

**ДОГОВОР
НА ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ
УЧАЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

г.Амурск

« 01 » сентября 2020 года

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Амурская центральная районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края (деле – Учреждение), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача, Поповой Татьяны Анатольевны, действующего на основании Устава, и Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования детский эколого-биологический центр «Натуралист» г.Амурска Амурского муниципального района Хабаровского края, (далее – образовательное учреждение), именуемый в дальнейшем "Заказчик", в лице и.о.директора, Шкуркиной Анны Андреевны, действующего на основании Приказа.

1. Предмет договора

1.1 Предметом настоящего Договора является совместная организация и оказание медицинской помощи несовершеннолетним в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях в виде первичной медико-санитарной помощи, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной.

1.2 При заключении и исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством в сфере охраны здоровья обучающихся.

1.3 Оказание первичной медико-санитарной помощи Исполнителем осуществляется в медицинском учреждении Исполнителя, расположенного по адресу: 682640, Хабаровский край, пр. Строителей, 21

2. Обязанности сторон

2. Заказчик обязан:

2.1.1 Предоставить медицинской организации - Исполнителю список учащихся образовательного учреждения с указанием номеров полисов обязательного медицинского страхования.

2.1.2 При оказании первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме образовательная организация оказывает 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.

2.1.3 Обеспечить место для размещения информации для родителей (законных представителей).

2.1.4 Получать от исполнителя режим и график работы медицинского персонала.

2.1.5 Разработать перечень совместных мероприятий по работе с родителями (законными представителями).

2.1.6 Создавать условия для проведения комплексного оздоровления детей в учебном заведении.

2.2 Исполнитель обязан:

2.2.1 Участвовать в контроле за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения, физического воспитания, трудового обучения несовершеннолетних в образовательных организациях;

2.2.2 оказывать обучающимся первичную медико-санитарную помощь в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;

2.2.3 направлять учащихся при наличии медицинских показаний в медицинскую организацию, на медицинском обслуживании которой находится несовершеннолетний;

2.2.4 участвовать в организации работы по коррекции нарушений здоровья несовершеннолетних, снижающих возможности их социальной адаптации, ограничивающих возможности обучения, выбора профессии, подготовки к военной службе (патология органов зрения, пищеварения, костно-мышечной системы, нервной системы и др.);

2.2.5 проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам профилактики заболеваний несовершеннолетних и формированию здорового образа жизни;

2.2.5.1 организацию повышения квалификации врачей, медицинских работников со средним медицинским образованием отделения медицинской помощи учащимся;

2.2.5.2 взаимодействие с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и другими учреждениями по вопросу охраны здоровья несовершеннолетних;

2.2.5.3 своевременное направление извещения в установленном порядке в территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека об инфекционном или паразитарном заболевании, пищевом, остром отравлении;

2.2.5.4 передавать сведения для информирования органов внутренних дел о поступлении (обращении) пациентов (учащихся), в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

2.2.6 Обеспечить не разглашение ставших известными персональные данные учащихся, как в период действия настоящего договора, так и после его расторжения.

3. Ответственность сторон

3.1 Стороны совместно несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством, за неисполнение мероприятий, указанных в разделе 2. настоящего Договора.

4. Срок действия договора

4.1 Настоящий договор распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.09.2020 г., и действует по 31.08.2021 года.

4.2 Если за один месяц до истечения срока действия договора ни одна из сторон не заявила о его расторжении, то он считается заключенным на очередной учебный год.

5. Прочие условия

5.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

5.2. В случае возникновения разногласий между сторонами они предпринимают все меры к урегулированию разногласий путем непосредственных переговоров. Если спор не будет урегулирован, то он подлежит разрешению в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

5.3. В части, не предусмотренной настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

5.4. Права и обязанности по настоящему договору не могут передаваться третьим лицам.

6. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Амурская центральная районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края

Адрес местонахождения:

682640, Хабаровский край,
г. Амурск, Строителей пр-кт, 21
8(42142) 2-48-16

Банковские реквизиты:

ИНН 2706021126

КПП 270601001

УФК по Хабаровскому краю (Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Амурская центральная районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края, сокращенное наименование – КГБУЗ «Амурская ЦРБ»)

БИК 040813001

р/с 40601810000001000001

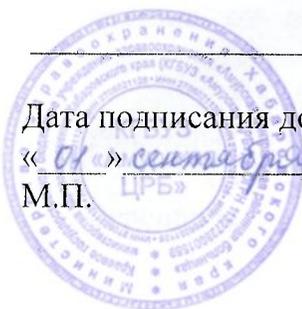
Отделение Хабаровск

Главный врач КГБУЗ «Амурская ЦРБ»

Дата подписания договора

« 01 » сентября 2020 г.

М.П.



 Т.А. Попова

Заказчик:

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования детский эколого-биологический центр «Натуралист» г. Амурск Амурского муниципального района Хабаровского края

Адрес местонахождения:

682640, Хабаровский край, г. Амурск,
пр. Строителей, 35

Банковские реквизиты:

ИНН 2706017666

КПП 270601001

Тел. 8(42142) 99-834

E-mail: naturalist27@yandex.ru

И.о. директора МБУ ДО ДЭБЦ
«Натуралист»

А.А. Шкуркина

Дата подписания договора

« 01 » сентября 2020 г.

М.П.

