

Договор о сотрудничестве

г. Нефтеюганск

« 30 » 03 2017 года

Казенное общеобразовательное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Нефтеюганская школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», именуемое в дальнейшем «Образовательное учреждение», в лице директора Ивановой Марии Ивановны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив», именуемое в дальнейшем «Медицинское учреждение», в лице главного врача Мальцева Дмитрия Валерьевича, действующего на основании Устава, совместно именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Настоящий Договор определяет порядок взаимодействия сторон по медицинскому обслуживанию обучающихся (воспитанников) Образовательного учреждения по адресу г. Нефтеюганск, мкр. 11, д.121, помещения № 75, 78, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106.

2. Обязанности сторон

2.1. Образовательное учреждение обязуется:

2.1.1. Создать в Образовательном учреждении необходимые условия, для работы Медицинского учреждения, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся (воспитанников) Образовательного учреждения.

2.1.2. Обеспечивать в Образовательном учреждении предоставление Медицинскому учреждению на безвозмездной основе помещений, соответствующих условиям и требованиям для осуществления медицинской деятельности, оборудованных мебелью, оргтехникой и медицинскими изделиями согласно «Стандарту оснащения медицинского блока отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях», утвержденному приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, утвержденному Приказом Министерством 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» (далее — Порядок).

2.1.3. Организовывать работу по гигиеническому воспитанию обучающихся (воспитанников), родителей (законных представителей) и работников Образовательного учреждения.

2.1.4. Включать работников Медицинского учреждения в состав комиссии по расследованию несчастных случаев, произошедших с обучающимися (воспитанниками) и (или) работниками образовательного учреждения.

2.1.5. Привлекать работников Медицинского учреждения к проверкам, проводимым в Образовательном учреждении, в пределах компетенции.

2.1.6. Обеспечивать работников Образовательного учреждения и Медицинского учреждений инструкцией по охране жизни и здоровья воспитанников, инструкциями по охране труда, пожарной безопасности и чрезвычайным ситуациям.

2.1.7. Информировать незамедлительно работников Медицинского учреждения обо всех случаях заболевания детей, о возникновении травм и (или) неотложных состояний у детей с целью оказания первой медицинской помощи. При необходимости вызывать бригаду скорой помощи.

2.1.8. Определять, при необходимости, ответственного из числа работников Образовательного учреждения для сопровождения обучающихся (воспитанников) в Медицинское учреждение.

2.1.9. Ставить в известность одного из родителей (законных представителей) ребенка о произошедшем несчастном случае во время образовательного процесса.

2.1.10. Обеспечивать организованное прохождение ежегодного профилактического медицинского осмотра обучающихся (воспитанников) Образовательного учреждения.

2.1.11. Назначить ответственного из числа работников Образовательного учреждения для контроля за явкой обучающихся (воспитанников) при прохождении ежегодных профилактических медицинских осмотров.

2.1.12. Обеспечивать содействие Медицинскому учреждению в проведении медицинских осмотров (скринингов) воспитанников в период обучения и воспитания в Образовательном учреждении и оказание им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме, в информировании родителей (законных представителей) воспитанников о проведении таковых, а также в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства согласно приложению 1 к Договору.

2.1.13. Информировать медицинских работников об обучающихся (воспитанниках), отсутствующих на занятиях по причине инфекционных заболеваний, и в период карантина.

2.1.14. Проводить санитарно-гигиеническую уборку медицинского кабинета Образовательного учреждения.

2.1.15. Обеспечивать организацию и проведение в Образовательном учреждении комплекса мероприятий по охране здоровья воспитанников, в том числе с учетом сведений, представленных Медицинским учреждением по итогам проведения профилактических медицинских осмотров, а также по формированию навыков здорового образа жизни, в том числе путем организации деятельности Кабинетов здоровья.

2.2. Медицинское учреждение обязуется:

2.2.1. Обеспечить медицинское обслуживание обучающихся (воспитанников) в Образовательном учреждении в соответствии с графиком работы, согласованным с руководителем Образовательного учреждения и утвержденным руководителем Медицинского учреждения.

2.2.2. Осуществлять медицинские осмотры всех вновь поступивших детей, с назначением им комплекса медико-оздоровительных мероприятий,

направленных на благоприятное течение периода адаптации, прием и осмотр детей после болезни.

2.2.3. Обеспечивать медицинские кабинеты медикаментами для оказания доврачебной и неотложной медицинской помощи.

2.2.4. Обеспечить работников Медицинского учреждения иммунобиологическими препаратами, спиртом и шприцами для проведения вакцинации обучающихся (воспитанников) в Образовательном учреждении.

2.2.5. Согласовывать с руководителем Образовательного учреждения график отпусков и график работы работников Медицинского учреждения. Предоставлять замену работников Медицинского учреждения на период отсутствия основного работника.

2.2.6. Осуществлять медицинское обеспечение во время проведения массовых физкультурно-оздоровительных мероприятий, в соответствии с планом работы Образовательного учреждения.

2.2.7. Привлекать работников Медицинского учреждения к участию в проведении летней оздоровительной компании.

2.2.8. Проводить анализ состояния здоровья детей, физического воспитания, оценки эффективности лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий, проводимых в Образовательном учреждении с предоставлением результатов анализа и оценки руководителю Образовательного учреждения.

2.2.9. Планировать и организовывать проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся (воспитанников) Образовательного учреждения.

2.2.10. Доводить до сведения родителей (законных представителей) детей результаты профилактических осмотров. Направлять, в случае необходимости, на консультации к врачам-специалистам.

2.2.11. Организовывать и проводить консультативную помощь родителям (законным представителем) детей и работникам образовательного учреждения по вопросам охраны жизни и укрепления здоровья детей.

2.2.12. Осуществлять контроль в соответствии с планом работы Образовательного учреждения:

- за санитарно-гигиеническими условиями в образовательном учреждении;
- за организацией питания детей, регулярно осуществлять анализ качества питания детей, ежедневно с проведением бракеража готовой пищи с отметкой о ее качестве и разрешения выдачи, наличие суточных проб, выполнения натуральных норм питания, витаминизации;
- осуществлять повседневный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и норм на пищеблоке;
- за физическим развитием обучающихся (воспитанников) и уровнем их заболеваемости.

2.2.13. Принимать участие в составлении ежедневного и 10-ти дневного меню. Осуществлять контроль за режимом и качеством питания воспитанников в соответствии с требованиями СанПиН.

2.2.14. Осуществлять осмотр работников пищеблока Образовательного учреждения на отсутствие (или наличие) гнойничковых заболеваний с отметкой в журнале.

2.2.15. Организовывать и проводить работу по гигиеническому воспитанию детей, их родителей (законных представителей), работников Образовательного учреждения.

2.2.16. Планировать и проводить иммунопрофилактику детей обучающихся (воспитанников) Образовательного учреждения, анализировать эффективность ее проведения, осуществлять контроль за состоянием здоровья детей после прививок.

2.2.17. Принимать участие в разработке методико-психолого-педагогических мероприятий по обеспечению охраны и укреплению здоровья обучающихся (воспитанников) Образовательного учреждения.

2.2.18. Осуществлять работу по ведению документации (медицинская форма на ребенка, выписки и справки для лечебно-профилактических учреждений, летних оздоровительных учреждений и другие).

2.2.19. Проводить совместно с педагогическими работниками Образовательного учреждения скрининг-тесты по выявлению отклонений в состоянии здоровья, оценки физической подготовленности детей образовательного учреждения.

2.2.20. Осуществлять систематические наблюдения во время образовательного процесса за детьми, состоящими на диспансерном учете в Медицинском учреждении.

2.2.21. Организовывать и проводить оздоровительные мероприятия с обучающимися (воспитанниками) Образовательного учреждения.

2.2.22. Обеспечивать медицинских работников спецодеждой, медицинской документацией и канцелярскими товарами для выполнения функциональных обязанностей.

2.2.23. Обеспечивать необходимыми медикаментами для оказания медицинской помощи при возникновении неотложных состояний у воспитанников.

2.2.24. Информировать руководителя Образовательного учреждения письменно о наличии и (или) об отсутствии медицинского оборудования и инвентаря, необходимого для организации медицинского обслуживания в Образовательном учреждении.

2.2.25. Проводить мероприятия по обеспечению адаптации обучающихся (воспитанников) в Образовательном учреждении (рекомендации, контроль за течением адаптации, проведение медико-педагогической коррекции).

2.2.26. Оказывать врачами- педиатрами, врачами по гигиене детей подростков, врачами-специалистами, фельдшерами и медицинскими сестрами медицинской помощи воспитанникам в период обучения и воспитания в Учреждении в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинскую помощь.

2.2.27. Своевременно предоставлять в адрес руководителя Образовательного учреждения сведения по итогам проведения профилактических медицинских осмотров воспитанников с целью использования таковых при организации оздоровительных и реабилитационных мероприятий в условиях Образовательного учреждения.

3. Права сторон

3.1. Образовательное учреждение имеет право:

3.1.1. Вносить предложения Медицинскому учреждению о совершенствовании организации медицинского обслуживания обучающихся (воспитанников) в Образовательном учреждении.

3.1.2. Запрашивать и получать сведения и другие материалы от медицинских работников необходимые для осуществления образовательной деятельности.

3.1.3. Вносить предложения руководителю Медицинского учреждения о поощрении медицинских работников, закрепленных за Образовательным учреждением, и о применении к ним мер дисциплинарного воздействия.

3.1.4. Присутствовать на мероприятиях, проводимых Медицинским учреждением, по вопросам обеспечения охраны жизни и укрепления здоровья детей Образовательных учреждений.

3.2. Медицинское учреждение имеет право:

3.2.1. Вносить предложения Образовательному учреждению о совершенствовании организации медицинского обслуживания обучающихся (воспитанников) в Образовательном учреждении.

3.2.2. Запрашивать и получать сведения и другие материалы от Образовательного учреждения необходимые для осуществления медицинского обслуживания обучающихся (воспитанников) Образовательного учреждения.

3.2.3. Присутствовать на мероприятиях, проводимых Образовательным учреждением, по вопросам обеспечения охраны жизни и укрепления здоровья детей Образовательных учреждений.

4. Ответственность

4.1. Работники Образовательного учреждения и Медицинского учреждения несут ответственность за:

4.1.1. Сохранение врачебной и иной охраняемой законом тайны.

4.1.2. Сохранность имущества, оборудования, медицинских материалов в медицинских кабинетах и использование его по назначению.

4.1.3. Качественное оформление и сохранность документов, находящихся в обработке.

4.2. В случае неисполнения или некачественного выполнения своих обязанностей, предусмотренных настоящим Договором, Стороны несут ответственность, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Во всем ином, не оговоренном в настоящем Договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия, порядок изменения и расторжение договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует по 10.02.2020 год (включительно).

5.2. Условия Договора могут быть изменены по Соглашению сторон.

Все вносимые какой-либо из Сторон предложения о внесении дополнений или изменений в условия настоящего Договора рассматриваются Сторонами в месячный срок и оформляются дополнительными соглашениями.

5.3. Договор, может быть, расторгнут досрочно по письменному соглашению Сторон. Предложение о досрочном расторжении настоящего Договора должно быть рассмотрено другими Сторонами в течение 15 дней.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий Договор заключен в 2-х идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7. Адреса и подписи сторон

Медицинское учреждение

Бюджетное учреждение
«Нефтеюганская окружная
клиническая больница имени
В.И.Яцкив»
628307, Российская Федерация,
Ханты-Мансийский автономный
округ - Югра, (Тюменская обл.), г.
Нефтеюганск, 7 мкр., 13 дом.
Тел./факс: 8 (3463) 23-63-57,
ИНН: 8604013180
КПП: 860401001
Расчетный счет
40601810200003000001
Банк РКЦ Ханты-Мансийск г.
Ханты-Мансийск
БИК 047173000

Главный врач



М.П.

Д.В. Мальцев

Образовательное учреждение

Казенное общеобразовательное
учреждение ХМАО-Югры
«Нефтеюганская школа-интернат для
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья»
Адрес: 628305, РФ, ХМАО Югра,
Тюменская область, г. Нефтеюганск, 11
мкр., строение 121, телефон 228148,
228138

Директор



М.П.

М.И. Иванова

Добровольное информированное согласие

Я, _____
Ф.И.О. (полностью), год рождения

Я, _____
паспорт: _____ выдан: _____
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель): _____
(Ф.И.О. гражданина до 15 лет - полностью, год рождения)*

Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст.20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, №48, ст. 6724), в соответствии с моим волеизъявлением, в понятной для меня форме, проинформирован(а) об опросе, в том числе выявлении жалоб, сборе анамнеза, осмотре, в том числе пальпации, перкуссии, аускультации, риноскопии, фарингоскопии, антропометрических исследованиях, термометрии, тонометрии, неинвазивных исследованиях органа зрения и зрительных функций, неинвазивных исследованиях органа слуха и слуховых функций, исследованиях функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы), лабораторных методах обследования, в том числе клинических, бактериологических, иммунологических, рентгенологических методах обследования, в том числе флюорографии (для лиц старше 15 лет), ультразвуковых исследованиях, функциональных методах обследования, в том числе электрокардиографии, спирографии, введении лекарственных препаратов по жизненным показаниям и по назначению врача-педиатра, фельдшера ОУ, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно, через рот.

Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст.22 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в соответствии с моим волеизъявлением, в понятной для меня форме, проинформирован(а) о предстоящей диспансеризации (включающей в себя медицинский осмотр, лабораторно-диагностическое обследование, организацию последующего лечения и реабилитации, в том числе оказание специализированной /высокотехнологичной /медицинской помощи) ее целях и форме проведения.

Получив полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, суть предстоящей процедуры, добровольно в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю свое согласие на проведение диспансеризации мне/лицу, законным представителем которого я являюсь.

Я информирован(а) о том, что в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Федерации» информация о результатах консультирования составляет врачебную тайну, является конфиденциальной и не будет разглашена.

Также я информирован(а) о том, что в соответствии со ст. 27 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» я несу полную ответственность за сохранение своего здоровья/здоровья лица, законным представителем которого я являюсь.

Я удостоверяю, что текст моего добровольного информированного согласия на проведение консультирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Подпись гражданина (законного представителя) _____ / _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество полностью

Настоящий документ оформлен мной(подпись) _____ / _____ 201__ г.

Должность медицинского работника, фамилия, имя, отчество, подпись

* Этот раздел бланки заполняется только на граждан до 15 лет.