

СОГЛАШЕНИЕ № 85-20

о сотрудничестве по медицинскому обслуживанию детей, посещающих МБДОУ «Детский сад № 85»

город Дзержинск

« 09 » 01 20 25

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская детская больница № 8 г. Дзержинска» (далее - Учреждение здравоохранения), в лице главного врача Барановой Светланы Валерьевны, действующего на основании приказа министерства здравоохранения Нижегородской области от 06.09.2016 № 687/л, Устава, с одной стороны и Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 85», (далее - ДОУ) в лице заведующего Воробьевой Екатерины Александровны, действующего на основании Устава, Распоряжение администрации города Дзержинска Нижегородской области от 14.07.2014 № 1493

(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия заведующего),

с другой стороны, вместе именуемые стороны, заключили настоящее Соглашение о сотрудничестве по медицинскому обслуживанию детей, посещающих ДОУ (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 № 822 н «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 и науки Нижегородской области.

2. Предмет соглашения

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

2.2. Целью сотрудничества Учреждения здравоохранения и ДОУ 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 ДОУ, 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 ДОУ включает в себя:

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

2.4.2. Прохождение воспитанниками ДОУ 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 ДОУ 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 ДОУ график проведения плановых профилактических мероприятий.

3.1.3. Проводить плановые профилактические медицинские осмотры и вакцинопрофилактику воспитанников ДОУ.

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 ДОУ по результатам профилактических медицинских осмотров детей в соответствии с возрастом в территориальных детских поликлиниках.

3.1.6. Своевременно оповещать ДОУ, 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 ДОУ по группам здоровья для занятий физической культурой после проведения медицинского осмотра воспитанников ДОУ.

3.1.8. Осуществлять контроль за санитарно-гигиеническими условиями ДОУ.

3.1.9. Проводить инструктаж с персоналом ДОУ при эпидемиологическом неблагополучии.

3.1.10. Осуществлять работу по санитарно-гигиеническому просвещению воспитанников ДОУ, их родителей (законных представителей) и персонала ДОУ 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 ДОУ мероприятий по формированию у воспитанников ДОУ (на групповом и индивидуальном уровне) устойчивых стереотипов здорового образа жизни и в контроле их эффективности.

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

3.1.13. Реализовывать комплекс мер, включающих сбалансированное питание, оптимальный двигательный режим, выполнение требований санитарно-противоэпидемиологического режима.

3.1.14. Своевременно информировать заведующего ДОУ, родителей (законных представителей) о предстоящих профилактических осмотрах воспитанников ДОУ,

прививках и прочих мероприятиях по медицинскому обеспечению. Получать от родителей (законных представителей) письменное согласие.

3.1.15. Вести контроль за приемом воспитанников в ДООУ после перенесенного заболевания, а также отсутствия более 5 дней (за исключением выходных и праздничных дней), только при наличии справки с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

3.1.16. Передавать сведения ответственному медицинскому работнику Учреждения здравоохранения для информирования руководителя ДООУ о поступлении (обращении) воспитанников ДООУ, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

3.1.17. Осуществлять контроль по проведению медицинским работником: мероприятий по безопасности иммунизации; инструктажа с персоналом и работниками пищеблока ДООУ по организации и проведению мероприятий при эпидемическом неблагополучии; консультативно-разъяснительной работы по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости с воспитанниками ДООУ, родителями (законными представителями).

3.1.18. Ставить в известность заведующего ДООУ о возможном отсутствии медицинского работника на рабочем месте по различным причинам.

3.1.19. Соблюдать конфиденциальность при обработке персональных данных воспитанников ДООУ, переданных ему в ДООУ; обеспечивать безопасность персональных данных воспитанников ДООУ при их обработке; соблюдать требования законодательства по защите обрабатываемых персональных данных воспитанников ДООУ.

3.2. Учреждение здравоохранения вправе:

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

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

3.2.3. 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.

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

3.2.5. 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.

3.2.6. Направлять запрос в ООМПНОО медицинской организации на предоставление Медицинской карты в медицинский кабинет ДООУ, 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) ребенка 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 воспитанников ДОУ, которым не проводилась туберкулинодиагностика или, у которых отсутствует заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания, незамедлительно, а в последующем, ежемесячно, информировать об этом заведующему ДОУ.

4. Права и обязанности ДОУ

4.1. ДОУ обязано:

4.1.1. Выделить в ДОУ 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 ДОУ, регламентированного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. № 822 н 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 ДОУ весь комплекс санитарно-противоэпидемиологических мероприятий, регламентированный действующим законодательством РФ.

4.1.6. Осуществлять предварительную организационную работу с воспитанниками ДОУ, 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 ДОУ 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 ДОУ; составлять списки воспитанников ДОУ, подлежащих периодическому медицинскому осмотру.

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 ДОУ, 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 данным ДОУ, информацию о вновь зачисленных в ДОУ 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 воспитанников ДОУ, 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 31.12.2025. 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. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Юридические адреса и реквизиты сторон

Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение «Детский сад № 85»

606019, Нижегородская область
г. Дзержинск, пр. Циолковского, д. 26 А
тел.: 25-67-16

Заведующий Е.А.Воробьева

М.П.



Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Нижегородской области
«Городская детская больница № 8
г. Дзержинска»

606023, Нижегородская область
г. Дзержинск, ул. Гайдара, д. 7
тел.: 25-18-02

Главный врач С.В.Баранова

М.П.



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)

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях

в том числе моего ребенка

(Фамилия имя ребенка)

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

Согласие касается:

имя, фамилия, инициалы, отчество, номер контактного телефона,

фамилия, номер, отчество моего ребенка, даты его рождения.

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

Дя моего ребенка известно, что МБДОУ «Детский сад № _____» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

Срок действия данного согласия ограничен действием договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования МБДОУ «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))

СОГЛАСИЕ
НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В МЕДИЦИНСКИЕ
ОРГАНИЗАЦИИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Дзержинск

«___» _____ 20__ г

Я, _____,

(ФИО родителя/законного представителя)

даю свое согласие МБДОУ «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 МБДОУ «Детский сад №___».

До моего сведения доведено, что МБДОУ «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 МБДОУ «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)