

СОГЛАШЕНИЕ № ЦРТДиЮ/2024

о совместной деятельности по организации медицинского обслуживания учащихся образовательного учреждения

«09» января 2024 года

п. Чегдомын

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И ЮНОШЕСТВА ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ "РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК ЧЕГДОМЫН" ВЕРХНЕБУРЕЙНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора (заведующей) Керн Ирины Юсуповны, действующей на основании Устава, и

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Верхнебуреинская центральная районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края (сокращенно - КГБУЗ «ВЦРБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Павлиновой Елены Юрьевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем.

1. Предмет соглашения

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 5 ноября 2013 г. N 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях" (далее приказ № 822н), в целях создания благоприятных условий для ведения учебно-воспитательного процесса, снижения и предупреждения травматизма и заболеваемости среди учащихся

1.1. Заказчик берет на себя обязательство по созданию условий для осуществления медицинской деятельности, а Исполнитель принимает на себя обязательства по медицинскому обслуживанию учащихся МБУ ДО «ЦРТДиЮ» (далее по тексту - общеобразовательное учреждение).

1.2. Медицинское обслуживание детей осуществляется на территории Исполнителя – место нахождения: Хабаровский край, Верхнебуреинский район, рп. Чегдомын, ул. Софийская, 2.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Обеспечить явку учащихся и воспитанников общеобразовательного учреждения для проведения профилактических и оздоровительных мероприятий, согласно утвержденному графику.

Предоставить медицинскому работнику Исполнителя соответствующую документацию (списки обучающихся, медицинские карты вновь поступающих обучающихся и воспитанников, и другую документацию) для осуществления медицинской деятельности.

Назначить ответственного за явку учащихся и воспитанников учебного заведения в медицинское учреждение для проведения профилактических и оздоровительных мероприятий, а также за проведение совместной работы по ведению необходимой документации:

(далее – ответственный).

1.2.2. Создавать условия для проведения комплексного оздоровления учащихся и воспитанников общеобразовательного учреждения.

1.2.3. Оснастить медицинский кабинет Исполнителя медицинским оборудованием и инструментарием, медицинскими изделиями, в соответствии с СанПиН 2.4.2.2821-10, утв. Главным государственным санитарным врачом РФ от 03.03.2011, и Приложению № 3 Приказа № 822н «Стандарт оснащения медицинского блока отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях», для проведения профилактических и оздоровительных мероприятий учащихся и воспитанников общеобразовательного учреждения (Приложение № 2).

1.2.4. Оснащение медицинского кабинета Исполнителя медицинским оборудованием и инструментарием, медицинскими изделиями производится Заказчиком по акту приема-передачи, подписанного обеими Сторонами.

1.2.5. В случаях возникшей необходимости при ухудшении здоровья учащихся и воспитанников общеобразовательного учреждения немедленно известить об этом Медицинского работника Исполнителя и вызвать скорую медицинскую помощь для доставления учащихся и воспитанников в медицинское учреждение в целях оказания им медицинской помощи.

1.2.6. Предоставить Исполнителю добровольные информированные согласия на медицинские процедуры от родителей (законных представителей) несовершеннолетних учащихся и воспитанников. (приложение № 1)

1.2.7. Обеспечивать выполнение инструкций по охране жизни и здоровья детей в дошкольном учреждении и соблюдать правила и нормы охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности.

1.2.8. В случаях возникшей необходимости при ухудшении здоровья учащихся и воспитанников ЦРТДиЮ вызывать бригаду скорой медицинской помощи или самостоятельно

КОПИЯ ВЕРНА

2024 г.

доставлять учащихся и воспитанников в медицинское учреждение для оказания им медицинской помощи.

1.2.9. Оказывать содействие работникам Исполнителя при выполнении ими принятых обязательств.

1.3. Исполнитель обязан:

2.2.1. Обеспечить медицинский блок (при его создании Заказчиком) лекарственными препаратами для медицинского применения.

2.2.2. Осуществлять медицинское обслуживание учащихся в соответствии с приказами министерства здравоохранения, с учетом особенностей, указанных в настоящем соглашении.

2.2.2.1. Проводить просветительскую работу с учащимися и воспитанниками по правилам гигиены и первым действиям в случае выявления признаков заболевания.

2.2.3. Проводить просветительскую работу с работниками Заказчика по вопросам соблюдения санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

2.2.4. Обеспечивать сохранность оборудования, инструментария, переданных по акту приемки-передачи.

2.2.5. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги несовершеннолетним, согласно существующим стандартам.

2.2.6. Проводить работу по составлению плана-графика медицинского обслуживания несовершеннолетних совместно с Заказчиком.

2.2.7. Ведет необходимую учетно-отчетную документацию.

3. Ответственность сторон.

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств, предусмотренных настоящим соглашением, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. Прочие условия

4.1. Соглашение действует с «10» января 2024 г. до «31» января 2024 г.

4.2. Все изменения настоящего соглашения, равно как и приложений к нему, производится в установленном законом порядке по взаимному согласию сторон.

Стороны обязуются в 10-ти дневный срок письменно извещать друг друга об изменении наименования сторон, всех реквизитов, организационно-правовой формы, ведомственной принадлежности, местонахождения организации, ликвидации предприятия и т.п., с предоставлением подтверждающих документов.

4.3. Спорные вопросы, возникающие при исполнении настоящего соглашения, решаются путем переговоров и оформляются в виде дополнительных соглашений, являющихся неотъемлемыми частями настоящего соглашения.

4.4. Досрочное прекращение соглашения производится лишь по основаниям, предусмотренным действующим законодательством. Сторона инициатор досрочного расторжения соглашения должна известить об этом другую сторону письменно не позднее, чем за 10 дней до предполагаемого дня расторжения соглашения.



4.5. Условия, не предусмотренные настоящим соглашением, регулируются в соответствии с действующим законодательством.

4.6. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, по одному каждой из сторон.

Приложение:- стандарт оснащения

- добровольное информированное согласие

5. Адреса и реквизиты сторон:

Заказчик	Исполнитель
КГБУЗ «ВЦРБ»  Главный врач Е.Ю. Павлинова	МБУ ДО «ЦРТДиЮ»  Директор И.Ю. Керн

КОПИЯ ВЕРНА

«31» 07 2024 г.

Керн

Керн И.Ю

ПОДПИСЬ

ФИО

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ДЕТЯМ ИЛИ ОТКАЗА ОТ НИХ

1. Я, нижеподписавшийся(ая),

(фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя)
несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего
больного наркоманией в возрасте до 16 лет)/несовершеннолетнего
в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в
возрасте старше 16 лет)

года рождения, настоящим подтверждаю то,

(указывается год рождения несовершеннолетнего
в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного
наркоманией в возрасте старше 16 лет)

что проинформирован(а) медицинским работником:

а) о том, что профилактическая прививка – это введение в организм человека медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням;

б) о необходимости проведения профилактической прививки, возможных поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее;

в) о медицинской помощи при проведении профилактических прививок, включающей обязательный медицинский осмотр несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет перед проведением прививки (а при необходимости – медицинское обследование), который входит в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и предоставляется в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно;

г) о выполнении предписаний медицинских работников.

2. Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ “Об иммунопрофилактике инфекционных болезней” отсутствие профилактических прививок влечет:

запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;

временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями (Постановление Правительства Российской Федерации от 15 июля 1999 г. № 825 “Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок”).

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил исчерпывающие ответы.

Получив полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки,

(название прививки)

возможных прививочных реакций и поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от нее, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и:

добровольно соглашаюсь на проведение прививки

(название прививки)(добровольно отказываюсь от
проведения прививки)

(название прививки)

несовершеннолетнему

(указывается фамилия, имя, отчество и год рождения несовершеннолетнего в возрасте до
15 лет/несовершеннолетнего больного наркоманией
в возрасте до 16 лет)

Я, нижеподписавшийся(ая)

(фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя)
несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего больного
наркоманией в возрасте до 16 лет)/несовершеннолетнего
в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией
в возрасте старше 16 лет)

Дата _____

Я свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением профилактических прививок несовершеннолетнему, и дал ответы на все вопросы.

Медицинский
работник _____

(фамилия, имя, отчество)

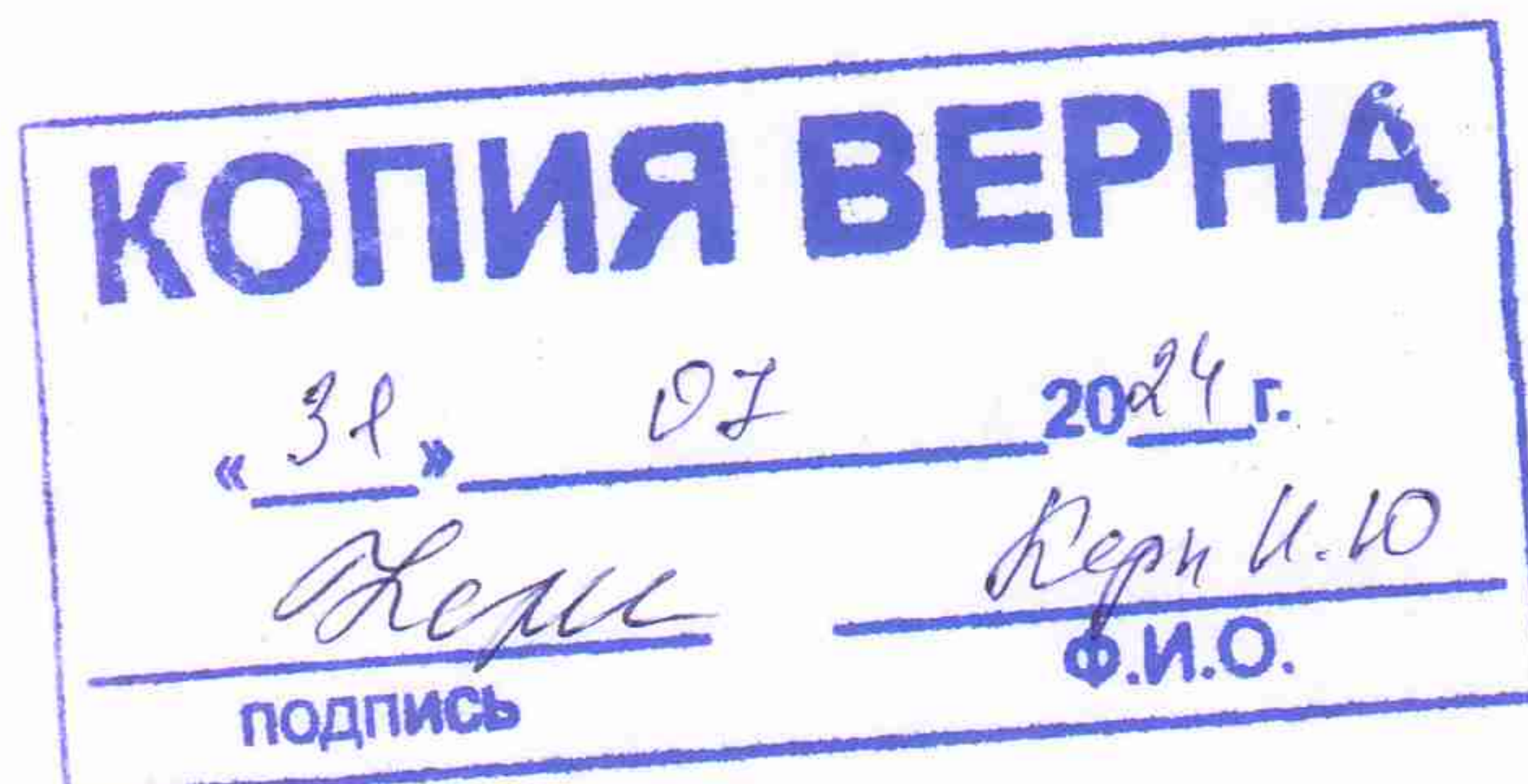
(подпись)



Стандарт

оснащения медицинского блока отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях* утвержденному приказом Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н

№ п/п	Наименование	Количество, штук
1.	Весы медицинские	1
2.	Ростомер или антропометр	1
3.	Тонومتر с возрастными манжетами	2
4.	Стетофонендоскоп	2
5.	Секундомер	2
6.	Сантиметровая лента	по требованию
7.	Динамометр кистевой 2-х видов (для детей разных возрастных групп)	4
8.	Плантограф	1
9.	Термометр медицинский	по требованию
10.	Оториноскоп с набором воронок	1
11.	Шпатель металлический или одноразовый	по требованию
12.	Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (смокелайзер)**	1 комплект
13.	Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма**	1 комплект
14.	Холодильник	2
15.	Бактерицидный облучатель воздуха, в том числе переносной	рассчитывается с учетом площади помещения и типа облучателя
16.	Шприц одноразовый с иглами (комплект 100 шт.)	
	на 1 мл	1
	на 2 мл	5
	на 5 мл	5
	на 10 мл	1
17.	Лоток медицинский почкообразный	2
18.	Аппарат Рота с таблицей Сивцева-Орловой	1
19.	Перчатки медицинские	по требованию
20.	Пипетки	10
21.	Комплект воздуховодов для искусственного дыхания "рот в рот"	1
22.	Аппарат искусственной вентиляции легких Амбу (мешок Амбу)	1
23.	Грелка медицинская	2
24.	Пузырь для льда	2
25.	Жгут кровоостанавливающий резиновый	2
26.	Носилки	2
27.	Травматологическая укладка, включающая:	1 комплект
	шины пневматические (детские и взрослые)	
	вакуумный матрас	
	косынка	
	фиксатор ключицы	
	воротник Шанца (2 размера)	
	жгут кровоостанавливающий	
	перчатки	
	бинт стерильный	
	салфетки стерильные	
	гелевый охлаждающе-согревающий пакет	



ножницы	
лейкопластырь 2 см - 1 шт., 5 см - 1 шт.	
28. Зонды желудочные разных размеров	4.
29. перевязочный материал: бинты, стерильные бинты, стерильные салфетки, стерильная вата, лейкопластырь, антисептики для обработки ран	по требованию
30. Термоконтeйнер для транспортировки медицинских иммунобиологических препаратов	1
31. Дозаторы для мыла, бумажные полотенца, антисептик для обработки рук	по требованию
32. Спирт этиловый	0,5 мл на инъекцию
33. Салфетки спиртовые из мягкого материала для обработки инъекционного поля	по требованию
34. Посиндромная укладка медикаментов и перевязочных материалов для оказания неотложной медицинской помощи***	1 комплект
35. Дезинфицирующие средства	по требованию
36. Ведро с педальной крышкой	2
37. Емкость для дезинфицирующих средств	по требованию
38. Емкость - непрокальываемый контейнер с крышкой для дезинфекции отработанных шприцев, тампонов, использованных вакцин	по требованию
39. Стол рабочий	2
40. Стул	6
41. Кушетка	2
42. Ширма медицинская	2
43. Шкаф медицинский для хранения лекарственных средств	1
44. Шкаф для хранения медицинской документации	1
45. Стол медицинский	1
46. Столик инструментальный	1
47. Столик манипуляционный	1
48. Лампа настольная	2
49. Бикс большой	2
50. Бикс малый	2
51. Пинцет	4
52. Корцанг	4
53. Ножницы	2
54. Персональный компьютер	1 комплект
55. Принтер	1 комплект
56. Калькулятор	2
57. Сейф для хранения медикаментов	1
58. Халат медицинский	2
59. Шапочки	2
60. Маски	по требованию
61. Коврик (1 м x 1,5 м)	1
62. Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни	по числу учебных классов

* При наличии в структуре отделения иных кабинетов и подразделений они оснащаются в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи по профилю.

** Рекомендуемый.

