

Договор № 39

на медицинское обслуживание обучающихся НОУ СОШ «Развитие» Кировского района Волгограда.

01 сентября 2023г.

г. Волгоград

Государственное учреждение здравоохранения «Детская больница № 1» (ГУЗ «ДБ №1»), именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице главного врача Роговой Анжелы Валентиновны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и негосударственное (частное) образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа «Развитие» Кировского района г. Волгограда (НОУ СОШ «Развитие»), именуемое в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, в лице директора Смирновой Ирины Юрьевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. В целях обеспечения гарантии охраны и укрепления здоровья учащихся, Исполнитель осуществляет профилактические осмотры и иммунопрофилактику учащихся в ГУЗ «ДБ №1» по направлению Заказчика.

1.2. Стороны осуществляют деятельность в рамках настоящего договора в соответствии с действующим законодательством РФ, нормативно-правовыми актами и методическими документами (законами, приказами, инструкциями, санитарными правилами, методическими указаниями и рекомендациями) в области медицинского обслуживания учащихся.

1.3. Медицинские услуги оказываются в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и для Заказчика являются безвозмездными.

1.4. Медицинские услуги обучающимся оказываются при наличии действующего, оформленного в соответствии с законодательством Российской Федерации, полиса обязательного медицинского страхования.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги обучающимся в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.2. Проводить периодический осмотр детей согласно графику, утверждаемому Исполнителем и согласованному с Заказчиком.

2.1.3. Проводить иммунизацию обучающихся детей и подростков на территории Исполнителя по направлению Заказчика.

2.1.4. Планировать иммунизацию управляемых инфекционных заболеваний в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

2.1.5. Обеспечивать добросовестное выполнение медицинским персоналом своих функциональных обязанностей.

2.1.6. Обеспечивать ведение медицинской документации.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Согласовывать график проведения периодических и профилактических осмотров с главным врачом ГУЗ «ДБ №1».

2.2.2. Проводить родительские собрания для объяснения задач периодического осмотра и обязанности последующего выполнения всех рекомендаций врачей.

2.2.3. Оповещать родителей (законных представителей) учащихся в индивидуальном порядке о предстоящем периодическом осмотре с оформлением согласия на его проведение.

2.2.4. Обеспечить предоставление списков учащихся школы перед проведением периодического и профилактического осмотра с указанием фамилии, имени, даты рождения, домашнего адреса, номера медицинского полиса и свидетельства о рождении, СНИЛС, полного наименования медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь.

2.2.5. Обеспечивать врачей перед осмотром медицинскими картами (форма 26/у-2000) учащихся с внесенными в них результатами скрининг - обследования и анкетами, заполненными родителями (законными представителями) или самими детьми с целью более подробного выявления жалоб ребенка.

2.2.6. Обеспечивать по окончании осмотров и завершении оформления индивидуальных заключений выдачу медицинской сестрой школы родителям (законным представителям) соответствующих извещений о результатах осмотров детей.

2.2.7. Организовывать подготовку учащихся и их безопасную доставку для врачебного периодического осмотра, проведения иммунизации от Заказчика до территории Исполнителя и обратно.

2.2.8. Проводить родительские собрания для объяснения задач иммунизации учащихся и обязательности последующего выполнения всех рекомендаций врачей.

2.2.9. Оповещать родителей (законных представителей) каждого ребенка в индивидуальном порядке о предстоящей иммунизации в письменной форме.

2.2.10. Организовывать сбор «Информационного добровольного согласия на проведение профилактической прививки» родителей (законных представителей) ребенка в письменной форме.

2.2.11. Обеспечивать врачей перед проведением иммунизации учащихся медицинскими картами (форма 26/у-2000) детей и анкетами, заполненными родителями (законными представителями).

2.2.12. В случае возникновения у ребенка осложнения в поствакцинальный период извещать об этом его родителей (законных представителей).

2.2.13. При отказе от вакцинации учащегося, после проведения медицинской сестрой разъяснительной работы, оформлять соответствующую запись в медицинских документах, в т.ч. в Медицинской карте (форма 026/у-2000) с подписью данной информации родителями (законными представителями) ребенка и медицинским работником.

2.2.14. Соблюдать сроки своевременного проведения профилактических прививок учащимся не менее чем на 98%. Предоставлять Исполнителю ежемесячные, ежеквартальные, ежегодные отчеты строго в установленные сроки - 19 числа каждого месяца.

2.2.15. Контролировать поведение учащихся в помещениях Исполнителя на протяжении всего времени проведения периодического осмотра или иммунизации детей.

2.2.16. Вести документацию в разрезе комплексной оздоровительной программы.

3. Ответственность сторон.

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора стороны несут **ответственность** в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. Сроки действия договора.

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31.08.2024г.

5. Порядок разрешения споров.

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, стороны обязуются решать путем двухсторонних переговоров, с соблюдением претензионного порядка.

5.2. При недостижении сторонами согласия, спор подлежит рассмотрению в Арбитражном суде Волгоградской области.

6. Прочие условия.

- 6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны, если они оформлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.
- 6.2. Основание расторжения и прекращения настоящего договора определяются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.


7. Юридические адреса и реквизиты сторон

Заказчик

НОУ СОШ «Развитие»
400059, Волгоград, ул.им. Губкина 5а
Тел.(ф) 44-00-73
ИНН/КПП 3447010597/344701001
БИК 041806647
Кор.сч. 30101810100000000647

Исполнитель

Государственное учреждение
здравоохранения
Детская больница № 1 (ГУЗ «ДБ №1»
400079, г. Волгоград, ул. им. Кирова, 149 б
Тел.(ф) 42-16-15
E-mail: kdc1@vomaic.ru
ОКПО 01920429 ОГРН 1023404293637
ИНН/ КПП 3447006086/ 344701001;

Директор  / И.Ю. Смирнова /



Главный врач  / А.В. Рогова /

