

г. Сызрань

от «29» 12 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница» именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Лиходедовой Веры Александровны, действующего на основании Устава с одной стороны и

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа «Центр образования имени Героя Советского Союза В.Н. Федотова пос. Варламово муниципального района Сызранский Самарской области, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Парфеновой Ирины Геннадьевны, действующего на основании Устава, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования:

- медицинские осмотры детей (обучающихся и воспитанников), (профилактические, предварительные при поступлении в образовательные учреждения и периодические в период обучения в них) - в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения от 10 августа 2017 г. N 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»,
- оказание первичной медико-санитарной помощи на основании СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг",
- проведение плановых (по национальному календарю) и внеочередных (по эпидемиологическим показаниям) профилактических прививок;
- оказание неотложной помощи (по показаниям);

1.2. Место оказания услуг: отделения ГБУЗ СО «Сызранская ЦГРБ».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии с СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг", Приказа Министерства здравоохранения от 10 августа 2017 г. N 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них", с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также иными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя, режиме работы, времени и месте оказания услуг, перечне услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Отвечать за соблюдение лицензионных требований и условий при оказании медицинских услуг в части квалификации медицинских кадров и соблюдать санитарно-эпидемиологический режим технологического процесса.

2.1.4. Проводить профилактические мероприятия с детьми, контактировавшими с инфекционными больными, сообщать Заказчику, в лечебно-профилактические учреждения и филиал ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Самарской области в г. Сызрани в

каждом случае инфекционного заболевания в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.1.5. Проводить профилактические мероприятия, направленные на охрану и укрепления здоровья обучающихся в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

2.1.6. Доводить до сведения Заказчика результаты медицинских осмотров с рекомендациями врачей-специалистов в порядке исполнения Приказа Министерства здравоохранения от 10 августа 2017 г. N 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»,

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное представление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений. В целях проведения профилактических мероприятий Заказчик должен предоставлять следующую информацию: вакцинация реакции Манту учащихся, прикрепленных к городским ЛПУ, обследование кала на яйца глист, согласно запросу Исполнителя в указанные сроки.

2.2.2. Представить поименный список несовершеннолетних, подлежащих профилактическому осмотру в предстоящем календарном году, с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения) обучающегося, полного наименования и адреса медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь (далее - список) не менее чем за два месяца до начала календарного года.

2.2.3. В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих периодическим осмотрам, руководитель (уполномоченное должностное лицо) образовательного учреждения представляет до 20 числа текущего месяца уточненный список в медицинскую организацию.

2.2.4. Руководитель (уполномоченное должностное лицо) образовательного учреждения не позднее, чем за 10 рабочих дней до начала проведения периодического осмотра организует вручение несовершеннолетним (их законным представителям) направления на профилактический осмотр с указанием даты, времени и места его проведения, информированного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство для его подписания родителем или законным представителем.

2.2.5. Руководитель (уполномоченное должностное лицо) образовательного учреждения в учебное время обеспечивает сопровождение организованных групп детей взрослыми (педагогами, воспитателями) во время следования к медицинской организации и обратно, обеспечивает наличие у несовершеннолетних направления на профилактический осмотр и информированное согласие подписанное родителем или законным представителем.

2.2.6. Направлять детей младшего детского возраста в медицинскую организацию после летнего каникулярного периода на обследование кала на гельминты и лямблии согласно санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".

2.2.7. Направлять учащихся в медицинскую организацию 4 раза в год для осмотра на педикулез, чесотку в соответствии с СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" в учебное время - с сопровождением во время следования к медицинской организации и обратно.

2.2.8. Принимать меры к соблюдению санитарно-эпидемиологического режима в Учреждениях Заказчика и обеспечению санитарно-гигиенических условий для обучающихся.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Договор вступает в силу момента подписания и действует с 01.01.2024 по 31.12.2024. В случае отсутствия заявлений сторон о прекращении срока действия договора, договор пролонгируется на следующий календарный год.

4.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Заказчика.

4.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть оформлены в письменном виде и подписаны уполномоченными представителями сторон.

5. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Самарской области «Сызранская
центральная городская и районная
больница»
446020, Самарская обл., г. Сызрань,
ул. Комарова, д.1.
тел.8 (8464) 35-23-04, факс. 35-07-92
ИНН 6325014208, КПП 632501001

ЗАКАЗЧИК:

Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение Самарской
области средняя общеобразовательная школа
«Центр образования имени Героя Советского
Союза В.Н. Федотова пос. Варламово
муниципального района Сызранский
Самарской области
446073, Самарская область, муниципальный
район Сызранский, пос. Варламово, ул.
Советская, д. 12
тел. 8 (8464) 93-06-54
ИНН 6325005771, КПП 632501001

Главный врач



В.А. Лихододова

Директор



И.Г. Парфенова