

СОГЛАШЕНИЕ N 7.1

о совместной деятельности по организации медицинского обслуживания учащихся образовательной организации

"09" января 2020г.

г. Хабаровск

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 179» (ул. Пушкина, 9Б), в лице заведующего Гладковской Светланы Владимировны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Образовательная организация", с одной стороны, и Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №1» министерства здравоохранения Хабаровского края, в лице главного врача Андриюшкиной Елены Николаевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Медицинское учреждение", с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. По настоящему соглашению в целях создания благоприятных условий для ведения учебно-воспитательного процесса, а также в целях снижения и предупреждения заболеваемости среди обучающихся, Медицинское учреждение обязуется предоставить медицинскую помощь обучающимся Образовательной организации в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Образовательная организация обязуется:

2.1.1. Создавать условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья несовершеннолетних в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2.1.2. Предоставлять первичную документацию на несовершеннолетних (форма 026/у), списки несовершеннолетних, подлежащих профилактическим осмотрам и иммунизации на электронных и бумажных носителях в соответствии с Приложением № 1.

2.1.3. Оказывать содействие в информировании несовершеннолетних или их родителей (законных представителей) в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства при организации медицинских осмотров (скринингов) несовершеннолетних, в период обучения и воспитания в образовательных организациях, и оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме.

2.1.4. Обеспечить своевременную доставку несовершеннолетних до Медицинского кабинета, расположенного по адресу: ул. Гоголя, 4 в целях прохождения профилактических медицинских осмотров, проведения иммунизации в соответствии с планами иммунопрофилактики и графиками профилактических осмотров.

2.2. Медицинское учреждение обязуется:

2.2.1. Оказать обусловленную настоящим соглашением квалифицированную первичную медико-санитарную помощь в соответствии с лицензией обучающимся Образовательной организации в Медицинском кабинете, расположенном по адресу: ул. Гоголя, 4.

2.2.2. Осуществлять необходимое медицинское обслуживание обучающихся Образовательной организации в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования.

2.2.3. Проводить работу по иммунизации несовершеннолетних Образовательной организации в помещениях Медицинского кабинета, расположенного по адресу: ул. Гоголя, 4.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Настоящее соглашение действует с «09» января 2020г. по «31» декабря 2020г.

4.2. Если ни одна из Сторон за тридцать дней до окончания Срока действия соглашения не заявит о его расторжении, то его действие пролонгируется на прежних условиях на один календарный год.

4.3. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему соглашению, разрешаются в установленном законодательством порядке.

4.4. Изменения и дополнения к соглашению совершаются в письменной форме и подписываются Сторонами.

4.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

5. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Образовательная организация

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 179»
(наименование учреждения)

680030, г. Хабаровск, ул. Гоголя, 4

(адрес)

32-84-33

(телефон/факс)

2721070720/272101001

(ИНН/КПП)

Заведующий

(наименование должности)

Гладковская

(подпись)



Учреждение здравоохранения

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1» министерства здравоохранения Хабаровского края
(наименование учреждения)

680000, г. Хабаровск, ул. Льва Толстого, 7

(адрес)

32-76-35

(телефон/факс)

2721040733 / 272101001

(ИНН/КПП)

Главный врач

(наименование должности)

Е. Н. Андрюшкина

(подпись)

