

**СОГЛАШЕНИЕ** *№ 114-ЖС*  
**о сотрудничестве по медицинскому обслуживанию детей, посещающих**  
**МБДОУ «Детский сад № 114»**

город Дзержинск

« 12 » 01 2006

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 Устава, с одной стороны и Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 114», (далее - ДОУ) в лице заведующего Ушаковой Ириной Игоревной, действующего на основании Устава, 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 14.04.2025 N 213н "Об утверждении порядка оказания несовершеннолетним медицинской помощи, 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 14.04.2025 N 211н "Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы N 030-ПО/у "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030-ПО/о "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", порядка ее заполнения", 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 ДОУ 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 ДОУ о поступлении (обращении) воспитанников ДОУ, 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 ДОУ по организации и проведению мероприятий при эпидемическом неблагополучии; консультативно-разъяснительной работы по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости с воспитанниками ДОУ, родителями (законными представителями).

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

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

## **3.2. Учреждение здравоохранения вправе:**

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

3.2.2. Запрашивать в целях оптимизации оформления Медицинской карты от ДОУ информацию о вновь зачисленных детях в ДОУ (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 ДОУ, передаст Медицинскую карту в отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (далее – ООМПНОО) медицинской организации, обслуживающей ДОУ, в которую переводится ребенок.

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

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 ДОУ.

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

3.2.7. 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.

3.2.8. При выявлении воспитанников ДОО, которым не проводилась туберкулинодиагностика или, у которых отсутствует заключение врача-фтизиатра об отсутствии заболевания, незамедлительно, а в последующем, ежемесячно, информировать об этом заведующему ДОО.

#### 4. Права и обязанности ДОО

##### 4.1. ДОО обязано:

4.1.1. Выделить в ДОО 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.

Осуществлять комплектование медицинского кабинета мебелью, оборудованием, уборочным инвентарем и емкостями для дезинфекции, дезинфицирующими средствами в соответствии со стандартом оснащения медицинского кабинета ДОО, регламентированного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 N 213н «Об утверждении порядка оказания несовершеннолетним медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

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

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

4.1.4. Осуществлять в ДОО весь комплекс санитарно-противоэпидемиологических мероприятий, регламентированный действующим законодательством РФ.

4.1.5. Осуществлять предварительную организационную работу с воспитанниками ДОО, их родителями (законными представителями) для организованного прохождения медицинского осмотра воспитанников, для проведения профилактических прививок и другого обследования, согласно представляемого Учреждением здравоохранения плана-графика.

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

4.1.7. 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.

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

4.1.9. Осуществлять текущую уборку всех помещений медицинского кабинета.

##### 4.2. ДОО 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 ДОО, 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 31.12.2026. 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

#### Заказчик:

**МБДОУ "Детский сад № 114"**

ИНН 5249054910 КПП 524901001

Место нахождения 606026, Нижегородская область, город Дзержинск, улица Гайдара, дом 25 Б

Почтовый адрес 606026, Нижегородская область, город Дзержинск, улица Гайдара, дом 25 Б

Тел. (8313)28-15-82

Адрес эл. почты ds114\_dzr@mail.52gov.ru

Банковские реквизиты:

БАНК: ВОЛГО-ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород, БИК

012202102, Единый казначейский счет

40102810745370000024, Казначейский счет

03234643227210003200, Получатель: Департамент финансов администрации города Дзержинска (МБДОУ «Детский сад № 114», л/сч 22001001020)

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

606023, Нижегородская область г. Дзержинск, б-р Победы, д.18Б тел.: 39-79-24

Главный врач \_\_\_\_\_ С.В.Баранова

М.П.

/ И.И.Ушакова/

Приложение № 1 к соглашению  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026

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. 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.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 1 к соглашению  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026

ФИО ребенка	Дата рождения полностью	Название, адрес медицинской организации, к которой прикреплён 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)