

**СОГЛАШЕНИЕ**  
**о сотрудничестве по медицинскому обслуживанию обучающихся**  
**Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения**  
**«Детский сад № 44»**

наименование образовательной организации

город Нижний Новгород

«29» 12 2023 г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская детская больница № 25 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода» (ГБУЗ НО «Детская городская больница № 25»)** (далее - Учреждение здравоохранения, медицинская организация), в лице главного врача Зиновьева Александра Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны и **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 44»**, (далее - ДООУ, дошкольная образовательная организация) в лице заведующего Головиной Юлии Валерьевны, действующего на основании Устава, постановления (ФИО заведующего) (реквизиты документа, удостоверяющего полномочия руководителя) Администрации города Нижнего Новгорода от 26.12.2011г. № 5480 «О назначении Головиной Ю.В.»

(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия руководителя),

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 ДООУ разработано в целях организации эффективного медицинского обслуживания и упорядочения системы взаимодействия между Учреждением здравоохранения и ДООУ.

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 обучающихся 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.

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 для оказания воспитанникам первичной медико-санитарной помощи медицинских работников в соответствии с нормативами, регламентированными Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. № 822 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» (далее – Приказ № 822 н).

3.1.2. Предоставить ДООУ утвержденный главным врачом Учреждения здравоохранения график работы медицинского персонала.

3.1.3. Предоставлять ДООУ график проведения плановых профилактических мероприятий.

3.1.4. Проводить плановые профилактические медицинские осмотры и вакцинопрофилактику воспитанников.

3.1.5. Осуществлять сбор и утилизацию отходов группы «А» и «Б».

3.1.6. 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.

3.1.7. 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.

3.1.8. Осуществлять оформление и передачу ДООУ медицинских заключений о принадлежности обучающихся к медицинской группе (группе здоровья) для занятий физической культурой по результатам проведенных профилактических осмотров.

3.1.9. Осуществлять контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям организации обучения.

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

3.1.11. Осуществлять работу по санитарно-гигиеническому просвещению обучающихся, 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.

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

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

3.1.14. Принимать необходимые правовые, организационные и технические меры для защиты персональных данных воспитанников ДОУ от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления распространения персональных данных, а также иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

3.2. Учреждение здравоохранения вправе:

3.2.1. Вносить предложения по совершенствованию медицинского обслуживания обучающихся, 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 ДОУ информацию о вновь зачисленных детях в дошкольную 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 дошкольной образовательной организации в другую, медицинская сестра, прикрепленная к ДОУ, передает Медицинскую карту в отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (далее – ООМПНОО) медицинской организации, обслуживающей ДОУ, в которую переводится ребенок.

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

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 ДОУ.

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 дошкольной 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 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 дошкольной образовательной организации.

#### 4. Права и обязанности ДОУ

4.1. ДОУ обязано:

4.1.1. Выделить в дошкольном 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, утвержденного Приказом №822 н.

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

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

4.1.5. Осуществлять в ДОУ 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 представляемому Учреждением здравоохранения плану-графику.

4.1.7. Осуществлять допуск детей к занятиям физической культурой на основании полученных от Учреждения здравоохранения медицинских заключений о принадлежности воспитанников к медицинской группе (группе здоровья).

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

4.1.9. Организовывать (совместно с медицинскими работниками) проведение профилактических осмотров и обследований (Приложение 1).

4.1.10. Осуществлять текущую уборку всех помещений медицинского кабинета.

#### **4.2. ДОУ 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 персональных данных воспитанника в Учреждение здравоохранения передавать медицинским работникам Учреждения здравоохранения, закрепленным за данной образовательной организацией, информацию о вновь зачисленных в ДОУ воспитанников, в срок, не превышающий 7 календарных дней.

4.2.5. Информировать Учреждение здравоохранения о выбытии обучающихся из ОО в срок, не превышающий 7 календарных дней.

### **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 **31.12.2024** года. 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 «09» 01 2018 года № 8/4 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 № 44»**  
 Адрес: 603138, г. Нижний Новгород  
 ул. Вагутина, д. 18а  
 ИНН 5256109197  
 КПП 525601001  
 ОГРН 1125256000088  
 Тел.: 8(831) 293-62-84  
 Email: ds44\_nn@mail.52gov.ru

Заведующий Головина Ю.В.  
 (Ф.И.О.)



(подпись)

М.П.

**ГБУЗ НО «Детская городская  
 больница №25»**  
 Юридический адрес: 603004,  
 Нижегородская область, город Нижний  
 Новгород, ул. Лоскутова, д.2а  
 ИНН 5256033861, КПП 525601001  
 ОГРН 1035204878015  
 тел.: 8(831) 237-02-25  
 Email: hospital25@mail.ru

Главный врач



/Зиновьев А.В./

## Списки обучающихся, подлежащих периодическому медицинскому осмотру

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)	ФИО ребенка

СОГЛАСИЕ  
НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В МЕДИЦИНСКИЕ  
ОРГАНИЗАЦИИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Нижний Новгород

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя/законного представителя)

даю свое согласие МА(Б)ДОУ «Детский сад № \_\_\_\_» 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 МА(Б)ДОУ «Детский сад № \_\_\_\_».

До моего сведения доведено, что МА(Б)ДОУ «Детский сад № \_\_\_\_» 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 МА(Б)ДОУ «Детский сад № \_\_\_\_».

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)