

Соглашение № 33  
о взаимодействии по медицинскому обслуживанию

«09» 01 2020 г.

г. Усинск

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Усинская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Учреждение здравоохранения» в лице главного врача Чуркина Максима Ивановича, действующего на основании Устава с одной стороны, и

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 12» г.Усинска, именуемое в дальнейшем «Образовательная организация», в лице заведующего Османкиной Натальи Ивановны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

### 1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом Соглашения является взаимодействие по медицинскому обслуживанию в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05 ноября 2013г. № 822н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1. Учреждение здравоохранения:

2.1.1. Закрепляет за Образовательной организацией медицинских работников для оказания медицинской помощи в соответствии с лицензией. Копию распорядительного акта по закреплению медицинских работников за Образовательными организациями направляет руководителю образовательной организации.

2.1.2. Разрабатывает и утверждает должностные инструкции медицинских работников отделения медицинской помощи обучающимся. Работники обязаны хранить инструкции на рабочих местах.

2.1.3. Своевременно доводит до сведения руководителя (уполномоченного должностного лица) образовательной организации информацию о графике работы и графике отпуска медицинского работника, в том числе внесённых в них изменениях.

#### 2.1.4. Осуществляет:

- информирование в письменной форме заведующего отделением медицинской помощи обучающимся или руководителя медицинской организации и руководителя образовательной организации о выявленных нарушениях санитарно-эпидемиологического законодательства и (или) факторов, влияющих или создающих угрозу жизни и здоровью обучающихся;

- информирование в письменной форме руководителя образовательной организации о случаях выявления инфекционных заболеваний, в том числе чесотки и педикулёза (п. 11.6. СанПиН 2.4.2.2821-10) и о необходимости отстранения обучающегося от посещения образовательной организации на время проведения лечения;

- информирование в письменной форме руководителя образовательной организации о необходимости отстранения обучающегося от посещения образовательной организации, в случаях обнаружения детей, туберкулинодиагностика которым не проводилась, а также не предоставлено заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулёзом (п. 5.7. СанПиН 3.1.2.3114-13);

#### 2.2. Образовательная организация:

2.2.1. Безвозмездно предоставляет Учреждению здравоохранения помещение для медицинского кабинета, соответствующее установленным санитарно-эпидемиологическим правилам, нормативам, требованиям для осуществления медицинской деятельности и оснащенное в соответствии с Приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи несовершеннолетним, утвержденному приказом Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н

2.2.2. Организует охрану здоровья несовершеннолетних в период обучения и воспитания (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации).

2.2.3. Обеспечивает оснащение помещений для осуществления медицинской деятельности средствами гигиены и дезинфекции и организует их уборку.



#### 2.2.4. Оказывает содействие Учреждению здравоохранения:

- в информировании несовершеннолетних или их родителей (законных представителей) при организации медицинских осмотров (скринингов) несовершеннолетних, в период обучения и воспитания в образовательных организациях, и оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме,

- в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства;

- обеспечивает явку обучающихся на осмотры и другие запланированные медицинские мероприятия как в отделении медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях, так и в помещения непосредственно самой медицинской организации;

- при проведении лечебно-профилактических мероприятий вне отделения медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях, обеспечивать явку обучающихся с сопровождением согласно устанавливаемому графику в указанное время в места проведения мероприятий;

- ежегодно до 01 октября в течение всего срока действия настоящего соглашения предоставляет Учреждению здравоохранения списки обучающихся с указанием: фамилии, имени, отчества (последнее – при наличии), даты рождения, адреса места жительства, данных полиса обязательного медицинского страхования и свидетельства о рождении;

- в случае приёма детей и подростков в образовательную организацию в течение учебного года обновляет списки обучающихся для получения медицинской помощи не позднее 10 рабочих дней с момента издания приказа о приёме в образовательную организацию и информирует родителей (законных представителей) иногородних несовершеннолетних о необходимости обязательного прикрепления к страховой организации, действующей на территории Республики Коми;

- в случае письменного информирования Учреждением здравоохранения о случаях выявления инфекционных заболеваний, в том числе чесотки и педикулёза руководитель образовательной организации организует комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий;

- в случае письменного информирования Учреждением здравоохранения об обнаружении детей, туберкулинодиагностика которым не проводилась, а также не предоставлено заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулёзом (п. 5.7.СанПиН 3.1.2.3114-13), руководитель образовательной организации издаёт приказ о временном отстранении от посещения образовательной организации данным обучающимся до предоставления справки врача-фтизиатра (врача-педиатра);

- допускает обучающихся в образовательную организацию после перенесенного заболевания только при наличии справки врача-педиатра.

2.2.5. Обеспечивает взаимодействие педагогов-психологов и социальных педагогов образовательной организации (при наличии их в штатном расписании Образовательной организации) с медицинскими работниками Учреждения здравоохранения по профилактике социально значимых заболеваний.

2.2.6. Предоставляет заявку Учреждению здравоохранения на оказание медицинских услуг обучающимся при проведении общественных, образовательных и спортивных мероприятий не позднее, чем за 5 дней до их проведения.

### 3. Ответственность сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Соглашению стороны несут ответственность в соответствии с Законодательством РФ и условиями настоящего Соглашения.

3.2. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение какого-либо из обязательств, вследствие наступления обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), таких как наводнение, пожар, землетрясение, а также в случае войны и военных действий.

### 4. Срок действия Соглашения

4.1. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, вступает в законную силу бессрочно с 01 января 2020 года и действует бессрочно.

### 5. Реквизиты Сторон

«Образовательная организация»

«Учреждение здравоохранения»

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №12» г. Усинска**

Юридический адрес: 169711, Республика Коми, г. Усинск, ул. Строителей, д. 12

Почтовый адрес: 169711, Республика Коми, г. Усинск, ул. Строителей, д. 12

ИНН – 1106011477/КПП – 110601001

ОГРН - 1021100899709

Р/с- 40701810340301087032

Отделение – НБ Республика Коми, г. Сыктывкар

Управление Федерального казначейства по Республике Коми

л/с - 31076D50751 (Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад №12» г. Усинска)

БИК-048702001

Заведующий



/Н.И. Османкина/

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Усинская центральная районная больница»**

Юридический адрес: 169710, Республика Коми, г. Усинск, ул. Больничный проезд 2

ИНН – 1106008322

КПП – 110601001

ОГРН – 1021100898048

Банк: Отделение - НБ Республики Коми

г.Сыктывкар

Р/с: 40601810740301087004 в Управлении Федерального казначейства по Республике Коми л/счет 20076200661

БИК: 048 702 001

Главный врач



/М.И. Чуркин/