарно-гигиенических норм, режима питания.

6. Порядок разрешения споров

6.1. По всем вопросам, не урегулированным условиями настоящего соглашения, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.2. Споры, возникающие в связи с исполнением обязательств по настоящему соглашению, разрешаются сторонами путем переговоров.

6.3. В случае невозможности разрешения спора по соглашению сторон, спор рассматривается в установленном действующим законодательством порядке в Арбитражном суде Нижегородской области.

7. Срок действия соглашения

7.1. Соглашение вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до _____. Если ни одна из сторон за 15 дней до окончания срока не заявит о своем желании расторгнуть соглашение, оно считается пролонгированным еще на один календарный год.

7.2. По взаимному согласию Сторон в Соглашение могут вноситься изменения и дополнения, которые оформляются в письменной форме и становятся его неотъемлемой частью с даты их подписания.

7.3. Договор о сотрудничестве от «___» _____ 20__ года № ____ считать утратившим силу с момента подписания настоящего Соглашения.

7.4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Юридические адреса и реквизиты сторон

МБДОУ «Детский сад № 29_»

Адрес: 603053, г. Нижний Новгород
ул. Мельникова, д. 20
ИНН 5256047409

Тел/Факс 253-53-35
Заведующий Горчикова И.В.
(Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.

ГБУЗ НО

«Детская городская больница № 25»

Юридический и фактический адрес:
603004 г. Нижний Новгород, ул.
Лоскутова, 2а

ИНН/ КПП 5256033861/525601001
ОГРН 1035204878015
БИК 012202102

Тел: 234-02-25

Email:hosp25econom@mail.ru,
hospital25@mail.ru

Главный врач

_____/А.В. Зиновьев/

Приложение 1 к соглашению
№ _____ от « ____ » _____ 20 ____

ФИО ребенка	Дата рождения полностью	Название, адрес медицинской организации, к которой прикреплен на медицинское обслуживание	Планируемая дата начала посещения образовательной организации	Посещал ли ребенок ранее образовательные учреждения (если да, указать название, адрес последнего)	Контактный номер телефона родителя (законного представителя)

СОГЛАСИЕ
НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В МЕДИЦИНСКИЕ
ОРГАНИЗАЦИИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Нижний Новгород

« ____ » _____ 20 ____ г

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя)

даю свое согласие МБДОУ «Детский сад № 29» на передачу персональных данных,

в том числе моего ребенка _____
(Фамилия, имя ребенка)

в _____
(название и адрес медицинской организации, к которой прикреплен ребенок)

Согласие касается:

- моих фамилии, имени, отчества, номера контактного телефона,
- фамилии, имени, отчества моего ребенка, даты его рождения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях предоставления их в организацию здравоохранения для обеспечения медицинского обслуживания моего ребенка, посещающего МБДОУ «Детский сад № 29».

До моего сведения доведено, что МБДОУ «Детский сад № 29» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Срок действия данного согласия ограничен действием договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования МБДОУ «Детский сад № 29». Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

(подпись)

(_____)
(ФИО родителя/ законного представителя)